



Référentiels en Soins Oncologiques de Support



Programme d'Education Thérapeutique des Patients traités par anticancéreux oraux



Contributeurs

Coordination

- **Audrey GARIBBO-SARKISSIAN***, Chef de projet ETP - Association Onco-Partage/Gérontopôle Sud, Marseille

Membres du groupe de travail

- **Virginie BERGER***, Médecin responsable du Département ETP ICO, Angers ; **Hélène LOCATELLI**, Relaxologue Intervenante ETP, Marseille ; **Benoit SAUGERON***, chargé de projets et Formateur au CRES PACA, Marseille ; **Laure YOUINOU**, socio-esthéticienne intervenante en ETP, Marseille

Tous les membres du groupe sont formés à la dispensation de l'ETP et 3 membres (*) sont formés à la coordination de programme.

Relecture

- **Audrey ECHE GAAS**, Médecin, Toulouse ; **Guillaume MARIE**, Praticien hospitalier, Boulogne sur Mer ; **Sandrine RICO**, Psychologue et Patiente experte, Marseille



Contributeurs

Participants à l'atelier JRSOS de validation du 07.04.2022 :

Gaëlle ANNOOT, IDEC, Alès ; **Maryline CAROUX**, IDEC, Arras ; ; **Emma BELISSA**, Diététicienne/Nutritionniste, Paris ; **Anne CHARLON**, IDE, Paris ; **Margaux MENTEC BETTE**, Psychologue, Albertville ; **Emmanuelle GUYONNET**, Chargée de projet, Juvignac ; **Auréliette ANNETTE**, Psychologue clinicienne, Fort de France ; **Céline BERNARDIN**, IDE, Saint Cyr sur Mer ; **Florence RANCHON**, Pharmacienne, Pierre Bénite ; **Audrey GARIBBO-SARKISSIAN**, Chargée de projet, Marseille ; **Nadine LAFFORGUE**, Cadre coordinatrice, Cenon ; **Mariane SOULON**, Cadre coordinatrice, La Rochelle ; **Mohamed KHETTAB**, Oncologue médical, Saint Pierre ; **Sophie FANCHON**, Cadre de santé, Compiègne ; **Isabelle BONNAT**, IDE, Ville juif ; **Nathalie TRUFFLANDIER**, Oncologue médical, La Rochelle ; **Charline FRANDEMICHE**, Chargée de projet, Caen ; **Ilhem YANGUI BOUAZIZ**, Pneumologue, Sfax ; **Mélanie EICHELBERGER**, Coordinatrice projets, Privas ; **Marcie BONCOMPAIN**, Pharmacienne, Saint Maurice de Lignon ; **Marie Pascale LIPPENS**, IDE coordinatrice en soins de support, Saint Dizier ; **Vanessa ROUCHES-KOENIG**, Cadre supérieur de département, Boulogne-Billancourt ; **Hélène LABROSSE**, Pharmacienne, Lyon ; **Stéphane MICHEL**, Coordinateur projets, Fort de France ; **Laurence DIGUE**, Oncologue Médical, Bordeaux ; **Kévin KEVIN**, Oncologue médical, Libourne ; **Marie RUBEILLON**, Kinésithérapeute/rééducateur, Férolles-Attilly ; **Guillaume MOUILLET**, Oncologue médical, Besançon ; **Dominique JAULMES**, Hématologue, Paris ; **Virginie DELAMARE**, Psychologue, Marseille ; **Hélène DUTILH**, Médecin hospitalier, Poitiers ; **Nelly BARDEAU**, IDE, Juillac le Coq ; **Aude BOGUSZ**, Chargée de projet, Marseille ; **Marilyne TOSOLINI**, Socio-Esthéticienne, Beauvallon ; **Laurence CROUZET**, Cancérologue, Rennes ; **Carla MATTA**, Cadre de santé, Saint Cloud ; **Delphine CORNUAULT FOUBERT**, Médecin hospitalier, Angers ; **Solène MEAR**, Chargée de projet, Nice ; **Sylvie DANTON**, IDE, Audun le Tiche ; **Anne-Charlotte KYODA**, IDE, Pessac ; **Sophie COULARDOT**, Socio- Esthéticienne, Champoux ; **Régine ROYAL**, Cadre de santé, Auch ; **Lisa GAFFINO**, Médecin physique et de réadaptation, Lamalou les Bains ; **Mathilde NOGUER**, IDE, Toulouse ;



Contributeurs

Suite Participants à l'atelier JRSOS de validation du 07.04.2022 :

Christine VILLATTE, Médecin douleur soins palliatifs, Clermont- Ferrand ; **Delphine MARTIN**, IDEC, Paris ; **Cyndie IMAMI**, Aide-soignante ASG, Roquebillière ; ; **Vincent VACELET**, Médecin hospitalier, Saint Grégoire ; **Coralie TANGUY**, IDEC, Saint Grégoire ; **Anne-Sophie DEBEUGNY**, IDE, Saint Grégoire ; **Virginie LELOUP MORIT**, Médecin soins de support, Caen ; **Sandrine SERVANT**, Socio-Esthéticienne, La Rochelle ; **Jérôme POISSON**, IDE, Saint Grégoire ; **Mounir BRAHIMI**, Médecin hospitalier, La Chaussée Saint-Victor ; **Laure FORTIER**, IDE, Périgueux ; **Corinne MAGNES**, Socio-Esthéticienne, Saint Julien en Born ; **Isabelle VELASCO**, Socio-Esthéticienne, Cebazat ; **Delphine MATHIVON**, IDE, Villejuif ; **Marie-Hélène VALAT**, IDE coordinatrice en soins de support, Béziers ; **Sylvie FATTER**, IDEC, Grasse ; **Perrine HAPPE**, Responsable médical, Valenciennes ; **Caroline FLEURY- MIOSSEC**, Diététicienne/Nutritionniste, Carqueiranne ; **Damien TOMASSO**, Médecin généraliste, Paris ; **Pascale FRENNET**, Association de patients, Bossière ; **Violaine MOUSSERON**, IDE, Toulouse ; **Tatiana PETIT**, IDEC, Clermont-Ferrand ; **Muriel VANDERVAREN**, Médecin généraliste, Hamme-Mille ; **Léa AUBERT**, Pharmacien, Reims ; **Hélène SCHMETS**, Médecin douleur soins palliatifs, Angers ; **Anne CHARLON**, IDE, Paris ; **Jean-Pierre DROZ**, Oncologue médical, Bron ; **Aude VERDAVAINNE**, IDE, Paris ; **Patricia SANNIER**, IDE, Epinay sur Duclair ; **Carole TRUONG VAN UT**, Praticien hospitalier, Saint Denis ; **Magalie PONS**, Cadre de santé, Villejuif ; **Alexandra KERLEAU**, Socio-Esthéticienne, Bobigny ; **Elodie BRISSET**, Pharmacien, Sainte Clotilde ; **Géraldine BONNET**, Socio-Esthéticienne, Annœullin ; **Isabelle REY CORREARD**, Chargée de projet, Marseille ; **Amandine BUISSON**, IDEC, La Celle Saint Cloud ; **Valérie D ARAILH**, IDE, Saint Jory ; **Valérie JOURDAN**, IDE, La Croix Valmer ; **Selim TURK**, Cancérologue, Créteil ; **Katell MENARD**, Médecin douleur soins palliatifs, Clermont-Ferrand ; **Gwenaëlle LOCHU**, Socio-Esthéticienne, Montpellier ; **Sophie COULARDOT**, Socio-Esthéticienne, Champoux ; **Mario DI PALMA**, Cancérologue, Villejuif ; **Clémentine ARCHEN**, Diététicienne, **Liba RIPPLING**, Secrétaire, Belfort.



