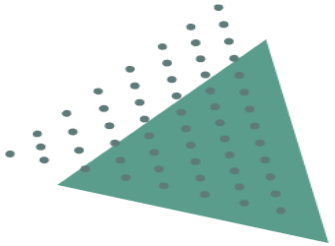




JOURNÉE RÉGIONALE DES PHARMACIENS HOSPITALIERS



Vers une pratique pharmaceutique plus connectée et collaborative

Jeudi 22 Janvier 2026 – de 9h00 à 17h30
Château de Montchat



JOURNÉE RÉGIONALE DES PHARMACIENS HOSPITALIERS

Vers une pratique pharmaceutique plus connectée et collaborative



L'ÉDUCATION THÉRAPEUTIQUE DU PATIENT ET LES DIRECTIVES ANTICIPÉES EN PSYCHIATRIE

Souliers Christophe



L'Education Thérapeutique du Patient

- L'ETP est une démarche de soins qui vise à aider les patients à acquérir ou maintenir les compétences nécessaires pour gérer au mieux leur maladie chronique au quotidien
- L'ETP ne se limite pas à informer, elle vise à rendre le patient acteur de sa santé
- C'est une prévention tertiaire qui vise à diminuer la prévalence des incapacités chroniques, les complications ou les rechutes
- Selon la définition de l'OMS, l'ETP permet au patient et à ses proches de comprendre la maladie, les traitements, leurs effets et de développer des compétences d'autosoins et d'adaptation, afin d'améliorer la qualité de vie, l'autonomie et l'adhésion aux traitements.



Notre ETP Pôle Position sur la Bipolarité



PROGRAMME LABELISÉ AAS DEPUIS 2025

Pôle Position



Éducation Thérapeutique du Patient

Troubles bipolaires

Le programme ETP
Un programme labellisé depuis 2025

Le programme d'Éducation Thérapeutique du Patient du CH Sainte-Marie de Haute-Loire est un programme labellisé depuis 2025 par l'Agence Régionale de Santé. Il propose un accompagnement d'une durée de **six à huit semaines**, avec une à deux séances hebdomadaires.

Les prises en charge ETP sont **individuelles et collectives**.

L'équipe pluridisciplinaire est composée de plusieurs corps de métier :

- Coordinateur
- Médecin psychiatre
- Pharmacien
- Préparateur en pharmacie
- Infirmiers
- Educateur spécialisé
- Infirmier en Pratique Avancée
- Aide-soignant
- Diététicien
- Assistant social

UN ÉTABLISSEMENT DE L'ASSOCIATION HOSPITALIÈRE SAINTE-MARIE

Qu'est-ce que l'ETP ?

L'Éducation Thérapeutique du Patient est une **priorité en santé publique**. Complémentaire des soins pratiqués quotidiennement par les équipes

Pour qui ?

Gérer au mieux sa vie avec une maladie chronique

L'ETP est destinée aux personnes touchées par des troubles bipolaires et leurs proches, qui souhaitent **gérer au mieux leur vie** avec une maladie chronique. Les critères d'inclusion sont :

- Patient atteint de troubles bipolaires 1 et 2
- Adulte de 18 à 65 ans
- Diagnostic : code CIM F31 posé par un médecin psychiatre
- Patient stabilisé
- Patient conscient de ses troubles
- Patient désireux d'entrer dans le programme



Pourquoi ?

Prendre une position d'acteur de sa prise en charge

L'ETP apporte des outils et compétences aux patients pour **gérer au mieux leur vie au quotidien**. Elle permet de comprendre la maladie et le traitement.

Elle doit permettre à la personne de prendre une position d'acteur de sa prise en charge et, ainsi, **améliorer son observance et sa qualité de vie**.

