

Mise au point
**Éducation thérapeutique en allergie alimentaire : critères et outils
d'évaluation**

Therapeutic education in food allergy: Criteria and evaluation tools

V. Cordebar^{a,*}, M. Anton^b, N. Bocquel^c, C. Castelain-Hacquet^d, A. Hoppé^e, C. Karila^f,
F. Le Pabic^c, Y. Magar^g, C. Ridray^h, I. Mollé Le Vaillant^b, C. Rollandⁱ, D. Sabouraud^j

^a Service de médecine interne, immunologie clinique et allergologie, CHU de Nancy-Brabois, rue du Morvan, 54500 Vandœuvre-lès-Nancy, France

^b Service de pédiatrie, CHU de Nantes, quai Moncoussu, 44093 Nantes cedex, France

^c Pôle mère-enfant, CHBS, rue Louis-Guiguen, 56100 Lorient, France

^d 3, avenue Saint-Maur, 59100 La Madeleine, France

^e Service d'allergologie, CHU d'Angers, 49933 Angers, France

^f Service de pneumologie et allergologie pédiatriques, hôpital Necker-Enfants-malades, AP-HP, 149, rue de Sèvres, 75015 Paris, France

^g ÉduSanté, 2, rue de la République, 92170 Vanves, France

^h Centre de l'asthme et des allergies, hôpital Armand Trousseau, 26, rue du Docteur-Arnold-Netter, 75012 Paris, France

ⁱ Association asthme et allergies, 66, rue des Tilleuls, 92100 Boulogne, France

^j Service de pédiatrie, hôpital américain, 47, rue Cognac-Jay, 51100 Reims, France

Disponible sur Internet le 4 avril 2013

Résumé

La prévalence des allergies alimentaires sévères de l'enfant est en augmentation ces dernières années. L'intérêt de l'éducation thérapeutique (ETP) dans la prise en charge des allergies alimentaires n'est plus à démontrer et plusieurs programmes d'ETP dans ce domaine, validés par les ARS, existent en France à l'heure actuelle. Le Groupe de réflexion en ETP dans l'allergie alimentaire (GREATAA), s'appuyant sur les recommandations de la HAS en matière d'ETP, contribue à structurer la démarche éducative dans l'allergie alimentaire, dans le but d'harmoniser les pratiques. Après avoir écrit le référentiel de compétences à acquérir par les patients et leur famille, proposé différents outils éducatifs pour les apprentissages, le GREATAA s'est interrogé sur les modalités d'évaluation de l'ETP en allergie alimentaire. Il a précisé les critères sur lesquels devait porter l'évaluation et validé des outils spécifiques permettant d'évaluer chacun de ces critères afin de proposer une démarche d'évaluation commune à toutes les équipes investies dans l'ETP en allergie alimentaire.

© 2013 Elsevier Masson SAS. Tous droits réservés.

Mots clés : Éducation thérapeutique ; Allergie alimentaire ; Évaluation ; Critères ; Outils

Abstract

The prevalence of severe food allergies in children has increased in recent years. The importance of therapeutic education (TE) in the management of food allergies is already proven and several TE programs in this field, validated by Regional Health Agencies, exist in France today. Based on recommendations of the HAS concerning TE, the French think tank concerned with food allergy (GREATAA) is helping to organize the educational process in food allergy in order to harmonize these procedures. After writing a manual of skills providing various educational curricula for patients and their families, GREATAA questioned how to assess TE in food allergy. It proposed criteria on which to base an evaluation and it validated specific tools to assess each of these criteria with the aim of providing a common approach to all teams involved in TE in food allergy.

© 2013 Elsevier Masson SAS. All rights reserved.

Keywords: Food allergy; Management; Therapeutic education; Criteria; Evaluation

1. Introduction

Les allergies alimentaires sévères sont en progression, en particulier chez l'enfant [1]. Elles ont un retentissement

* Auteur correspondant.

Adresse e-mail : vcordebar@modulonet.fr (V. Cordebar).

psychosocial important, parfois à l'origine d'une altération de la qualité de vie et d'une angoisse quotidienne liée à la crainte d'une erreur responsable d'un accident anaphylactique aigu, potentiellement létal. La prise en charge des patients présentant une allergie alimentaire, en particulier sévère ne se résume donc pas au diagnostic médical. En effet, le patient et son entourage vont devoir apprendre à maîtriser et appliquer le régime d'éviction en toute circonstance : au quotidien mais aussi dans des situations plus complexes (école, cantine, loisirs, sorties scolaires, dîner de travail...) afin d'éviter l'accident allergique. Ils vont devoir aussi apprendre à faire face à une éventuelle urgence allergique et savoir la reconnaître puis la traiter. L'éducation thérapeutique du patient (ETP) est donc indispensable pour accompagner le patient et sa famille dans cet apprentissage [2,3].