Sommaire

	Page
Glossaire	6
Objectifs du référentiel et population cible	7
ETP traité par ACO : Pourquoi ?	8
ETP traité par ACO : Dans quel but ?	9
Contexte réglementaire	10
Bonnes pratiques de mise en œuvre	11
Co-conception et participation des patients	13
Objectifs du programme d'ETP	15
Démarche éducative : 3 temps et 4 étapes perpétuelles	16
Bilan Educatif Partagé (BEP)	17
Les activités éducatives	19
Evaluation	23
Tenir compte du niveau de littératie en santé des patients	27
Spécificités à prendre en compte pour les patients de plus de 75 ans	28
E-ETP ou ETP à distance	29
Références bibliographiques	30
Annexes	33



Glossaire

ACO	AntiCancéreux Oraux
ARS	Agence Régionale de Santé
BEP	Bilan Educatif Partagé
CRES	Comité Régional d'Education pour la Santé
EPP	Evaluation des Pratiques Professionnelles
ETP	Education Thérapeutique du Patient
HAS	Haute Autorité de Santé
HPST	Hôpital Patient Santé Territoires
INCa	Institut National du Cancer
INPES	Institut National de Prévention et d'Education pour la Santé
PPET	Programme Personnalisé d'Education Thérapeutique



Objectifs du référentiel et population cible

Objectifs

Ce référentiel a pour but de décrire les **objectifs** et les **conditions de mise en œuvre d'un programme d'Education Thérapeutique du Patient (ETP)** destiné aux patients adultes atteints de cancer et traités par anticancéreux oraux en ambulatoire ou en hospitalisation.

Population cible

Le programme d'ETP peut s'adresser aux **patients** eux-mêmes ainsi qu'à leur **entourage**.

Le choix est laissé à chaque équipe pédagogique de définir plus précisément la population concernée par son propre programme en fonction du profil des patients et des priorités au niveau local ainsi que des ressources disponibles.



Education Thérapeutique du Patient (ETP) traité par anticancéreux oraux (ACO) : pourquoi ?

Le panel de propositions thérapeutiques conjugué au diagnostic de plus en plus précoce des tumeurs ont transformé le cancer en **maladie chronique**, entraînant un changement de paradigme.

La mise à disposition de traitements anticancéreux oraux en ambulatoire :

- Permet une amélioration de la **qualité de vie** des patients,
- Induit une **source d'inquiétude** pour les patients et à l'origine des **risques iatrogènes** (observance, gestion des effets indésirables, interactions médicamenteuses,...),
- Nécessite la formation des professionnels de 1^{er} recours à la **gestion d'effets secondaires spécifiques de molécules innovantes** de plus en plus nombreuses.

Le patient est devenu l'**administrateur autonome** de son traitement

→ Il doit développer les compétences d'un véritable **partenaire de soin**

Le Plan Cancer 2014-2019 avait fait de l'ETP une **priorité**, la Stratégie décennale de lutte contre les cancers encourage le développement de l'ETP dans sa fiche Action II.7 (Action II.7.6)



Education Thérapeutique du Patient (ETP) traité par anticancéreux oraux (ACO) : dans quel but ?

L'ETP vise à :

- Permettre au patient de s'approprier et conserver des savoirs et des compétences
- Renforcer l'autonomie du patient dans la prise en charge de sa maladie
- Répondre aux besoins et aux attentes du patient

Pour aider le patient à :

- Mieux vivre au quotidien avec sa maladie
- Collaborer avec les soignants
- Maintenir ou améliorer sa qualité de vie
- Devenir acteur de sa prise en charge
- Etre en sécurité et en confiance avec ses traitements

→ Apprendre au patient à prendre soin de lui-même

L'ETP ne se substitue pas à la prise en charge habituelle (information patient, dispositifs de soins oncologiques de support, consultation d'annonce infirmière,...) mais intervient en complément.



Contexte Réglementaire

Depuis le 1^{er} janvier 2021, les programmes d'ETP ont basculé d'un régime d'autorisation vers **un régime de déclaration**.

Formation :

Les professionnels qui dispensent l'ETP possèdent des compétences techniques (ou biomédicales), relationnelles et pédagogiques et organisationnelles

Depuis janvier 2017, **tous** les membres de l'équipe doivent être **formés à l'ETP** et au moins **un membre** de l'équipe doit être **formé à la coordination** de programme.

La fonction de coordination fait l'objet d'un référentiel de compétences dédié. [Lien](#)

Voir l'ensemble des textes législatifs en [annexe](#)



Bonnes pratiques de mise en œuvre

La démarche ETP doit :

- **Etre centrée sur le patient** (prise en charge globale, prise de décision partagée...)
- **Etre scientifiquement fondée** (recommandations professionnelles, littérature scientifique pertinente, consensus professionnel) et enrichie par les retours d'expérience des patients et de leurs proches pour ce qui est du contenu et des ressources éducatives
- Faire **partie intégrante** du traitement et de la prise en charge
- **Concerner la vie quotidienne** du patient, les facteurs sociaux, psychologiques et environnementaux
- **Etre un processus permanent**, adapté à l'évolution de la maladie et au mode de vie du patient qui s'inscrit dans la prise en charge à long terme
- Etre réalisée par des **professionnels formés à l'ETP** et aux techniques pédagogiques, engagés dans un travail en équipe dans la coordination des actions
- S'appuyer sur une **évaluation des besoins et de l'environnement** du patient (diagnostic éducatif), et être construite sur des priorités d'apprentissage perçues par le patient et le professionnel de santé



Bonnes pratiques de mise en œuvre (suite)

- **Se construire avec le patient**, et impliquer autant que possible ses proches
- **S'adapter au profil éducatif et culturel du patient**, et respecter ses préférences, son style et rythme d'apprentissage
- Etre définie en termes d'activités et de contenu, être organisée dans le temps, réalisée par divers moyens éducatifs
- **Etre multiprofessionnelle, interdisciplinaire et intersectorielle**, intégrer le travail en réseau
- Inclure une **évaluation** individuelle de l'ETP et du déroulement du programme.

[Inspiré du Guide méthodologique HAS : Structuration d'un programme d'ETP](#)



Co-conception & participation des patients

Il est possible d'impliquer les patients dans la **conception**, la **mise en œuvre** et l'**évaluation** des programmes ETP.

- Le patient doit **souhaiter transmettre ses propres connaissances** et être en **capacité** de le faire.
- Il doit avoir une certaine distance par rapport à la maladie.