Les objectifs de l'ETP

Aider le patient et ses proches

- Comprendre la maladie et le traitement
- Communiquer et coopérer avec les soignants
- Vivre plus sainement
- Maintenir ou améliorer sa qualité de vie
- Éviter une ré-hospitalisation

Les quatre étapes

Un suivi privilégié tout au long du programme

- Un **bilan éducatif partagé** est organisée à travers une rencontre privilégiée entre le bénéficiaire et un membre de l'équipe, afin de mieux connaître les besoins et attentes du patient.
- Un **programme personnalisé** est proposé suite à la définition des objectifs partagés.
- Des **séances collectives et individuelles** avec des outils d'animations (jeux, mise en situation, vidéo...) sont réalisées.
- L'**évaluation** permet de faire le point sur les objectifs du patient et envisager des évolutions du programme afin de mieux répondre aux besoins.



Le programme

Des ateliers à thèmes, regroupés en modules

Trois modules pour les patients :

MODULE 1

Grand prix de la connaissance

- Atelier 1 : Circuit du trouble bipolaire : repérage des étapes du parcours
- Atelier 2 : Mécanique de l'humeur : exploration sous le capot, moteur et faillies
- Atelier 3 : Prodromes en piste : identification des signaux d'alerte avant le départ
- Atelier 4 : Co-pilotes et équipe technique : tissage d'un réseau, un atout pour la course

MODULE 2

Prise en main du volant

- Atelier 5 : Circuit cognitif : optimisation des réflexes et de la concentration
- Atelier 6 : Virages des comorbidités : prévention des sorties de route et des dérapages addictifs
- Atelier 7 : Régulateurs de l'humeur : maîtrise du carburant pour une conduite sécurisée
- Atelier 8 : Pannes et incidents de course : gestion des effets secondaires des traitements

MODULE 3

Maîtrise de la course

- Atelier 9 : Emotions et approches non médicamenteuses : moteur intérieur boosté
- Atelier 10 : Santé sexuelle et enjeux affectifs : gestion des rapports en course
- Atelier 11 : Alimentation : optimisation du ravitaillement aux stands
- Atelier 12 : Stratégies d'adaptation face aux obstacles : négociation des virages difficiles

Un module pour les aidants :

Champions du soutien

- Atelier 1 : Box des supporters : renforcement des liens pour une équipe soudée
- Atelier 2 : Stand d'assistance : mobilisation des ressources pour soutenir la course



Contacts

Centre Hospitalier Sainte-Marie
Groupe d'éducation Thérapeutique de Patient
50 route de Montredon
CS 10021 - 43009 Le Puy-en-Velay

04 71 07 55 55
contact.etp.lpy@ahsm.fr

www.chsmlepuyenvelay.ahsm.fr

 Association Hospitalière SAINTE-MARIE

[LinkedIn](#) [facebook](#) [YouTube](#)



Notre ETP Pôle Position sur la Bipolarité





Les Directives Anticipées incitatives en Psychiatrie

- Les DAiP du Vinatier : <https://centre-ressource-rehabilitation.org/-les-directives-anticipees-en-psychiatrie->
- Le Guide Prévention et Soins en santé mentale du Psycom : https://www.psycom.org/wp-content/uploads/2024/04/PSYCOM_GPS_VF_IMPRESSION_MAI2022.pdf
- Le GPS Ado du Psycom : https://www.psycom.org/wp-content/uploads/2023/11/PSYCOM_GPS_ADOS_INTERACTIF_2023.pdf
- L'application ESPER LM
- Le Plan de Prévention Partagé dans le cadre des soins sans consentement de la HAS



Document
Microsoft Word



Ce que les DAiP permettent

- D'exprimer à l'avance sa volonté concernant la prise en charge d'une personne au cas où elle ne serait plus en mesure de consentir ou de s'exprimer lors d'une crise
- De préciser les soins acceptés ou refusés
- De décrire des signes annonciateurs de crise
- D'indiquer les stratégies aidantes
- De désigner une personne de confiance
- De favoriser le respect de l'autonomie et de la dignité



Exemple de DAiP



● DIRECTIVES ANTICIPEES EN PSYCHIATRIE ●

PERSONNE CONCERNEE ET PERSONNE DE CONFIANCE

Je soussigné(e) / / né(e) le / / à / / désigne / / comme personne de confiance (en application de l'article 1111-6 du Code de Santé Publique), afin de faire valoir les directives anticipées en psychiatrie ci-rédigées, avec mon consentement lors de sa rédaction. Etant entendu que les directives anticipées en psychiatrie n'ont pas de valeur contraignante pour les proches et les soignant(e)s.

