

## “ Développer le Partenariat Patient / Professionnel à travers l'Enseignement en Santé en Bretagne ”



### TERRITOIRE DU PROJET

Le projet se déploie sur l'ensemble de la région Bretagne, spécifiquement au sein des établissements de formation en santé (IFPS Quimper, Promotion Santé Bretagne), avec une mention particulière des sites universitaires de Rennes et Brest (UBO).



### OBJECTIFS DU PROJET

- Intégrer des modules de formation sur le partenariat en Santé dans le curriculum des établissements de formation en santé en Bretagne ;
- Promouvoir les connaissances issues de l'expérience des patients à travers des interventions en binôme (patient-professionnel) ;
- Améliorer la qualité des soins en développant les compétences en communication et en partenariat de soin des futurs professionnels de santé.



### DESCRIPTIF DU PROJET

Initiative de l'antenne bretonne de l'AFNP visant à intégrer l'expérience patient dans la formation des professionnels de santé en Bretagne.

Le projet se concrétise par des interventions en binôme (patient-professionnel) auprès des étudiants en santé (IFSI, médecine, UBO) selon le modèle de Montréal.

La démarche s'appuie sur une co-construction continue des formations et une évaluation régulière pour optimiser l'apprentissage du partenariat en santé.



### COLLABORATION AVEC LES USAGERS

La collaboration s'articule à travers une démarche continue où les patients sont impliqués comme co-constructeurs des formations, interviennent comme formateurs aux côtés des professionnels, et participent activement à l'évaluation et l'ajustement des contenus pédagogiques.



### LES REUSSITES DU PROJET

L'innovation majeure de ce projet réside dans l'intégration effective des patients-partenaires dans la formation des professionnels de santé en Bretagne, instaurant un modèle d'enseignement transformatif qui enrichit les compétences relationnelles et améliore la qualité des soins futurs grâce à une approche collaborative patient-professionnel.



Référent de projet : Yann STEPHAN

[yann.stephan@neuropathies-peripheriques.org](mailto:yann.stephan@neuropathies-peripheriques.org)

06 26 91 16 58

## L'engagement des usagers dans l'élaboration, la mise en œuvre et le suivi du projet d'établissement



### TERRITOIRE DU PROJET

CHU de Rennes (territoire de santé n°5).



### OBJECTIFS DU PROJET

- Promouvoir la méthode partenariale et la Co-construction avec les patients de projets stratégiques ;
- Intégrer les enjeux et des recommandations issus de l'expérience des patients et de leurs préoccupations dans les axes stratégiques du projet d'établissement.



### DESCRIPTIF DU PROJET

Le CHU de Rennes a souhaité engager les usagers dans la rédaction de son projet d'établissement 2024/2028 en organisant les conditions favorable à leur contribution, et en assurant la prise en compte de leurs productions directement dans le projet et les orientations stratégique du CHU.



### COLLABORATION AVEC LES USAGERS

Les usagers et leurs représentants ont été associés de la phase d'élaboration et de ses différentes étapes, à la mise en œuvre et à l'évaluation du futur projet d'établissement:

1 - En amont lors de la préfiguration du Projet : Organisation d'un séminaire de travail associant largement la communauté hospitalière, dont des RU pour déterminer les priorités (qualité de vie, accès aux soins, recherche et innovation, prévention, et préparation du CHU de demain).

2 - Durant les travaux : Organisation d'un groupe composé des membres de la CDU et du comité mixte usagers/professionnels, réunis sur des temps de travail dédié:

- Un temps de formation/cadrage du projet pour définir les axes sur lesquels ils voulaient particulièrement contribuer, la méthode de travail, le calendrier (janvier et février 2023), et le livrable ;
- 4 temps de travail participatifs avec une méthodologie de travail fondée sur la base du World Cafe pour définir les contributions
- 1 temps de restitutions /harmonisation auprès de la Direction générale ;

Le groupe a ainsi pu rédiger 51 propositions d'orientation sur l'ensemble des axes et enjeux prédéfinis pour la rédaction du projet d'établissement.

Les usagers seront à la promotion et la présentation du projet en instance ainsi que dans sa mise en œuvre et dans le suivi.



### LES REUSSITES DU PROJET

Outre la qualité des recommandations unanimement saluée, cette méthode de travail a été reprise dans le cadre de la rédaction du programme qualité, marquant la reconnaissance de la place de l'expérience patient dans la définition de stratégies d'établissements.



Référent de projet : Hugo MARTIN GIROUX hugo.martin.giroux@chu-rennes.fr

02 99 28 95 78

**Partenariat au sein d'un comité de lutte contre la douleur :**  
**Construire, Partager, Améliorer**



## TERRITOIRE DU PROJET

GHT CHU Rennes.



## OBJECTIFS DU PROJET

Renforcer le partenariat en formation, démarche qualité et éducation thérapeutique avec les usagers.  
Améliorer l'expérience des patients et usagers grâce à une collaboration active et intégrée.  
Impliquer les patients dans l'amélioration continue des pratiques et documents professionnels.



## DESCRIPTIF DU PROJET

Le CLUD s'engage dans une démarche partenariale innovante en impliquant activement les usagers et patients partenaires dans différents domaines clés :

En formation, il organise des interventions en binôme avec des patients pour favoriser un apprentissage basé sur des témoignages et des échanges d'expériences réels.

En démarche qualité, le CLUD associe les patients à la création et la révision de documents, à la réalisation d'audits et à la mise en place de pratiques d'amélioration continue.