Il existe plusieurs niveaux d'implication au sein des séances :

Patient témoin

Il intervient nécessairement en binôme avec un intervenant formé à l'ETP

Patient éducateur

Il est nécessairement formé à l'ETP et peut intervenir seul

[Inspiré du guide des patients-intervenants Ministère des affaires sociales et de la santé 2014](#)

Le Guide d'engagement des intervenants dans les programmes d'ETP propose notamment des modèles de convention afin de structurer et de clarifier l'engagement des patients et des associations dans les programme ETP. [Lien](#)



Co-conception & participation des patients (suite)

Les membres des associations agréées conformément à l'article [L.1114-1](#) et des organismes œuvrant dans le champ de la promotion de la santé, la prévention ou l'éducation pour la santé peuvent participer à l'éducation thérapeutique du patient déterminé par les cahiers des charges mentionnés à l'article [L.1161-2](#) et à l'article [L.1161-3](#) du code de la santé publique.

Proposition de classification des patients

Les termes sont nombreux pour désigner les patients impliqués dans les programmes d'ETP : **patient expert, ressource, partenaire.**

Une tentative de classification inspirée du modèle de Montréal et adapté à la France est proposé par le CHRU de Nancy, avec les terminologies utilisées en ETP. [Lien](#)

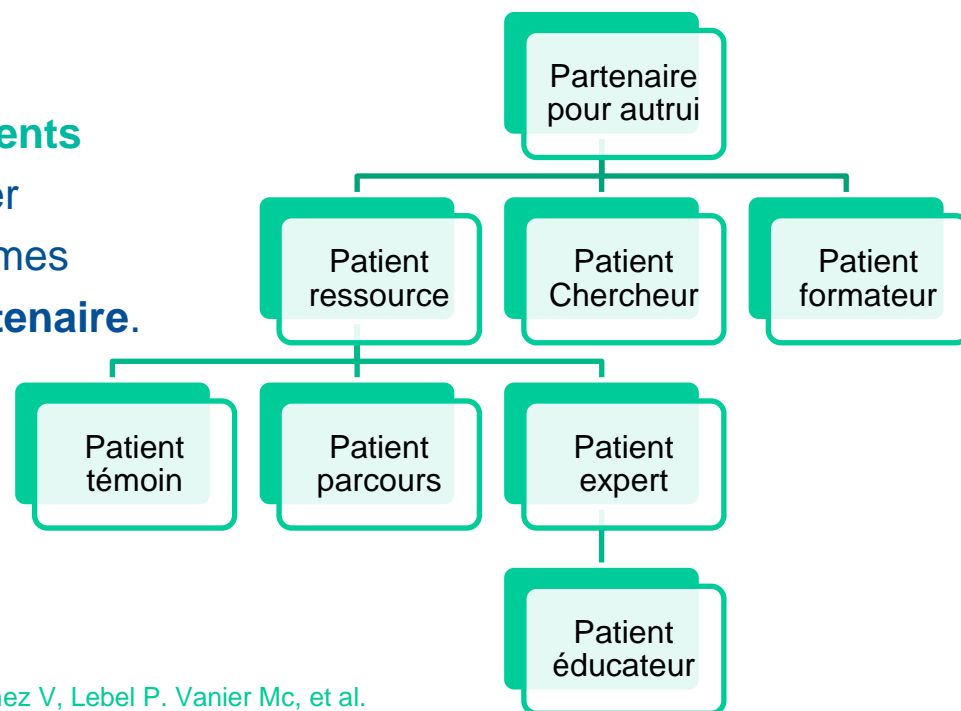


Schéma partiel inspiré de Pomey MP, Flora L, Karazivan P. Dumez V, Lebel P. Vanier Mc, et al.

Le "Montreal model : Enjeux du partenariat relationnel entre patients et professionnels de la santé. Sante Publique (Paris). 2015;27:541-50.

Copyright AFSOS, version validée le 07/04/2022



Objectifs du programme d'ETP*

La prise en charge éducative proposée devrait permettre au patient et à son entourage, s'ils le souhaitent de :

- Comprendre sa maladie
- S'impliquer dans la prise en charge de sa maladie
- Comprendre son traitement
- Gérer son traitement
- Prévenir, surveiller et gérer les effets indésirables du traitement
- Repérer les symptômes de la maladie
- Maintenir son état nutritionnel
- Maintenir son état général
- Maintenir sa vie sociale
- Prendre soin de soi, (re)valoriser son image
- ...

A terme, l'atteinte de ces objectifs devant concourir à **l'amélioration de l'autonomie** et de **la qualité de vie** du patient et de son entourage.

Le choix des objectifs est guidé par l'identification au préalable des besoins des patients pris en charge.

* Cette liste n'est ni exhaustive, ni opposable, chaque équipe définit les objectifs de son programme en fonction du profil des patients, des priorités au niveau local ainsi que des ressources disponibles.



Démarche éducative : 3 temps et 4 étapes « perpétuelles »

Le bilan
éducatif
partagé ou
BEP

1

Evaluer les besoins et l'environnement du patient au travers du **diagnostic éducatif initial**

2

Convenir (négocier) des **objectifs personnalisés et réalistes** en tenant compte des besoins, des possibilités et du projet de vie du patient.

La mise en
œuvre des
activités
éducatives

3

Planifier et mettre en œuvre les activités éducatives personnalisées :

Pour chaque activité/atelier : définir les objectifs, le contenu, le déroulement, les intervenants, les outils pédagogiques et les outils d'évaluation

L'évaluation

4

Evaluer **l'atteinte des objectifs, l'acquisition des compétences** et **l'impact** de l'éducation sur **l'évolution** des comportements.



Le Bilan Educatif Partagé

Le Bilan Educatif Partagé (**BEP**) est le premier temps indispensable au démarrage de toute démarche éducative.

1

Il vise à mieux connaître le patient au travers du **diagnostic éducatif initial**, en explorant 6 dimensions avec lui :



Chaque équipe pédagogique peut développer son propre guide d'entretien.



Le Bilan Educatif Partagé

Il a pour but d'évaluer la situation **avec le patient** (à l'instant « T » de l'entretien) afin d'identifier :

- Ses difficultés (ce qui le gêne, l'inquiète)



Une attention doit être portée aux souffrances, troubles psychiques (anxiété, troubles du sommeil, troubles de l'humeur, idées suicidaires), vulnérabilités sociales, troubles cognitifs

- Ses ressources (ce qui va, ce qui pourrait l'aider)
- Ses capacités d'apprentissage (niveau de littératie en santé et ses préférences d'apprentissage)
- Ses priorités (ce qui est le plus important pour lui actuellement)

2

Pour convenir **avec le patient** des objectifs pédagogiques/compétences à acquérir (hiérarchiser les objectifs pédagogiques et des compétences à acquérir en recherchant un juste équilibre entre les priorités de la personne, celle des soignants et le maintien de la qualité de vie).

Etablir un **Programme Personnalisé d'Education Thérapeutique** (PPET) ou **contrat éducatif**, qui sera remis au patient et transmis, avec son accord, aux médecins référents (médecin traitant et oncologue).