La démarche éducative repose sur quatre étapes [4]. Le diagnostic éducatif initial permet d'évaluer les besoins des patients et de préciser les compétences à acquérir par celui-ci. Les séances d'éducation collectives et/ou individuelles vont permettre la mise en place des apprentissages à l'aide d'outils spécialisés. L'évaluation constitue la quatrième étape de cette démarche. En appréciant les effets de l'ETP sur le patient, elle permettra également de juger de la qualité du programme d'ETP.

Dans l'allergie alimentaire, la démarche éducative a été progressivement structurée grâce aux travaux du GREATA. Après avoir rédigé le référentiel de compétences à acquérir par les enfants et leur famille [5], proposé des outils éducatifs spécifiques adaptés à l'âge des patients [6], le GREATA a travaillé aux moyens d'évaluer les effets du programme d'ETP sur le patient en définissant les critères d'évaluation et en proposant des outils d'évaluation pour chacun de ces critères.

2. Évaluation et éducation thérapeutique

L'évaluation est une étape indispensable de tout programme d'ETP. Ses finalités et ses objets sont multiples [7,8]. Les objets d'évaluation d'un programme d'ETP sont essentiellement :

- le fonctionnement du programme et son adéquation en pratique, aux objectifs prédéfinis ;
- les effets du programme sur le patient. Il s'agit d'évaluer à l'issue du programme d'ETP, ce que le patient a appris, ce qu'il a pu mettre en application dans sa vie quotidienne, ce qui a changé dans sa vie, si sa qualité de vie a été améliorée...

Les finalités de l'évaluation en ETP sont les suivantes :

- démontrer l'efficacité du programme d'ETP. Cela nécessite des études cliniques et un soutien méthodologique spécialisé. Néanmoins c'est aux soignants éducateurs de définir des critères d'évaluation pertinents qui vont permettre d'apprécier l'efficacité de l'ETP. Ces critères vont explorer différentes dimensions : éducatives, biocliniques et psychosociales. Ainsi pourront être évaluées, chez les patients : l'amélioration des connaissances et des comportements (savoir, savoir-faire), l'amélioration des données médicales,

l'amélioration du sentiment d'auto efficacité et de l'image de soi, la réalisation d'un projet (savoir être), l'amélioration de la qualité de vie...

- faire évoluer, le cas échéant, le programme d'ETP. En effet, les résultats de l'évaluation informent directement les soignants éducateurs sur la « qualité de leur enseignement ». En cas de résultats peu satisfaisants, ceux-ci doivent se questionner sur la pertinence des objectifs fixés au patient, la clarté du contenu de l'éducation, la valeur des méthodes pédagogiques mais également sur la qualité de l'organisation des séances.

L'évaluation, tout comme l'apprentissage, s'inscrit dans une dynamique permanente et est présente de manière souvent informelle à toutes les étapes de la démarche d'ETP : au moment du diagnostic éducatif (évaluation pronostique), durant l'apprentissage (évaluation formative) et à la fin du programme d'ETP (évaluation sommative). Néanmoins, les modalités d'évaluation doivent être formalisées lors de l'élaboration de tout programme d'ETP, en définissant au préalable :

- les critères d'évaluation. Quelles dimensions veut-on évaluer chez le patient ?
- les outils d'évaluation. Quels moyens utiliser pour évaluer ces critères ?
- le moment de l'évaluation ;
- les modalités pratiques de cette évaluation qui doit rester acceptable pour le patient.

3. Critères d'évaluation de l'éducation thérapeutique du patient et sa famille dans l'allergie alimentaire

Vivre avec une allergie alimentaire impose au patient et sa famille de nombreuses contraintes au quotidien et nécessite l'acquisition de connaissances et de compétences dans plusieurs domaines.

Le régime d'éviction doit être connu, appliqué en toutes circonstances afin d'éviter un accident allergique, ce qui signifie apprendre à lire un étiquetage industriel, être capable de refuser un aliment en cas de doute et de s'adapter à des situations à risque (repas de famille, collectivité, voyages à l'étranger...). Le patient (et son entourage) doit aussi apprendre à reconnaître les signes d'anaphylaxie et leur gravité potentielle. Il devra connaître la conduite à tenir en cas d'urgence allergique : être capable d'appeler les secours, d'utiliser sa trousse d'urgence. Cela impose qu'il ait toujours sa trousse d'urgence à portée de main, qu'il en connaisse le contenu, qu'il soit capable de réaliser une inhalation de broncho-dilatateur d'action rapide, une auto-injection d'adrénaline... [2,3]

Les compétences à acquérir par les patients sont colligées dans le référentiel de compétences du GREATA (faisant référence à la matrice de compétences transversales proposées par J.-F. d'Ivernois et R. Gagnayre) et adaptées à l'âge des enfants [5].

Download English Version:

<https://daneshyari.com/en/article/3386443>

Download Persian Version:

<https://daneshyari.com/article/3386443>

[Daneshyari.com](https://daneshyari.com)