En éducation thérapeutique, des patients jouent un rôle central au sein de l'équipe, en participant à la co-animation des séances éducatives et en contribuant à l'élaboration des parcours éducatifs.



## COLLABORATION AVEC LES USAGERS

Construction et co-animation des interventions en binôme avec les usagers.

Création de podcasts pour donner la parole aux patients dans le cadre des formations.

Co-rédaction de documents et de grilles d'audit avec les usagers pour une approche partagée de la qualité.

Participation des patients à la co-animation des séances d'éducation thérapeutique et à la création de parcours éducatifs adaptés.



## LES REUSSITES DU PROJET

Ce projet a permis de renforcer l'implication des patients et usagers dans nos pratiques, améliorant la qualité des services offerts tout en intégrant leur voix dans l'ensemble de nos actions.



Référent de projet : Anaëlle Davy  
Anaëlle.davy@chu-rennes.fr

## Développement de la mission : "participation, engagement et autodétermination"



### TERRITOIRE DU PROJET

Ille-et-Vilaine.



### OBJECTIFS DU PROJET

- Mobiliser le savoir expérimental des personnes en situation de handicap ;
- Permettre aux personnes en situation de handicap de développer confiance en soi, compétences et connaissances (vie sociale et citoyenne, vie des établissements et services, rôle des différentes instances, droits, écologie, ...);
- Permettre aux personnes de coconstruire et de faire évoluer les pratiques des établissements et services médicosociaux.



### DESCRIPTIF DU PROJET

Le projet consiste en le développement d'une mission "participation, engagement et autodétermination" afin de pérenniser des actions fortes déjà en cours et d'en mettre en place de nouvelles. Elle est animée par une professionnelle dédiée et comporte plusieurs volets :

- Communauté de pratique Conseils de Vie Sociale : Partage et pair-aidance ;
- Formations à destination des personnes en situation de handicap ;
- Recrut'ensemble : co-recrutement avec les personnes accompagnées ;
- Programme Pépites : valorisation de projets portés par les personnes accompagnées ;
- Info du GRAAL : publication d'un support mensuel d'informations ;
- Kikioù : un kit "jeu atelier" clé en main pour développer pair-aidance, cartographier les ressources jeunesse et permettre aux usagers de mieux identifier les structures de droit commun.



### COLLABORATION AVEC LES USAGERS

Pour chacune des actions mises en œuvre, les personnes accompagnées sont directement impliquées dans les différentes étapes :

- Expression des besoins et attentes (choix des sujets, modalités pratiques des rencontres et conditions de travail, proposition de projets, ...);
- Priorisation de ces derniers ;
- Choix des éventuels intervenants/prestataires ;
- Evaluation ;
- Co création d'outil ;
- Transcription en FALC au besoin.

L'animation de chacun des temps de travail est conçue à la façon d'une séquence pédagogique, avec un scénario et des outils adaptés permettant l'expression de tous, l'alternance de temps individuels et collectifs, l'évaluation, les ajustements.

Certaines personnes sont accompagnées de professionnels (selon leurs souhaits, des besoins quant aux gestes de la vie quotidienne ou en tant qu'interfaces de communication), d'autres viennent seules. La volonté du Réseau est de permettre les meilleures conditions possibles de participation, expression et coconstruction.



### LES REUSSITES DU PROJET

A travers les différents volets de la mission, les personnes en situation de handicap peuvent piocher des outils, des contenus, participer à des formations, devenir pair-aidants, ... Cela leur permet de prendre confiance, développer de nouvelles compétences et d'être davantage acteur de leur projet et de leur environnement (établissement, service, commune, ...).



Référent de projet : Marion TIREAU  
coordination@graal35.org  
06 40 06 66 38

## Forum partenarial entre usagers et professionnels



### TERRITOIRE DU PROJET

Notre projet se déploie au niveau des établissements gérés par l'Hôtel Dieu : le SMR Maison Saint Joseph de Quimperlé et l'HAD de Cornouaille. Le rayonnement, de par son statut d'Hôpital de proximité est, de fait, le pays bigouden par ses liens étroits avec différents acteurs tels que la CPTS. Ce projet a notamment vocation à se déployer aux autres établissements du groupe de l'HSTV.



### OBJECTIFS DU PROJET

Faire vivre le projet des usagers : Renforcer le collectif des usagers et alimenter le projet des usagers ; Donner aux usagers un rôle dans l'élaboration et la conduite des projets de l'Hôpital (émancipation des patients) ; Transformer la relation de soin : renforcer l'alliance thérapeutique entre professionnels et usagers.



### DESCRIPTIF DU PROJET

120 personnes (usagers, professionnels, associations) se sont réunies le 28 mai 2024 pour réfléchir ensemble à l'Hôpital de demain. L'objectif était d'identifier ensemble les obstacles à une relation optimale entre patient et professionnels de santé, de co-construire des solutions pratiques et innovantes, et d'élaborer des recommandations pour améliorer cette relation. Le fruit des ateliers a pu être travaillé et synthétisé avec le collectif des usagers et présenté lors d'une réunion publique ouverte à tous les membres présents lors du forum un mois plus tard.