Les activités éducatives pouvant être proposées **3**

- **3 thématiques principales*** :
 - Maladie et traitements
 - Prévention et gestion des effets secondaires
 - Vivre avec sa maladie

* Cette liste n'est ni exhaustive, ni opposable, chaque équipe définit les objectifs de son programme en fonction du profil des patients, des priorités au niveau local ainsi que des ressources disponibles.

- Pour chaque activité organisée, définir dans un **conducteur pédagogique** :

Atelier individuel ou collectif	Population cible (patients, aidants,...)
Objectifs pédagogiques , compétences à acquérir	Les messages clés doivent être définis et partagés au sein de l'équipe pédagogique et basés sur les recommandations actuellement en cours
Intervenants (éducateur « générique » ou « expert »)	Outils, méthodes pédagogiques utilisées
Durée , déroulement	Evaluation , outils et délais

- S'appuyer sur l'offre ETP et de soins de support déjà existants au niveau local



Maladies et Traitements

3

COMPETENCES	OBJECTIFS PEDAGOGIQUES (principaux exemples)
Comprendre sa maladie	Exprimer ses représentations (croyances, craintes,...) sur sa maladie
	Expliquer les grands principes du mécanisme de la maladie
	Décrire sa maladie
S'impliquer dans la prise en charge de sa maladie	Reconnaître les symptômes pouvant évoquer l'apparition d'une complication
	Identifier les éléments de surveillance de sa maladie ainsi que leurs modalités de mise en œuvre
	Repérer les situations d'urgence et solliciter les ressources existantes
Comprendre son traitement	Exprimer ses représentations (croyances, craintes,...) sur son traitement
	Citer ses différents traitements
	Comprendre le rôle et l'objectif des différents traitements (de la maladie et de support)
	Comprendre comment le choix des traitement est réalisé
	Identifier les freins et les leviers de la prise de traitement
Gérer son traitement	Connaitre et comprendre les modalités de prise des médicaments (anticancéreux, adjuvants/de support)
	Etablir un plan de prise tenant compte des contraintes liées aux médicaments et à la vie du patient
	Connaitre les risques d'interactions médicamenteuses, alimentaires ou avec les médecines complémentaires
	Décrire la conduite à tenir en cas de vomissement ou d'oubli de prise, voyage, changement de rythme, repas à l'extérieur
	Appliquer les recommandations de sécurité de stockage, de manipulation et d'élimination des médicaments



Prévention & Gestion des effets indésirables de la maladie et des traitements

3

COMPETENCES	OBJECTIFS PEDAGOGIQUES (principaux exemples)
Prévenir et surveiller les effets indésirables du traitement et de la maladie	Citer les effets indésirables liés à son traitement
	Expliquer et adopter des comportements de prévention de la survenue des effets indésirables liés aux traitements anticancéreux
	Connaître les médicaments prescrits en prévention
	Connaître les surveillances liées aux traitements anticancéreux, les mettre en lien avec les effets indésirables
	Réaliser les surveillances cliniques et biologiques recommandées (ex : suivi HTA, bilan biologique, ...)
Repérer et gérer les effets indésirables du traitement et de la maladie	Reconnaître les signes d'alerte
	Interpréter les résultats de surveillance
	Adopter un comportement adapté en cas de résultat « non conforme »
	Connaître les médicaments prescrits en traitement de ces effets indésirables
	Connaître les personnes ressources à contacter en fonction des situations
	Identifier les situations nécessitant d'avoir recours au système de santé



Vivre avec sa maladie **3**

COMPETENCES	OBJECTIFS PEDAGOGIQUES (principaux exemples)
Maintenir son état nutritionnel	Expliquer l'impact de la nutrition sur son état de santé, et , de son état de santé sur son comportement alimentaire
	Adapter sa conduite alimentaire en fonction de son appétit, de ses troubles, de la survenue d'effets secondaires indésirables et des aliments à éviter
	Repérer les signes de dégradation de l'état nutritionnel
	Identifier les situations à risque de dégradation de l'état nutritionnel
	Ajuster son alimentation pour prévenir la dénutrition
Maintenir son état général	Exprimer ses représentations, croyances sur l'impact de la maladie sur son état de santé
	Identifier les causes de la fatigue
	Adapter sa vie/son activité à son état de fatigue
Maintenir sa vie sociale	Pratiquer une activité physique adaptée à ses capacités et la conserver
	Exprimer ses difficultés, ses besoins, ses projets
	Identifier ses ressources personnelles
	Développer son réseau et ses interlocuteurs, conserver une vie sociale
	Analyser les situations à risque d'isolement
	Identifier les relais/aides
	Prendre soin de soi
	Gérer son stress, savoir se relaxer
Valoriser son image corporelle	
Comprendre l'impact de la maladie et du traitement sur sa vie intime et sa sexualité et y faire face	



Evaluation – Bilan de suivi

4

L'évaluation fait partie de la démarche éducative et doit être prévue et planifiée dès le début du programme d'ETP.

Elle a pour but de :

- Mettre en valeur les diverses transformations intervenues chez le patient et son entourage (acquisition de compétences d'auto-soins, d'adaptation, de vécu de sa maladie chronique au quotidien et de sa capacité d'agir,...)
- Identifier ses difficultés
- Vérifier la compréhension des informations et l'engagement des modifications sur son comportement

Ces éléments permettent de réajuster le PPET et d'adapter ou de fixer de nouveaux objectifs.

Elle est réalisée à minima, **à l'issue du programme**. Si cela est possible et pertinent, elle peut être réalisée après chaque séance (en fonction des éléments décidés par l'équipe lors de la construction du programme).



Evaluation – Bilan de suivi

4

Les outils utilisés sont divers (*liste non exhaustive*) :

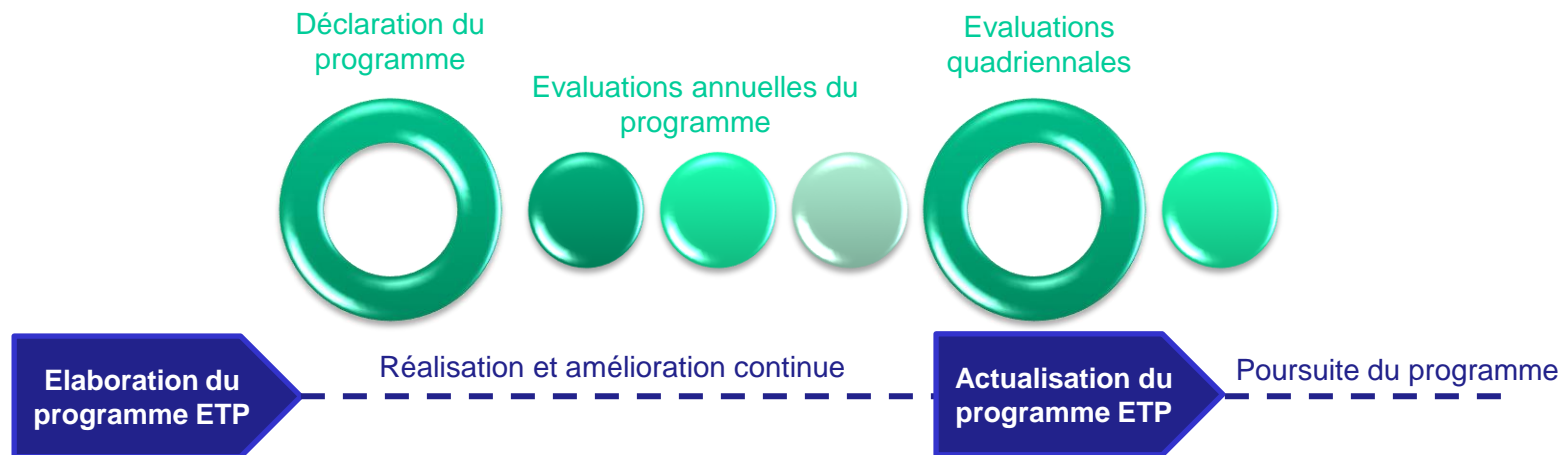
Les questionnaires	QCM, Quizz, Vrai/Faux, Vrai/Faux avec degrés de certitude...
Les échelles	Echelles de Likert temporelle ou d'évaluation de compétences, échelles descriptives...
Mises en situation	Grille d'observation, carte de Barrows, escape game...