Fait le : / / à / / Seul(e) ou avec/en présence de la/du/des témoin(s) : / /

SIGNATURES :
(Personne de confiance + témoin + propriétaire des DAP)

	Nom / Prénom	Coordonnées	Nature du Lien	Qui fait quoi ?
Personne de confiance				
Personne à prévenir n°1				
Personne à prévenir n°2				
Personne à prévenir n°3				

IMPORTANT : Je suis capable de décider sauf quand... (passage de relai à la personne de confiance)

SIGNES AVANT-COUREURS POUVANT AMENER A LA « CRISE »

1- / 2- / 3- / 4-

CE QUI M'AIDE (A METTRE EN LIEN AVEC LES SIGNES AVANT-COUREURS)

1- / 2- / 3- / 4-

CE QUI NE M'AIDE PAS (A METTRE EN LIEN AVEC LES SIGNES AVANT-COUREURS)

1- / 2- / 3- / 4-

SIGNAUX DE FIN DE « CRISE », QUAND ÇA VA MIEUX

1- / 2- / 3- / 4-

EN CAS DE MISE EN DANGER (AUTO OU HETERO AGRESSIVITE)

A FAIRE / A NE PAS FAIRE

***** EN CAS DE « CRISE » *****

CE QUI M'AIDE / CE QUI NE M'AIDE PAS

TRAITEMENTS OU SOINS QUI M'AIDENT / NE M'AIDENT PAS
(Relatif à l'article 1111.4 du Code de la Santé Publique sur le choix du traitement)

LES TRAITEMENTS QUI M'AIDENT, QUI PEUVENT ETRE UTILISES

TRAITEMENT/SOIN	POSOLOGIE	USAGE/EFFET	REMARQUES

LES TRAITEMENTS QUI NE M'AIDENT PAS, QUI NE DOIVENT PAS ETRE UTILISES

TRAITEMENT/SOIN	POSOLOGIE	USAGE/EFFET	REMARQUES

JE SOUHAITE ETRE CONDUIT(E) DANS UN LIEU DE SOIN : OUI
(Relatif à l'article 175 2016-41 du 26/01/2016 de modernisation de notre système de santé sur le choix du lieu de soin)

LIEUX DE SOIN (HOPITAUX, CLINIQUES, SERVICES, ETC.) OU JE VEUX ETRE PRIS(E) EN SOIN

1. / 2. /

REMARQUES :

LIEUX OU JE REFUSE D'ETRE PRIS(E) EN SOIN

1. / 2. /

REMARQUES :

ALTERNATIVE AU LIEU DE SOIN (ou en attendant qu'une place en lieu de soins soit disponible)

PAR QUI JE SOUHAITE / JE REFUSE D'ETRE ACCOMPAGNE(E) - SUIVI(E)
(loi n° 2002-303 du 4 mars 2002 relative aux droits des malades et à la qualité du système de santé)

PERSONNEL MEDICAL
(relatif à l'article 6.8.4127-6 du code de la santé publique sur le choix du médecin)

Par qui je souhaite être accompagné(e) / Par qui je ne souhaite pas être accompagné(e)

PERSONNEL PARAMEDICAL (INFIRMIER(E)S ...), MEDIATEURS, TRAVAILLEURS SOCIAUX...

Par qui je souhaite être accompagné(e) / Par qui je ne souhaite pas être accompagné(e)

AUTRES REMARQUES PERSONNELLES, CHOSES A SAVOIR, NOTES...

OMEDay 2026 - Vers une pratique pharmaceutique plus connectée et collaborative

Jeudi 22 janvier 2026

8



Exemple d'un GPS renseigné

Me connaître

Ce que je voudrais dire de moi (ma situation familiale, mon activité, mes loisirs, mon lieu de vie...) ?