Le collectif des usagers s'est réuni plusieurs fois pour préparer les ateliers du forum et a pu bénéficier du soutien méthodologique de la direction et de l'innovation de l'HSTV. Il a été choisi volontairement de constituer deux ateliers avec deux questions ouvertes à tous, concernant tous types de publics : "comment recueillir votre vécu, votre expérience de patient" et "comment améliorer la relation soignant-soigné". Les binômes constitués d'un professionnel de l'Hôpital et d'un représentant des usagers ou d'un patient partenaire ont pu être préparés à l'animation d'un groupe de parole en amont et bénéficier d'un moment de convivialité pour mieux apprendre à se connaître également. Il a été décidé de constituer plusieurs binômes afin de n'avoir que des groupes de 10-12 personnes maximum pour que la parole puisse circuler librement. Après le forum, plusieurs moments ont été dédiés à l'évaluation à distance du forum, toujours à parité entre patients et professionnels.



### COLLABORATION AVEC LES USAGERS

A la suite du forum, divers ateliers sur le parcours patient ont été programmés en collaboration entre usagers, représentants des usagers, patients partenaires et professionnels afin de réfléchir ensemble à l'amélioration de la relation partenariale entre usagers et professionnels.



### LES REUSSITES DU PROJET

Il s'agit aujourd'hui de pouvoir mettre en œuvre toutes les actions dégagées lors du forum avec les nouveaux membres du collectif et d'acculturer ensemble les professionnels de l'Hôpital à la démarche partenariale entre usagers et professionnel.



Référent de projet : Marlène MANIER

marlene.manier@hstv.fr

02 98 82 41 46

## Projet COMPER

### Construction de Modèles en faveur du Partenariat et de l'Engagement Patient



#### TERRITOIRE DU PROJET

Territoire de santé Brocéliande.



#### OBJECTIFS DU PROJET

- Amélioration de la qualité des soins, les rendre plus humains, personnalisés et centrés sur le patient en développant la pair-aidance ;
- Promotion de « l'Empowerment » des usagers, de leur capacité à agir et à jouer un rôle actif dans leur parcours de soins afin de renforcer leur autonomie et leur confiance en eux ;
- Réduire les inégalités de santé par un accès à l'information adapté aux patients avec le soutien des Maisons des Usagers et des associations (MDUA), au cœur des communautés solidaires souhaitées.



#### DESCRIPTIF DU PROJET

- Installation de Maison des usagers et des Associations « fer de lance du partenariat en santé » dans les établissements sanitaires/médico sociaux du GHBA ;
- Acculturation et formations des professionnels, intégration de patients partenaires dans les formations à l'ETP, à la pair-aidance, intégration de pair aidant dans le parcours patient (cancérologie, psychiatrie, addictologie) ;
- Feed back et intégration de l'expérience patient dans le processus d'amélioration continue de la prise en charge ;
- Participation active des usagers dans la mise en place du projet.



#### COLLABORATION AVEC LES USAGERS

Dans la première partie d'installation de Maison des Usagers et de l'Accompagnement (MDUA), les usagers ont été impliqués pour identifier ensemble les enjeux prioritaires et les besoins. Tout au long du projet les associations partenaires ont été étroitement consultées et intégrées dans le processus décisionnel, notamment au travers du COPIL Patient partenaire du CHBA et lors de séances plénières dédiées. Cette démarche participative a permis d'impliquer les usagers à chaque étape clé, renforçant ainsi leur rôle dans la co-construction du projet. L'objectif est non seulement de créer une structure adaptée aux besoins des usagers, mais aussi de favoriser une acculturation au partenariat entre patients et professionnels de santé, avec des actions concrètes comme l'intégration de pairs aidants dans les parcours de soin.



#### LES REUSSITES DU PROJET

En favorisant une approche collaborative et centrée sur une approche patient/aidant-professionnels de santé, ce projet a le potentiel de transformer les pratiques de soin, d'améliorer la satisfaction des patients, de leurs familles, des proches-aidants et de promouvoir l'innovation dans le secteur de la santé.



Référent de projet : Béatrice NICOLAS  
beatrice.nicolasech-bretagne-atlantique.fr  
02 97 01 48 51



Référent de projet : Fabien LATINIER  
Fabien.LATINIER@epsm-morbihan.fr  
02 97 54 48 80

**Mettre à profit le savoir expérimentiel des représentants des usagers et l'utilisation du numérique pour le traitement des plaintes et réclamations.**



### TERRITOIRE DU PROJET

T5-T6 Bretagne Romantique - Pays de Saint-Malo.



### OBJECTIFS DU PROJET

- Favoriser l'engagement des usagers et de leurs représentants en faveur de la qualité et de la sécurité des soins ;
- Répondre au plus près des attentes et besoins des plaignants ;
- Accélérer le traitement de l'information par l'utilisation du numérique.



### DESCRIPTIF DU PROJET

L'amélioration de la Qualité, de la sécurité des soins et de l'accompagnement des usagers, via le traitement et l'analyse des plaintes et réclamations, fait partie intégrante des priorités de l'Association Clinique Saint-Joseph. Un profil d'accès spécifique sur le logiciel Qualité et Gestion des risques a été créé et paramétré pour les représentants des usagers acceptant de participer à ce projet, afin qu'ils aient accès en direct aux plaintes et réclamations. Grâce à la visualisation de l'intégralité des éléments enregistrés, ils peuvent évaluer la situation et rédiger des commentaires destinés aux professionnels de l'association.



### COLLABORATION AVEC LES USAGERS

Les représentants des usagers ont émis leurs souhaits et attentes quant à leur profil d'accès sur le logiciel Qualité et Gestion des risques.

Les représentants des usagers mobilisés ont été formés et accompagnés à la prise en main du logiciel. Le service Qualité et Gestion des risques se tient à leur disposition le cas échéant.