A l'issue du programme un bilan final est réalisé pour mesurer l'impact du programme et l'atteinte des objectifs à la lumière du bilan éducatif partagé initial.

Le bilan final permet de faire un point sur le programme mais il ne représente pas une fin en soi. C'est un moment d'échange qui permet également de faire un état des lieux prospectif et de dégager de nouveaux besoins.



Les évaluations du programme



Les évaluations **annuelles** et **quadriennales** sont définies par deux guides de la HAS.

Elles ont pour but d'accompagner l'équipe pédagogique dans l'amélioration de ses pratiques et de valoriser son activité.



Les évaluations du programme (suite)

Evaluation annuelle

Il s'agit d'une démarche **d'autoévaluation** ([Lien vers le guide HAS](#)) :

- **Activité** : indicateurs définis à l'avance (nombre de patients, nombre d'ateliers, nombre d'intervenants...)
- **Déroulement** et organisation

Evaluation quadriennale

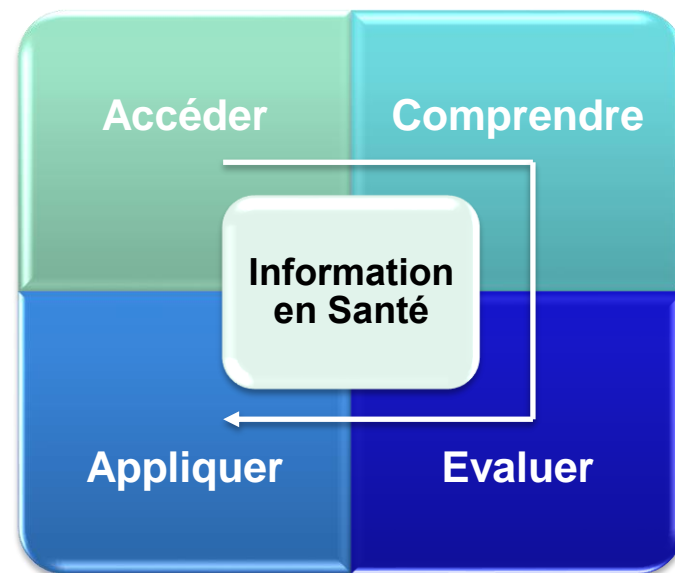
Il s'agit d'une démarche d'**évaluation des pratiques professionnelles** (EPP), afin de s'interroger sur les évolutions du programme en vue de son actualisation. Elle permet d'évaluer la qualité du **fonctionnement**, de la **mise en œuvre** et de la **coordination** du programme. ([Lien vers le guide HAS](#)) :

- Mettre en lumière les effets du programme sur les patients et l'équipe, les changements apportés depuis le début du programme,
- Prendre des décisions sur les ajustements nécessaires à sa poursuite



Tenir compte du niveau de littératie en santé de ses patients

« La littératie en santé englobe les connaissances, la motivation et les capacités sollicitées pour **trouver, comprendre, soupeser et utiliser** de l'information ayant trait à la santé en vue de développer une opinion et de **prendre des décisions au quotidien** en matière de soins de santé, de prévention de maladie et de promotion de la santé au quotidien et d'ainsi **maintenir ou augmenter sa qualité de vie**. » (OMS, 2013)



Il existe des outils qui permettent de repérer les besoins en littératie en santé et d'adapter les messages à son public cible :

- **Comment mieux prendre en compte la littératie en santé des personnes en éducation thérapeutique ?** – Fiche SYNTHÉP du CRES PACA [Lien](#)
- **Les fiches LISA** de Cultures & Santé [Lien](#)



Spécificité à prendre en compte pour les patients âgés de plus de 75 ans



Ne pas hésiter à proposer l'ETP aux personnes âgées

- Etre attentif aux :
 - Retentissements éventuels du vieillissement sur la compréhension, la vue, l'ouïe, la mémorisation, la concentration, la capacité à décider par soi-même,
 - Comorbidités associées
 - Préférences du sujet âgé en termes de modalités d'apprentissage
- Etre en capacité de pouvoir proposer des séances individuelles sur le lieu de soins ou à domicile, dont le nombre peut être variable selon la situation.
- Ne pas exclure les séances collectives pour l'acquisition de compétences communes à plusieurs personnes.
- Orienter si besoin, vers un programme spécifique d'une maladie ou d'un symptôme chronique comme la douleur
- S'appuyer sur les aidants pour le déroulement des séances
- Utiliser des outils/méthodes pédagogiques adaptés. Fiche LISA dédiée à la littératie en santé des personnes âgées [Lien](#)



L'e-ETP ou ETP à distance

La crise sanitaire liée à la COVID19 a permis de développer l'ETP à distance et d'en faire un moyen supplémentaire dans le télé-accompagnement des patients atteints de maladies chroniques.

Plusieurs groupes de travail proposent des documents regroupant bonnes pratiques et retours d'expériences :

- [Guide d'aide à la mise en œuvre de séances d'ETP à distance](#) – Collectif ETP en Région Auvergne Rhône Alpes – Version juin 2021
- [Préconisations pour la mise en place de l'ETP à distance](#) – CRES PACA – 2018 en cours de mise à jour
- [ETP à distance Grand Est : Guidances, Pédagogies et Sécurités \(GPS\) de mise en œuvre](#) - ETP Grand Est 2020
- [e-ETP : tutoriel interactif sur les outils numériques](#) – CHU Angers
- [Transformer un atelier présentiel en atelier virtuel](#) – UTEP Saint Onge – 2021
- [Guide des techniques d'animation en éducation pour la santé et éducation du patient pour les séances en visioconférence](#) – CRES PACA Février 2022



Références bibliographiques

Textes législatifs

- Loi HPST : [LOI n° 2009-879 du 21 juillet 2009 portant réforme de l'hôpital et relative aux patients, à la santé et aux territoires](#)