Je suis célibataire, bien soutenu par ma famille, je veux travailler comme pair-aidant à l'Hôpital Sainte Marie du Puy en Velay. Je vis dans une maison personnelle à Malataverne

Comment suis-je quand je vais bien ?

Comment je me sens

Rétabli, serein

Ce que je fais

Je travail, je joue aux jeux vidéo, je rencontre mes amis à Tence, je dors bien

Ce que je pense

Idées claires et positives

Ce que mon entourage me dit

Que je vais bien

Qu'est-ce qui peut m'amener à être en difficulté ?

Le manque de sommeil, une mauvaise prise ou un arrêt de mon traitement, de mauvaises fréquentations

Comment suis-je quand je vais mal ?

Comment je me sens

Mal être, pensées récurrentes, pensées invasives

Ce que je fais ou ne fais plus

Je ne dors plus, je ne sors plus de chez moi

Ce que je pense

Je pense qu'on m'en veut, délire paranoïaque

Ce que mon entourage me dit

Que je ne vais pas bien

Ce qui change dans mes relations avec eux

Je leur cache mes pensées délirantes

Ce qui change dans mon lieu de vie

Peut être un peu plus de désordre

Ce qui me perturbe

☐ Envie de ne rien faire

☒ Difficultés à dormir

☒ Angoisses

☒ Idées noires/tristesse

☒ Voix méchantes et/ou insupportables

☐ []

☐ []

☐ Agacement/tension

☒ Sensation de vide

☒ Idées bizarres

☒ Impression que l'on me veut du mal

☒ Impression qu'on lit dans mes pensées

☐ []

☐ []

Mes personnes de soutien

Les personnes* sur lesquelles je peux compter

Qui ?	Téléphone	Prévenir en cas d'urgence	
		Oui	Non
1 Mon Père Henri Souliers	[]		
2 Ma Mère Annie Souliers	[]		
3	[]		
4	[]		

*Je les ai informées de l'existence de « mon GPS »

J'ai confiance en

Henri SOULIERS et Annie SOULIERS
Si jamais je vais mal, il ou elle pourrait me soutenir, en aidant à la prise de décision, en assurant mes droits et en suivant mes soins. Je pourrais le ou la nommer **ma personne de confiance**.

Si elle est d'accord
ma personne de confiance
peut signer ici



Mon équipe référente

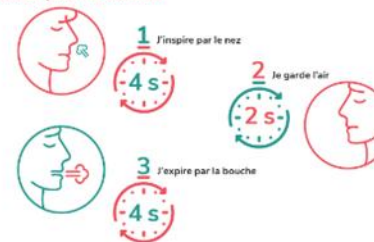
Fonction	Nom	Téléphone
Psychiatre référent	Docteur Séchier	[]
Médecin généraliste	[]	[]
Curateur/tuteur	[]	[]
Mon référent	[]	[]
[]	[]	[]
[]	[]	[]

Les personnes que je ne veux pas voir quand je ne vais pas bien

[]

Ce qui m'aide quand je ne vais pas bien

La respiration pour me détendre



Oser appeler mes personnes de soutien !

* Ce qui m'aide quand je ne vais pas bien

Voir ma famille, mon chien et mes amis, pouvoir prendre l'air dans un parc, pouvoir me détendre en jouant à des jeux vidéo, écouter de la musique, regarder une série ou un film

* Ce qui ne m'aide pas quand je ne vais pas bien

Etre enfermé en chambre d'isolement, la contention ne m'aiderait pas non plus

* Les endroits où je peux trouver de l'apaisement

Les parcs où il y a peu de monde, des endroits safe comme ma maison et ma chambre en particulier

* Si cela ne s'arrange pas, qu'est-ce que je peux faire de plus ?

Contacter mon psychiatre pour réajuster mon traitement, faire de la cohérence cardiaque

* Quelles peuvent être les alternatives à l'hospitalisation ?