### LES REUSSITES DU PROJET

L'implication des représentants des usagers et le travail en équipe s'avèrent indispensables pour la réussite de ce projet.



Référent de projet : Audrey ACHDJIAN

[a.achdjian@clhsaintjoseph.com](mailto:a.achdjian@clhsaintjoseph.com)

02 22 75 03 34



### TERRITOIRE DU PROJET

PLOUNEVEZ MOEDEC.



### OBJECTIFS DU PROJET

Favoriser le renforcement du parcours des personnes accompagnées, par :

- L'acquisition de confiance et d'estime de soi pour les animatrices en situation de pair-aidance ;
- La mise en place d'ateliers en totale adéquation aux besoins et souhaits des personnes accueillies.



### DESCRIPTIF DU PROJET

Le projet consiste en l'animation d'ateliers PAR et POUR les personnes en situation de handicap, un atelier créatif et un atelier recyclage.



### COLLABORATION AVEC LES USAGERS

La volonté de deux personnes en situation de handicap résidant au sein du foyer de vie qui ont toutes deux émis le souhait d'animer des ateliers auprès de leurs pairs sur des thématiques qui s'appuient sur leurs appétences et compétences respectives.

L'encouragement et le soutien de l'équipe pluridisciplinaire aux initiatives individuelles et/ou collectives des personnes en situation de handicap, valorisant ainsi leur engagement citoyen et leur participation.



### LES REUSSITES DU PROJET

Laisser du pouvoir d'agir aux personnes accompagnées en leur permettant de devenir pair-aidante.



Référent de projet : Anne LASBLEIZ

Anne.lasbleiz@apajh22-29-35.org

02 96 21 93 50

**Club ex'pairs :**  
**un Dispositif pour les jeunes en aménagement creton**



### TERRITOIRE DU PROJET

Saint-Brieuc.



### OBJECTIFS DU PROJET

Proposer de nouvelles modalités d'accueil et d'accompagnement pour les jeunes en aménagement Creton (Jeunes de plus de 20 ans maintenus en établissement pour enfant dans l'attente d'une place en secteur adulte protégé).



### DESCRIPTIF DU PROJET

C'est un lieu d'accueil et d'accompagnement des jeunes en aménagement creton, situé dans le centre ville de St brieuc.

Ce dispositif intégré permet d'augmenter les chances pour ces jeunes adultes de trouver une place dans la société et prévenir les risques de rupture de parcours, de diminuer les situations d'exclusion parfois ressenties et/ou verbalisées par les jeunes en aménagement Creton dans des structures initialement prévues pour l'enfance, de promouvoir la reconnaissance de la spécificité du savoir expérientiel (pair-aidance) dans les ateliers, dans les activités et la co-gestion partagée du Club Ex'Pairs, de mettre en place une dynamique sur le territoire.



### COLLABORATION AVEC LES USAGERS

Les jeunes participent activement aux choix des activités proposées en lien avec leur projet (visite d'ESAT, visite de droit commun...).

Ils viennent bénéficier de l'accompagnement sur le club ex'pairs, par leurs inscriptions aux ateliers, contenu proposés, dans le cadre de leur projet d'insertion.

De plus la pair-aidance est favorisée au sein du club ex'pairs.



### LES REUSSITES DU PROJET

Accompagnement des jeunes bénéficiant de l'aménagement CRETON sur l'agglomération briochine et des plusieurs ESMS.

En 2023, 14 jeunes accompagnés , 5 jeunes ont trouvé une insertion professionnelle ou sociale.



Référent de projet : Clément LE CORRE

clement.lecorre@apajh22-29-35.org

06 34 25 04 21



## TERRITOIRE DU PROJET

Ille-et-Vilaine.



## OBJECTIFS DU PROJET

- **Contribuer au bien-être** de la personne avec autisme, de ses aidants et de son entourage ;
- **Prendre en compte les singularités de chacun** en co-construisant les objectifs et les moyens mis en œuvre ;
- **Intégrer toutes les dimensions de la vie** (personnelles, sociales et professionnelles).



## DESCRIPTIF DU PROJET

Notre projet de « Maison de l'Autisme A.B.A. - Ille-et-Vilaine » est un projet global. Il s'apparente à un groupe d'entraide mutuelle entre toutes les personnes concernées par les T.S.A. (enfants et adultes avec T.S.A., fratries, familles, personnes engagées). Ses piliers sont la pair-aidance et le soutien à la parentalité. Ils reposent sur des fondations matérielles que sont la mise à disposition de locaux, et d'équipements éducatifs et pédagogiques. Ses objectifs sont de briser l'isolement des familles et personnes avec T.S.A., de développer la connaissance de soi (atouts/fragilités), l'ouverture sociale et de favoriser l'émancipation. Ses moyens sont d'accroître la capacitation et l'autodétermination des personnes et familles pour qu'elles prennent conscience de leurs atouts, mais aussi de leurs fragilités, et de les aider à avancer afin qu'elles puissent s'adapter aux situations qu'elles rencontrent dans leur quotidien et faire aboutir leur projet personnel d'inclusion.



## COLLABORATION AVEC LES USAGERS

Les actions sont développées bénévolement par/pour les usagers. Ils expriment leurs besoins et envies lors de moments conviviaux et/ou de sondages. Ils se sont constitués en association, avec des instances chargées d'aider à la formalisation de la grande diversité de leurs besoins, puis d'aboutir à la concrétisation de solutions. Les usagers sont ensuite sollicités pour la mise en œuvre (avec l'aide des partenaires), la gestion, l'évaluation des actions.