Politique Publique

- **Stratégie décennale de lutte contre les cancers 2021-2030** – Feuille de route 2021-2025 – INCa [Lien](#)
- **Guide méthodologique HAS** Structuration d'un programme d'éducation thérapeutique du patient dans le champ des maladies chroniques – [Lien](#)

Compétences

- **Référentiel de compétences pour coordonner un programme d'ETP** – INPES juin 2013 – [Lien](#)
- **Référentiel de compétences pour dispenser l'ETP dans le cadre d'un programme** – INPES juin 2013 – [Lien](#)

Patients intervenants

- **Guide de recrutement des patients intervenants** – Ministère de la santé 2014 [lien](#)
- **Guide d'engagement des intervenants dans les programmes ETP** – Ministère de la santé 2014 [Lien](#)
- P. Michel, A. Brudon, Mr.-P. Pomey, I. Durieu, N. Baille, et al.. **Approche terminologique de l'engagement des patients : point de vue d'un établissement de santé français.** *Epidemiology and Public Health / Revue d'Epidémiologie et de Santé Publique*, Elsevier Masson, 2020, 68, pp.51 - 56. [\(10.1016/j.respe.2019.09.010\)](#). [\(hal-03489814\)](#)



Références bibliographiques

ETP et Maladie chronique/Cancer

- Sandrin-Berthon B., **Education thérapeutique du patient : de quoi s'agit-il ?** Adsp n°66, mars 2009, 10-5. [Lien](#)
- Regnier-Denois, V., Poirson, J., Soum Pouyalet, F. *et al.* **La chimiothérapie par voie orale: représentations et pratiques des oncologues et des patients.** *Psycho Oncologie* 3, 168–175 (2009). <https://doi.org/10.1007/s11839-009-0140-2>
- *Dossier thématique Journal d'OncoGériatrie JOG Education Thérapeutique du Patient et oncogériatrie (Volume 7, n°1, Janvier-Mars 2016)* [Lien](#)
- E. Molins, F. Tinquaut, M. Oriol, V. Rousset, J. Okala, P. Fournel, O. Collard, F. Chauvin, A. Bourmaud, **Pourquoi les patients refusent-ils de participer à l'éducation thérapeutique ? Une approche mixte pour expliquer le biais d'auto-sélection,** *Revue d'Épidémiologie et de Santé Publique*, Volume 64, Supplement 3, 2016, Pages S133-S134, ISSN 0398-7620, <https://doi.org/10.1016/j.respe.2016.03.037>
- Marmorat, T., Rioufol, C., Ranchon, F., Caffin, A. & Préau, M. (2018). **Expériences médicamenteuses et expériences du cancer: L'appropriation des anticancéreux oraux par les patients.** *Sciences sociales et santé*, 36, 73-96. <https://doi.org/10.3917/sss.362.0073>
- P.-Y. Traynard, **Le diagnostic éducatif. Une bonne idée pour évoluer,** *Médecine des Maladies Métaboliques*, Volume 4, Issue 1, 2010, Pages 31-37, ISSN 1957-2557, [https://doi.org/10.1016/S1957-2557\(10\)70005-5](https://doi.org/10.1016/S1957-2557(10)70005-5).
- Kalogéropoulos C, *et al.* **Naissance du bilan éducatif partagé unique et commun à l'Institut Curie.** *Bull Cancer* (2021), <https://doi.org/10.1016/j.bulcan.2021.04.023>



Références bibliographiques

Littératie en santé

- Margat, A., Gagnayre, R., Lombrail, P., de Andrade, V. & Azogui-Levy, S. (2017). **Interventions en littératie en santé et éducation thérapeutique : une revue de la littérature.** *Santé Publique*, 29, 811-820. <https://doi.org/10.3917/spub.176.0811>
- **Comment mieux prendre en compte la littératie en santé des personnes en éducation thérapeutique ?** – Fiche SYNTHÉP du CRES PACA [Lien](#)
- **Les fiches LISA** de Cultures & Santé [Lien](#)



ANNEXES



ANNEXES

Exemples de Bilan Educatif Partagé

- Trame d'entretien d'un BEP – EducTher [Lien](#)
- Aide à la construction du BEP initial – CRES PACA – COMETE p. 5 [Lien](#)

Exemples d'outils pédagogiques

- Les fiches patients de bon usage des traitements ACO – Oncolien [Lien](#)
- Banque d'images et de vidéo Santé BD [Lien](#)
- ETP en scène – 9 films support pour intervenir en ETP – CRES PACA [Lien](#)
- Supports vidéo « Comprendre les tests moléculaires et la médecine personnalisée en cancérologie » - Onco-Partage [Lien](#)
- COMETE - outils pour le développement des compétences psychosociales [Lien](#)
- PLANETE : outils de promotion de l'Activité Physique en ETP [Lien](#)
- Immunopolis et Educ'Immuno : serious game et e-learning – Onco AURA (formation obligatoire) [Lien](#)
- Édu.K : outils payant proposé par Edu Santé (cancers colorectal, du sein, de la prostate et des voies aéro-digestives supérieures) [Lien](#)
- Catalogue des outils de l'IPCEM [Lien](#)



ANNEXES

Contexte Réglementaire

En 2009 : **La Loi Hôpital Patients Santé Territoires** (Loi HPST) reconnaît officiellement l'activité d'éducation thérapeutique [Lien](#)

Depuis plusieurs **textes de référence** sont venus modifier ou compléter les conditions de mise en œuvre des programmes :

- Arrêté du 2 août 2010 relatif au cahier des charges des programmes d'ETP [Lien](#)
- Décret n°2010-904 du 2 août 2010 relatif aux conditions d'autorisation des programmes ETP [Lien](#)
- Arrêté du 2 août 2010 relatif aux compétences requises pour dispenser l'ETP [Lien](#)
- Décret n°2010-906 du 2 août 2010 relatif aux compétences requises pour dispenser l'ETP [Lien](#)
- Arrêté du 31 mai 2013 relatif aux compétences requises pour dispenser ou coordonner l'ETP [Lien](#)
- Décret n°2013-449 du 31 mai 2013 relatif aux compétences requises pour dispenser ou coordonner l'ETP [Lien](#)



ANNEXES

Contexte Réglementaire (suite)

- Arrêté du 14 janvier 2015 relatif au cahier des charges des programmes ETP, à la composition du dossier de demande d'autorisation et de renouvellement. [Lien](#)
- Arrêté du 30 décembre 2020 relatif au cahier des charges des programmes ETP et à la composition du dossier de déclaration. [Lien](#)
- Décret n°2020-1832 du 31 décembre 2020 relatif au remplacement à compter du 1^{er} janvier 2021 du régime d'autorisation des programmes ETP par un régime de déclaration [Lien](#)



ANNEXES

Liste non exhaustive des programmes ETP déclarés sur la thématique des anticancéreux oraux (indiqués par les ARS – Mars 2022)

Certains programmes ne sont pas spécifiques aux anticancéreux oraux, mais contiennent des ateliers ou séances pouvant intéresser ces thérapeutiques.