Un suivi à domicile hebdomadaire par une infirmière ou une équipe de crise



SI CELA NE VA VRAIMENT PAS !

Le CMP en urgence du lundi au vendredi 0463750065

Les urgences d'un hôpital 0471075555

Le 112



Suite GPS

Traitements et interventions

Mon traitement médicamenteux actuel

Divalcote G6 500 mg 1 comprimé au couché, Loxapac 100mg 1 comprimé au couché, Alprazolam 0.50mg 2 comprimés au couché 1 comprimé en si besoin

Permet de stabiliser mon humeur et de diminuer les voix. Permet un apaisement difficile sinon.



Traitement tératogène

Médicaments ou interventions qui m'ont aidé-e par le passé

Exemples d'interventions : psychothérapie, ergothérapie, activités...

Somnifères, terclan, musicothérapie, art thérapie, ergothérapie, sophrologie, jeux de société, pétanque

Pourquoi ?

Pour mieux dormir, pour faire passer le temps trop long en hospitalisation, pour apprendre des méthodes de relaxations et de détente, pour la resocialisation

Médicaments ou interventions qui ne m'ont pas aidé-e par le passé

Pourquoi ?

Autre médicament ou intervention à envisager ?

Effets indésirables de mon traitement médicamenteux

- Cochez les effets indésirables que vous rencontrez
- Entourez les deux effets indésirables les plus gênants pour vous

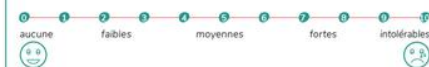
- | | |
|--|--|
| ☒ Fatigue | ☐ Constipation |
| ☒ Prise de poids | ☐ Troubles de la libido |
| ☒ Tremblements | ☐ |
| ☐ | ☐ |

Médicaments que je souhaite éviter si possible

Mes autres problèmes de santé

Maux de dos

Mes douleurs physiques



Et si je suis hospitalisé-e...

Ce que mes personnes de soutien pourraient faire pour m'aider

(ex. : prendre soin de mes enfants, s'occuper de ma maison, se charger de mes animaux, informer mon employeur de mon absence, m'aider au niveau matériel (vaisselle, ordonnance, factures, frigo...))

Prendre soin de mon chien, m'aider au niveau matériel,

Ce que j'aimerais avoir avec moi pendant l'hospitalisation

Des vêtements propres, ma vapoteuse, mon téléphone, ma console de jeux

Ce qui m'agace quand je suis hospitalisé-e

(ex. : être tutoyé-e, ne pas voir mes proches, devoir porter un pyjama, ne pas pouvoir sortir fumer...)

Ma contraception



Ne pas voir mes proches, devoir porter un pyjama, ne pas pouvoir sortir vapoter surtout le soir ou la nuit, être considéré comme un malade et non une personne en voie de rétablissement, devoir partager une chambre, être réveillé le matin quand il n'y a pas besoin, le retard des médecins et du personnel médical, ne pas pouvoir voir le médecin quand j'en ai besoin, le manque d'activité,

Ce qui pourrait me calmer quand ça ne va vraiment pas

Pouvoir discuter au calme avec une infirmière, aller me recueillir dans la chapelle, me promener dans le parc tranquillement, pouvoir jouer aux jeux vidéo dans ma chambre

Ce qui pourrait rendre mon hospitalisation plus facile

(ex. : pratique religieuse, alimentation, chambre seule, choisir mes vêtements...)

Avoir une chambre seule, pouvoir vapoter quand je le souhaite,

Et si une hospitalisation est vraiment nécessaire mais que je m'y oppose

Qui pourrait faire la demande d'hospitalisation à ma place ?

Mon père Henri Souliers ou ma mère Annie Souliers

Personne que je préférerais que l'on ne sollicite pas

Personne de mon entourage qui préférerait ne pas être sollicitée pour une demande d'hospitalisation

Ce que je veux que l'on respecte si je suis hospitalisé-e

Mon intégrité, pas de chambre d'isolement ou de contention