## LES REUSSITES DU PROJET

Les personnes avec TSA, leurs familles et les personnes engagées à leur côté s'impliquent toujours plus, naturellement : à la fois pour recevoir de l'aide, mais aussi pour en donner. On mesure bien les bénéfices de la pair-aidance et de l'entraide mutuelle, et ce dans de nombreux domaines.



Référent de projet : BROUSSEAU Christian  
aba.illeetvilaine.ca@gmail.com

06 52 57 79 02

## Engagement des usagers



### TERRITOIRE DU PROJET

Territoire de santé n°1.



### OBJECTIFS DU PROJET

- Renforcer le rôle et l'implication des représentants des usagers ;
- Promouvoir l'expérience patient ;
- Organiser des Cafés de la Santé.



### DESCRIPTIF DU PROJET

- ORGANISER ANNUELLEMENT UN MICRO COULOIR PAR LES RU ;
- PROMOUVOIR L'EXPERIENCE PATIENT ;

Par l'intervention d'un patient partenaire et par le déploiement de :

\_ PREMS - Patient-Reported Experience Measures : mesurer l'expérience des soins perçue par le patient (intégration de nouvelles questions dans le questionnaire de sortie) ;

\_ PROMS - Patient-Reported Outcome Measures : mesurer le résultat perçue par le patient (questionnaire spécifique).

- ORGANISER DES CAFES DE LA SANTE ;

(développer des rencontres informelles entre les usagers et les professionnels de santé dans un cadre convivial).



### COLLABORATION AVEC LES USAGERS

- Participation à la CDU ;
- Organisation conjointe et participation aux événements divers ;
- Lien avec les différents services pour l'organisation des événements (informatique, logistique...) ;
- Aide à la création d'outils de communication (affiches, ...).



### LES REUSSITES DU PROJET

- Micro couloir déjà organisé et inscrit au projet des usagers ;
- PREMS et PROMS déployés et inscrits au projet des usagers ;
- Patient partenaire identifié, charte de collaboration signée.



Référent de projet : Petton Christine  
christine.petton@ugecam.assurance-maladie.fr  
02 98 34 58 58 – 06 99 06 02 35

## Refonte du modèle pédagogique et économique des formations en Education Thérapeutique du Patient (ETP)

à Promotion Santé Bretagne : une nécessité pour soutenir l'engagement des patients partenaires



### TERRITOIRE DU PROJET

Région Bretagne.



### OBJECTIFS DU PROJET

1. Incarner les valeurs du partenariat en ETP en impliquant activement les patients partenaires et en facilitant leur montée en compétence ;
2. Soutenir et faciliter l'engagement des patients partenaires dans la co-animation des formations ;
3. Assurer la pérennité financière du dispositif de formation.



### DESCRIPTIF DU PROJET

Promotion Santé Bretagne a entrepris une refonte significative de son modèle pédagogique et économique pour les formations 40h en Education Thérapeutique du Patient (ETP). Cette initiative s'inscrit dans une volonté de pérenniser l'engagement des usagers dans le processus de formation. Le nouveau modèle, dans la continuité du précédent, inclut les patients partenaires dans la co-construction, la co-animation, et la co-évaluation des formations. Cela permet non seulement de valoriser leur expertise, leur expérience vécue, mais aussi d'améliorer la qualité et la pertinence des formations dispensées.

De plus, dans ces formations, deux places sont réservées à chaque session pour des patients partenaires investis dans des programmes d'ETP en Bretagne, facilitant ainsi leur participation active. Ces places sont gratuites.

Cette démarche s'inscrit en adéquation à notre engagement dans la démarche qualité Qualiopi, garantissant une amélioration continue de nos pratiques de formation.



### COLLABORATION AVEC LES USAGERS

Les patients partenaires co-animateurs des formations sont impliqués et accompagnés tout au long du processus. Les entretiens de co-animation permettent de faire émerger leurs besoins et d'aborder le cadre d'intervention et les modalités financières souhaitées. Leur rôle peut évoluer en fonction de leur expérience et de leur motivation.

Sur le plan pédagogique, ils sont intégrés aux différentes étapes pédagogiques du processus de formation, de la co-construction, à la co-évaluation en passant par la co-animation.



### LES REUSSITES DU PROJET

La formation devient un espace pérenne de partenariat entre patients et professionnels, enrichissant ainsi la qualité des échanges et des apprentissages en ETP.



Référent de projet : Amélie Larget  
amelie.larget@promotion-sante-bretagne.org

07 56 43 32 54



## Equipe Ressource Epilepsies Bretagne



### TERRITOIRE DU PROJET

Bretagne.



### OBJECTIFS DU PROJET

- Proposer un accompagnement personnalisé pour les personnes qui ont une épilepsie et leurs proches, selon leurs besoins ;
- Être ressource pour les professionnels ;
- Participer à une dynamique partenariale et œuvrer pour déstigmatiser les épilepsies auprès du grand public.



### DESCRIPTIF DU PROJET

Notre équipe est constituée de professionnels et de personnes qui ont une épilepsie, afin de proposer des réponses aux besoins exprimés par les personnes qui ont une épilepsie, leurs proches et les professionnels.



### COLLABORATION AVEC LES USAGERS

Les personnes concernées sont impliquées à tous les niveaux de l'équipe : dans la gouvernance, dans la proposition, la construction et l'animation d'actions collectives à destination des personnes et des professionnels ; et participent aux réunions de travail et présentations sur le plan régional et national.