REGION	Nom de la Structure/ Ville	INTITULE DU PROGRAMME
AUVERGNE-RHONE-ALPES	CHU GRENOBLE et GCS MRSI - Grenoble	ETP inter-établissements "bien gérer sa thérapie orale au quotidien"
	CHU GRENOBLE	Education thérapeutique du patient atteint d'une hémopathie maligne traité par thérapies orales
	GCS MRSI	Cancer sous traitement oral : aujourd'hui et demain
	Institut de Candérogologie Lucien NEUWIRTH - Saint Priest en Jarez	Mieux vivre ses traitements anticancéreux en ambulatoire
		Mieux vivre son traitement d'hormonothérapie. Programme d'éducation thérapeutique appliqué à l'accompagnement des patientes traitées pour un cancer
		Mieux vivre avec son traitement anticancéreux par voie orale à domicile
	CH du Puy en Velay - Le Puy en Velay	Cancer de la prostate et hormonothérapie
		ETAPH - Education Thérapeutique et Accompagnement des Patientes sous Hormonothérapie
	Hôpital Nord Ouest - Villefranche	Cancer: Mon traitement par immunothérapie... je gère!
	Hospices civils de Lyon	Mieux vous accompagner pendant votre traitement d'hormonothérapie
ONCORAL L'éducation thérapeutique pour les patients ambulatoires sans trouble cognitif sous anticancéreux oral présentant des risques d'évènements iatrogènes		
CLCC Léon Berard - Lyon	PRESTAGE : PRogramme d'Education et de Soutien aux Traitements oraux du cancer chez le sujet AGE	
Centre Hospitalier Métropole Savoie - Chambéry	Avançons par ETAPP-Optimisation et personnalisation de la prise en charge du patient atteint de cancer par l'éducation thérapeutique	
Hôpital Privé Médipôle de savoie - Challes les eaux	Ma chimio, c'est mon affaire	
CH ANNECY GENEVOIS - Pringy	Education thérapeutique pour les patients recevant des traitements de chimiothérapie orales en onco hématologie	
		Education thérapeutique en cancérologie

Référentiels en Soins Oncologiques de Support

Programme ETP des patients traités par anticancéreux oraux



BOURGOGNE- FRANCHE-COMTÉ	Clinique Paul Piquet - Sens	Cancers : apprendre à gérer au quotidien dans son environnement toutes les étapes de sa maladie
	CLCC Georges François Leclerc - Dijon	ETAP et CO (Education Thérapeutique Patient Chimiothérapie Orale) Programme d'éducation thérapeutique du patient atteint d'un cancer du poumon
	CHU de Dijon	Bien vivre avec une Tumeur Neuro-Endocrine : TNE Programme d'éducation thérapeutique : "Nutrition des patients traités par chimiothérapie pour un cancer digestif"
BRETAGNE	Hôpital Privé Seigné 35510 Cesson Seigné	Traitement anti-cancéreux per os
	Groupe Hospitalier Bretagne Sud 56100 Lorient	Cancer du sein et hormonothérapie
	Centre Eugène Marquis 35000 Rennes	La prise en charge et le suivi des patients traités sous thérapies ciblées orales en ambulatoire
CENTRE VAL DE LOIRE	En cours d'actualisation	
GRAND EST	Institut de Cancérologie Strasbourg Europe (ICANS)	Chimiothérapie orale... Vous accompagner pendant votre traitement
	RESAMEST maison du diabète, de la santé et de la prévention en Moselle Est	Patient bénéficiant d'une chimiothérapie ambulatoire et/ou par voie orale
	Polyclinique de Gentilly	Eduthérapie destinée aux patients atteints d'une pathologie cancéreuse et traités par thérapies orales
	Institut de Cancérologie de Lorraine (ICL)	Prise en charge des traitements anticancéreux oraux : chimiothérapies, thérapies ciblées et hormonothérapies.
	CHR Metz-Thionville	Thérapies Anticancéreuses Orales "TAO"
	Pole Equilibre Territorial et Rural du Pays de Remiremont et de ses Vallées (PETR)	Programme d'éducation thérapeutique à destination des patients sous chimiothérapie orale
	CH Verdun St Mihiel	Programme d'éducation Thérapeutique du patient sous traitement anti-cancéreux oral
GUADELOUPE	CHU de Pointe-à-Pitre	Programme d'Education Thérapeutique du Patient atteint de cancer de prostate, du sein ou de la leucémie myéloïde chronique en chimiothérapie orale
		Education Thérapeutique à domicile pour patients traités en ambulatoire par chimiothérapie injectable ou orale
GUYANE	Centre Hospitalier de l'Ouest Guyanais St Laurent du Maroni	HOPE-G : « Hémato-Oncologie Éducation Patient-Guyane au CHOG »

Référentiels en Soins Oncologiques de Support

Programme ETP des patients traités par anticancéreux oraux



HAUTS-DE-FRANCE	Hôpital Saint Philibert - Métropole Flandre	PHARE : Programme d'éducation thérapeutique du cHu Amiens en cancérologie Education thérapeutique du patient atteint de cancer
	Association Santelys - Métropole Flandre	Education thérapeutique du patient atteint de cancer
	Centre Hospitalier de Beauvais	Education thérapeutique en oncologie pour les patients atteints de cancer quel que soit leur traitement
	Centre Hospitalier Intercommunal Compiègne Noyon	Prise en charge éducative d'un patient atteint de cancer
	Polyclinique St Côme	Ensemble, patients atteints d'un cancer du sein
	CH Calais	Education thérapeutique du patient en oncologie
	Hôpital Privé Arras Les Bonnettes	Assurer la sécurité et l'autonomie du patient traité au domicile par thérapeutique orale
	CH Saint Quentin	Programme d'Education Thérapeutique pour les patients bénéficiant de thérapie orale anti-tumorale
CH Boulogne / Mer	Le cancer, le traitement, et après ?	
NOUVELLE-AQUITAINE	CH Saintonge	Education thérapeutique du patient sous chimiothérapie orale
	CH Brive	P.A.P.O.H
	Nouvelle Polyclinique Bordeaux Nord Aquitaine	Education thérapeutique du patient en cancérologie
	CHU Bordeaux Saint André	ETP Cancerologie : Les thérapies ciblées orales, MODAP
	Centre Médical Annie Enia	Education thérapeutique du patient en oncologie
	CHU Limoges	Mieux vivre le cancer
Polyclinique de Limoges	Programme d'Education thérapeutique du Patient atteint de cancer et recevant un traitement oral (Chimiothérapie ou thérapie Ciblée)	
NORMANDIE	Centre Hospitalier d'Eure-Seine	PEPS'E (Programme Education thérapeutique Personnalisé destiné aux femmes bénéficiant d'un traitement adjuvant dans le cancer du Sein centre hospitalier Eure-Seine)
	Centre François Baclesse	PRETORA EN ACTION ! Programme Régional d'Education thérapeutique pour les patients atteints de cancer et traités par médicaments anticancéreux oraux
	Centre hospitalier Becquerel : CLCC	Ma santé, j'en prends soin (programme Planeth Patient)
OCCITANIE	Institut Universitaire du Cancer de Toulouse	Education Thérapeutique - Cancer du poumon - Programme ETOILE (Education Thérapeutique Onco-thoracique Individualisée Larrey toulousE)
	Institut Claudius Régaud	Education Thérapeutique - Programme "Cancer et traitement oral : Je gère! »* Education Thérapeutique - Programme EDUCSENO - Cancer du sein non métastatique
	CHU de Nîmes	Education Thérapeutique - Programme PROSTED : Cancer de la prostate et hormonothérapie de nouvelle génération