- les patients partenaires font partie du comité d'orientation stratégique de l'équipe, ils sont force de proposition dans l'animation du comité usagers bénévoles ;
- Ils peuvent proposer, co-construire et co-animer avec les professionnels différentes activités à destination des usagers et de leurs proches, du grand public et des professionnels : cafés rencontres, ateliers à visée d'éducation thérapeutique, activités sportives, séances de sophrologie, actions durant la semaine des épilepsies avec stand grand public autour des idées reçues sur les épilepsies, stand avec la Croix Rouge sur la conduite à tenir en cas de crise d'épilepsie, atelier mobilité avec la plateforme de mobilité WeKer, adhérent de MOB'IN, atelier mémoire avec l'association Globalcité ;
- Ils co-construisent et animent des temps de sensibilisations auprès du grand public et des professionnels ;
- Ils peuvent bénéficier de formations, participer à des congrès régionaux et nationaux, co construire des communications orales et affichées aux congrès ;
- ils participent à la Communauté de Pratiques Epilepsies et Handicap, soutiennent le projet d'Equipe Ressource Epilepsies sur le plan national.



### LES REUSSITES DU PROJET

Nous avons réussi à pérenniser notre Equipe Ressource Epilepsies constituée de professionnels et de patients partenaires en co construisant notre projet avec l'ARS Bretagne puis avec l'association 4 Vaulx les Mouettes, et aidons au déploiement de ce modèle sur le plan national.



Référent de projet : Marina Ropers ou Claire Ricordeau  
equipe.ressource.epilepsies@4vaulx-mouettes.com

02 99 60 04 06



## TERRITOIRE DU PROJET

Bretagne Sud.



## OBJECTIFS DU PROJET

Le projet vise à créer un environnement propice à la reconnaissance du rôle d'aidant et renforcer leur pouvoir d'agir au sein du réseau territorial. Cette démarche apporterait de nombreux bénéfices pour les aidants, les aidés et les professionnels :

- Maintenir la santé des aidants en réduisant le risque d'épuisement ;
- Optimiser l'intervention des professionnels pour améliorer la qualité, la sécurité et le confort des soins ;
- Promouvoir la connaissance et l'utilisation du Dossier de Liaison d'Urgence-Domicile (DLU Dom) afin de renforcer l'efficacité de la prise en charge et de faciliter le retour à domicile.



## DESCRIPTIF DU PROJET

Grâce à notre expertise pluridisciplinaire et à la prise en compte du savoir expérientiel des proches aidants, nous mettons en place diverses actions pour accompagner les proches aidants et améliorer leur qualité de vie. Ces actions s'adressent à l'entourage des patients accueillis, aux aidants du territoire quel que soit le type de pathologie, et aux professionnels.



## COLLABORATION AVEC LES USAGERS

Promouvoir la pratique de la pair-aidance aux aidants lors des diverses actions de sensibilisation auprès des professionnels et des aidants et de nourrir le projet de leurs savoirs expérientiels.  
Solliciter leur participation aux programmes de recherche.



## LES REUSSITES DU PROJET

La sensibilisation des professionnels et des aidants, le maintien de 3 à 4 sessions annuelles des ateliers AFA. "Comprendre pour agir", les entretiens individuels ou en famille, l'organisation du café des aidants 1 fois par mois, la possibilité d'hébergement à Kerpape au "village des proches", la mise à disposition d'un lieu de rencontre pour les aidants au club, l'intégration d'utilisatrices de l'outil DLU Dom au cours des différentes actions, l'instauration d'une politique RH d'accompagnement visant à accompagner les salariés aidants, la collaboration avec d'autres structures pour développer des actions communes ainsi que le développement d'actions de formation complémentaires depuis le début du projet en 2021 représentent autant de réussites.



Référent de projet : MARIVAIN Servane / CONTAL Virginie et YHUEL Florie  
ergotherapeutes.hit@vyv3.fr  
02 97 82 60 82



### TERRITOIRE DU PROJET

Centre de rééducation et territoire lorientais.



### OBJECTIFS DU PROJET

Informier et sensibiliser les professionnels.

Améliorer l'accompagnement des personnes en situation de handicap sur le sujet de la sexualité

Participer au maillage des ressources sur le territoire.



### DESCRIPTIF DU PROJET

Le groupe sexualité et handicap de Kerpape souhaite favoriser la santé sexuelle de toutes les personnes en situation de handicap ainsi que leur entourage. Pour cela, différentes actions sont mises en place auprès des usagers. Il s'agit aussi de sensibiliser les professionnels pour libérer la parole. L'intégration des usagers dans le projet est essentielle pour répondre aux mieux aux besoins, ajuster le projet et faciliter la transmission de messages clés. En partenariat avec d'autres acteurs, l'objectif est de lever les tabous et d'intégrer de façon systématique l'abord de la vie intime affective et sexuelle dans tous les parcours de soin quel que soit la pathologie et répondre à la stratégie nationale.



### COLLABORATION AVEC LES USAGERS

Interroger les usagers pour ajuster et faire évoluer l'offre.

Intégrer des patients experts au projet lors des animations, formations auprès des professionnels et les ateliers d'éducation et d'information auprès des patients.



### LES REUSSITES DU PROJET

Groupe pluridisciplinaire (médecins, psychologues, éducateurs, kinésithérapeutes, ergothérapeutes, aides-soignants, infirmières), dynamique et motivé ayant développé accroche poignée intimité, charte d'intimité dans l'établissement, ateliers ETP et de prévention, consultations et entretiens individuel et temps d'information auprès des professionnels et de tous les patients ainsi que des séjours dans l'handilodge depuis sa mise en place il y a 3 ans.



Référent de projet : MATHIEU Sarah

kerpape.sexo@vyv3.fr

02 97 82 60 60



## TERRITOIRE DU PROJET

Côtes-d'Armor.



## OBJECTIFS DU PROJET

Œuvrer à l'amélioration du parcours de soin et à l'accompagnement des femmes atteintes d'un cancer et leurs aidants grâce à l'ouverture d'un lieu d'accueil et de rencontres.



## DESSCRIPTIF DU PROJET

L'association Symbiose propose des ateliers animés par des professionnels de santé et paramédicaux parce que la santé physique, sociale et mentale sont clé, l'Association Symbiose propose aux femmes atteintes de cancer des ateliers animés par des professionnels de santé et paramédicaux répondant à ces 3 besoins. Les soins de supports proposés sont conçus spécifiquement pour les femmes en parcours de soin ou post parcours. Nous les recevons dans une maison cocooning et chaleureuse, un véritable lieu de vie. Une parenthèse d'écoute et de bienveillance entre l'hôpital et leur domicile ainsi qu'un accompagnement personnalisé sur des thématiques variées sur un plan d'accompagnement à 360°.



## COLLABORATION AVEC LES USAGERS

En tant que patiente partenaire et l'alliance des savoirs technique des professionnels de santé, nous faisons bénéficier aux femmes d'ateliers de soins de support oncologique afin que ceux-ci puissent être complémentaire au parcours de soin et améliorer la qualité de vie. Est de permettre aux femmes de **poursuivre le plus sereinement possible leurs vies personnelle et professionnelle** dès l'annonce de la maladie, pendant et après les traitements mais aussi de **se sentir moins seules face à la maladie**.



## LES REUSSITES DU PROJET

Être associé à une **démarche d'exemplarité et d'innovation sociale grâce à une collaboration entre patientes et professionnels de santé**.



Référent de projet : Prodhomme Céline et Henry Loeiza  
assosymbiose22@gmail.com

02 96 93 20 35

## ATELIERS CITOYENS



### TERRITOIRE DU PROJET

Etablissement.



### OBJECTIFS DU PROJET

- Garantir l'information des usagers et les accompagner dans leur devoir de citoyen ;
- S'assurer de l'engagement des résidents dans leur projet de vie, qu'il s'agisse des douze droits et libertés de la personne accueillie en établissement et/ou l'accès aux droits communs ;
- Faciliter l'intégration de chacun en milieu ordinaire et les sensibiliser sur leurs droits.



### DESCRIPTIF DU PROJET

La résidence souhaite garantir l'information de ses usagers et s'engage sur le fait d'accompagner les résidents dans leur devoir de citoyen. Les ateliers citoyens permettent une inclusion de la personne en situation de handicap et de vieillissement dans la société. Aussi dans les mois à venir, ce travail de co-construction avec les attentes des résidents va se poursuivre sur les thématiques déjà identifiées à savoir le harcèlement, les réseaux sociaux, les directives anticipées la sexualité...



### COLLABORATION AVEC LES USAGERS

Sur une durée d'une heure et en petits groupes de 10 résidents environ, dans un lieu favorisant les échanges : affichage au mur, supports visuels sur table, jeux d'expressions (émotions, besoins, ...) les éducatrices présentent le sujet et questionnent leurs expériences individuelles sur le sujet, veillent à la libre expression de chacun au travers de sollicitations et de questionnements individuels.



### LES REUSSITES DU PROJET

Les éducatrices spécialisées de l'établissement travaillent avec la participation de d'autres professionnels de l'établissement en fonction des thématiques (Direction, qualité, psychologue, IPA ...) autour d'ateliers citoyens et de groupes de parole depuis 2022 dont la participation des résidents est importante et leur implication positive.



Référent de projet : Christelle HELLEGOET / Patricia PORC'HEL

qualite.comm@residence-saint-michel.fr

02 98 68 01 42

Dans le cadre du projet POLDER (la Pollinisation, une Opportunité et un Levier pour les Droits, leur Effectivité et leur Reconnaissance) portés par un collectif d'acteurs et initiés suite à un appel à projet CNSA »



## TERRITOIRE DU PROJET

Le pôle KERAMAN de l'association APF France handicap à Quimper.



## OBJECTIFS DU PROJET

Le projet vise à soutenir la participation sociale des personnes et permet de développer une complémentarité entre les personnes accompagnées et professionnels dans une perspective d'autodétermination et d'inclusion. Elle permet également le développement de nouvelles compétences et habiletés des personnes.



## DESSCRIPTIF DU PROJET

Le pôle KERAMAN est engagé dans la transformation de l'offre médico-sociale, afin de mieux répondre aux désirs, attentes et besoins des personnes en situation de handicap. La participation sociale et l'autodétermination des personnes concernées, dans la perspective d'une société inclusive, universelle et solidaire est au coeur du projet d'établissement. Ces valeurs fortes se traduisent par des initiatives et expérimentations plurielles sur le terrain, avec le savoir-faire des équipes de direction, des professionnels d'accompagnement et des personnes concernées elles-mêmes.

La « commission de recrutement » qui associe la Direction et un collectif d'habitants du pôle lors du processus de recrutement des professionnels est une illustration concrète de notre volonté de faire-valoir la participation des personnes au sein du pôle.