PAYS DE LA LOIRE	Polyclinique du Parc Cholet	Education thérapeutique pour les patientes sous hormonothérapie orale dans le cadre du cancer du sein
	Institut de Cancérologie de l'Ouest Paul Papin Angers	Cancer du sein : hormonothérapie et thérapie ciblée orale
PROVENCE ALPES COTE D'AZUR	Assistance Publique des Hôpitaux de Marseille	Bien gérer sa thérapie orale au quotidien HOPE Hématologie-Oncologie Patient Education
	Hôpital Saint Joseph Marseille	Bien gérer sa thérapie orale au quotidien
	3C Var Ouest	Patientes avec un cancer du sein Éducation thérapeutique pour les patients atteints d'un cancer du côlon
	CHU de Nice - Hôpital L'Archet	Patients avec un cancer digestif
	Centre Antoine Lacassagne	ALL STEP tous cancers, notamment sein, uro, orl
	Hôpital Privé Clairval	ETP en cancérologie "Mieux vivre avec son Cancer"
	CH d'Avignon	PEP'S Programme éducatif personnalisé de soins
	CH Pays d'Aix	SMILE
	Centre Hospitalier d'antibes	ONCOMET
	MPS Bel Air Carpentras	Patients atteints de cancers
	Centre médical la Durance	Oncologie
Santé Lub	Cancer	

Trouver un programme à jour dans la base de donnée OSCAR ETP : [Lien](#)



Contributeurs de la version initiale

Coordination

GRETEAU Joëlle (Oncologue – Bretagne) – **LEMARIGNIER Christelle** (Coordonnateur UTEP- Grand Est)

Méthodologie

LEMANCEAU Frédéric (Responsable de projet - Grand Est) – **NIMUBONA Donavine** (Médecin coordonnateur RRC- Bretagne)

Membres du groupe de travail

ARFE Emmanuelle (Chargée de Projet ETP, Languedoc-Roussillon-Midi-Pyrénées), **BOURGEOIS Odile** (Médecin Généraliste, Occitanie), **CAFFIN Anne-Gaëlle** (Pharmacien, Auvergne-Rhône-Alpes), **CARRETIER Julien** (Methodologiste Santé Publique, Auvergne-Rhône-Alpes), **CLAISSE Laurette** (Géiatre, Auvergne-Rhône-Alpes), **CLEMENT-DUCHENE Christelle** (Onco-Pneumologue, Grand Est), **COJOCARASU Oana** (Oncologue, Centre-Val de Loire), **DECOUTURES Jean-Baptiste** (Pharmacien, Bretagne), **DEDEIRE-GAMBIEZ Rose-Marie** (Géiatre, Hauts de France), **DORY Anne** (Pharmacien, Grand Est), **FALANDRY Claire** (Oncogéiatre, Auvergne- Rhône-Alpes), **FISCHER Fatiha** (IDE, Grand Est), **FLAISSIER Christian** (Médecin Généraliste, Occitanie), **GARDNER Myriam** (Onco-Radiothérapeute, Grand Est), **HUREAU Magalie** (Chef de Projet, Auvergne-Rhône-Alpes), **LAGUERRE Brigitte** (Oncologue, Bretagne),



Contributeurs de la version initiale

Membres du groupe de travail (suite)

LE BOURLAIS Chrystèle (Pharmacien, Bretagne), **LE RALLIC-GOUALC'H Pascale** (IDE, Bretagne), **LOISEL Isabelle** (Cadre Coordinatrice UCOG, Bretagne), **MERAD-BOUDIA Zoher** (Oncologue, Auvergne-Rhône-Alpes), **MICHALLET Anne-Sophie** (Hématologue, Auvergne- Rhône-Alpes), **PAMPHILE Yveline** (IDE, Auvergne-Rhône-Alpes), **PERRIN Sylvie** (IDE, Auvergne-Rhône-Alpes), **PHILIPPON Laurie** (Enseignante APA, Auvergne-Rhône-Alpes), **SANABRIA Valérie** (Infirmière libérale, Auvergne-Rhône-Alpes), **TRAINEAU Elodie** (IDE, Bretagne).

* Parmi les 30 membres du groupe de travail, 19 sont formés à l'ETP.

Relecture

ESAIZE Awen (IDE, Bretagne) **DESMARIS Isabelle** (Chargée de missions Cancérologie, Bourgogne-Franche Comté), **EBERLY-MATY Ariane** (Psychologue, Occitanie), **ETIENNE SELLOUM Nelly** (Pharmacien, Grand Est), **FARSI Fadila** (Médecin Coordinateur RRC, Auvergne-Rhône-Alpes), **GARIBBO-SARKISSIAN Audrey** (Assistante Coordination Projet ETP Cancérologie, Provence Alpes - Cotes d'Azur), **GUILLAUDAT Rudy** (Psychologue EMSP, Nouvelle Aquitaine), **LABROSSE Hélène** (Pharmacien, Auvergne-Rhône-Alpes), **MAROUBY Dominique** (Praticien EPT, Ile De France), **NOEL-WALTER Marie-Pierre** (Hématologue, Hauts de France), **PAROT- MONPETIT Anny** (Gastro-Entérologue, Bretagne), **PETIT-JEAN Emilie** (Pharmacien, Grand Est), **ROVERI Angélique** (IDE UCOG, Bretagne)



Contributeurs de la version initiale

Approbateurs (Participants aux ateliers des J2R du 15.12.2016)

ADRAGNA Isabelle (IDE - Grand Est), **BENOFFI Sophie** (Grand Est), **BRIGEON Viviane** (IDE), **BRUBACH Véronique** (IDE- Grand Est), **BUIRET Guillaume** (Chirurgien, Auvergne-Rhône-Alpes), **CARTON DIONISIO Marlène** (IDE, Grand Est), **DANIS Jean** (Néphrologue, Ile de France), **DARLEY Blandine** (Psychologue, Grand Est), **DEBALME Marie-Anne** (Assistante Sociale, Grand Est), **DESCLE Véronique** (Socio-Esthéticienne - Grand Est), **EMPEREUR Fabienne** (Médecin Coordinateur Pays de la Loire), **HINZELIN Anne-Sylvie** (Pharmacien - Grand Est), **JULLION Amandine** (IDE, Grand Est), **KAUPP Carole** (Grand Est), **LEFEVRE Joëlle**, **LHOTE Amandine** (Diététicienne, Grand Est), **NIEMIER Jean-Yves** (Gériatre, Grand Est), **PAROT-MONPETIT Anny** (Gastro-Entérologue, Bretagne), **POITEVIN Emilie** (IDE, Grand Est), **SCHMITT Anne** (Diététicienne, Grand Est), **SEIGNER Nicole** (IDE, Grand Est), **TIBERINO Françoise** (Cadre de Santé)