## COLLABORATION AVEC LES USAGERS

- Au préalable, il y a eu plusieurs présentations du projet (dont une en CVS) pour permettre aux personnes de comprendre la visée et les engagements attendus. Plusieurs personnes ont candidaté en exprimant leur motivation permettant ainsi de créer un collectif de 5 personnes ;
- Un parcours de formation « participer au recrutement » est en cours de déploiement auprès des personnes via le CREA Bretagne pour soutenir le développement des compétences et habiletés en lien avec le projet. Un « stage » d'observation » pourra être proposé avec des partenaires en charge de recrutement ;
- La commission de recrutement permet d'associer les personnes aux différentes phases d'un recrutement des professionnels : Elaboration d'une charte, Rédaction et dépôt des annonces sur les réseaux concernés, lecture et premier tri des CV, planification des entretiens de recrutement.



## LES REUSSITES DU PROJET

Cette démarche, qui permet un « double regard », articule les savoirs expérientiels et compétences des personnes accompagnées, avec les compétences de l'équipe de direction : la participation à ce dispositif est valorisante et permet de gagner en confiance et en autonomie, dans le cadre d'un parcours d'apprentissage.



Référent de projet : Delphine VALLERIE  
delphine.vallerie@apf.asso.fr

06 12 28 11 62



## TERRITOIRE DU PROJET

Le public visé concerne 28 unités d'hospitalisation adulte en 2024 à Rennes, avec 20 patients en moyenne par unité.



## OBJECTIFS DU PROJET

- Développer les activités dites « occupationnelles » au sein des unités d'hospitalisation de psychiatrie adulte afin d'améliorer la qualité de la prise en charge au cours de l'hospitalisation ;
- Permettre l'achat de jeux de sociétés pour toutes les unités dans le but de diminuer l'ennui, en se basant sur un état des lieux du matériel existant et en recueillant les besoins ;
- Créer un dossier sur l'intranet avec des coloriages, mandalas et jeux de logiques libres de droits pour impressions dans les unités.



## DESCRIPTIF DU PROJET

Le manque d'activité au cours de l'hospitalisation est une problématique relevée année après année par les usagers. Le mécontentement des patients sur cette thématique apparaît notamment à travers les réclamations et les questionnaires de sortie. Chaque année, l'analyse des questionnaires de sortie démontre que les usagers ne sont pas satisfaits des activités mises à disposition.

Partant de ce constat, un groupe de travail a été constitué dans le but de proposer aux patients des jeux et activités, permettant d'éviter les ruminations et diminuer l'anxiété lors de temps libres en dehors des soins.



## COLLABORATION AVEC LES USAGERS

Le groupe de travail impulsé par une ancienne patiente et constitué dès 2021 a souhaité intégrer des professionnels et représentants d'usagers dans cette réflexion, afin de bénéficier de l'expertise de chacun sur le sujet et d'échanger autour de cette problématique. Pour chaque session proposée, professionnels et usagers sélectionnent des jeux conviviaux et adaptés à chaque unité.



## LES REUSSITES DU PROJET

Une première session de collecte de livres et livraison de jeux a été effectuée permettant de réapprovisionner chaque unité avec un kit minimum d'activités au goût du jour.



Référent de projet : Madame Marilou CHERDO

m.cherdo@ch-guillaumeregnyier.fr

02 99 33 39 34



## TERRITOIRE DU PROJET

Faculté de médecine de Rennes et départements annexes gérés par l'université de médecine de Rennes.



## OBJECTIFS DU PROJET

- Renforcer la qualité et la sécurité des soins par le développement de la participation de patients dans la formation initiale et continue des étudiants de médecine de Rennes et dans la recherche ;
- Développer plus particulièrement les compétences de communication, de relationnel médecin-patient et le professionnalisme chez les étudiants ;
- Structurer et intégrer pleinement le patient partenaire profil enseignant au cœur de la Faculté de Médecine, notamment par l'identification d'un statut spécifique.



## DESCRIPTIF DU PROJET

Les missions du DPPER sont :

- 1/ De mettre en œuvre la formation et l'accompagnement des étudiants, enseignants universitaires, chercheurs, patients et aidants au développement, à l'analyse et à l'évaluation de l'engagement des patients dans la formation ;
- 2/ De structurer l'intégration des patients et aidants dans l'institution en identifiant et en adaptant les parcours administratifs (ex défraiement) ;
- 3/ D'intégrer une dynamique interinstitutionnelle, régionale, nationale et internationale autour du partenariat avec les patients dans l'enseignement ;
- 4/ D'identifier et évaluer les facteurs de succès du partenariat avec les patients dans l'enseignement et la recherche.



## COLLABORATION AVEC LES USAGERS

Les patients partenaires et associations de patients ont été et sont impliqués au niveau de l'ensemble des étapes du projet. Tout d'abord, ils ont participé au groupe de travail qui a permis la rédaction du règlement intérieur du DPPER et sa validation en conseil de pilotage (COFIL), ce dernier composé notamment de patients partenaires profil enseignant et de membres d'associations d'usagers (France Assos Santé, Maison Associative de la Santé). Ce COFIL se réunit une fois par mois pour orienter les décisions stratégiques.



## LES REUSSITES DU PROJET

En incarnant le partenariat entre enseignant-médecin et enseignant-patient, nous souhaitons donner envie aux étudiants de poursuivre ces actions dans leurs pratiques futures (apprendre du patient et faire avec lui), pour une meilleure prise en soin des personnes.



Référent de projet : Emmanuel Allory  
emmanuel.allory@univ-rennes.fr