



Hospices Civils de Lyon

■  
votre santé,  
notre engagement



# L'EDUCATION THÉRAPEUTIQUE DANS LA DERMATITE ATOPIQUE



## TPA CAP ?

Accompagnement thérapeutique

Dr Florence Hacard  
Florence.hacard@chu-lyon.fr  
Service d'Immunologie Clinique et Allergologie  
CHU Lyon Sud - Hospices Civils de Lyon  
Inserm U1111 – CIRI / UMS3444/US8

Masterclasse Allergologie  
Module dermatologie  
11/04/2025

# L'éducation thérapeutique

## ■ Une mission:

« Rendre le patient **plus autonome** en facilitant son adhésion aux traitements prescrits et en améliorant sa qualité de vie ».

Eduquer : conduire, guider en dehors de soi

## ■ Des textes

- **Loi Hôpital Patient Santé Territoire**. L'ETP est désormais inscrite dans le code de la santé publique par la loi du 21 juillet 2009 « Hôpital, patients, santé et territoires » (Art. L. 1161-1 à L. 1161-4) = ETP priorité nationale
- **Décrets 2010 et janvier 2015 HAS**
- **Charte du patient hospitalisé** : alinéa 3 Alinéa 2 Les établissements garantissent la qualité de l'accueil, des traitements et des soins. Ils sont attentifs au soulagement de la douleur
  - Alinéa 3 Accueil, information accessible à la compréhension des patients, source d'échange

## ■ Des hommes

- « Les programmes d'ETP doivent être mis en œuvre par **une équipe pluridisciplinaire** qui comprend au moins un médecin. Les associations de malades agréées par le ministère de la santé ont également toute leur place pour coordonner ces programmes ou y intervenir ».

# L'ETP : ça marche ?

ActaDV

1/7

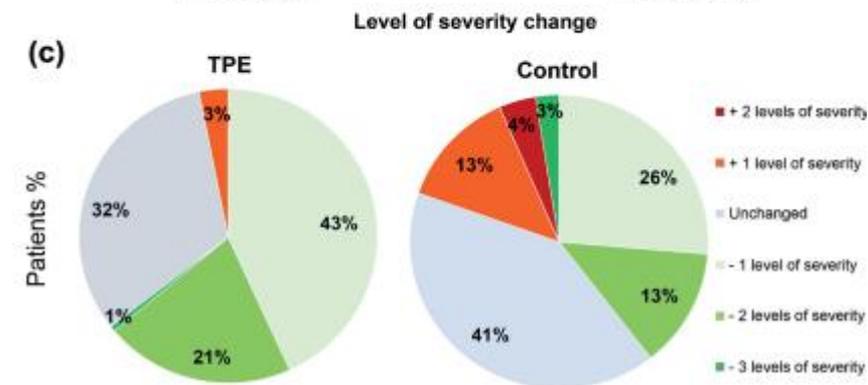
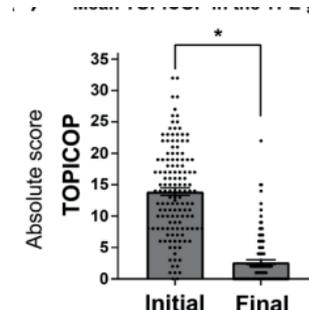
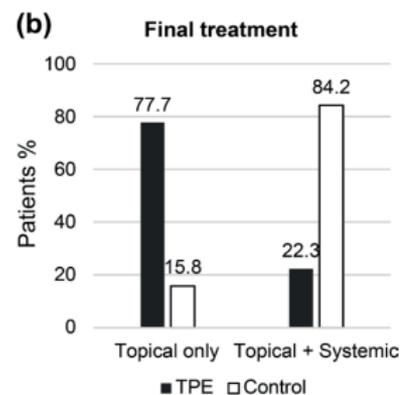
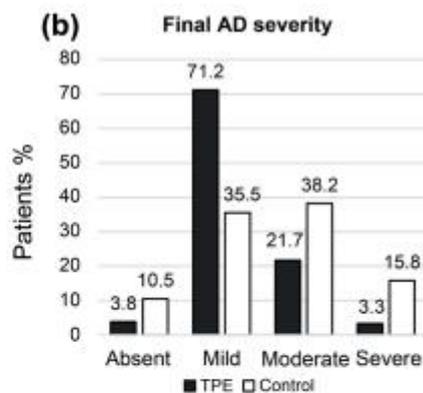
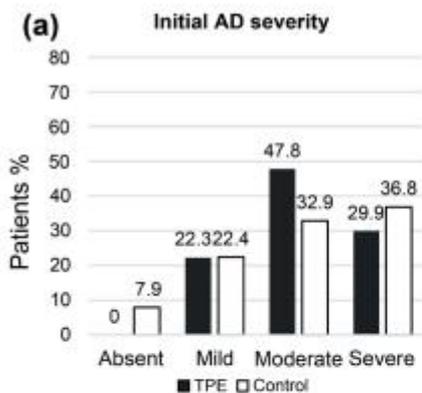
ORIGINAL REPORT



## Effect of Therapeutic Patient Education in Adults with Atopic Dermatitis: Analysis of Efficacy and Treatment Needs

Marine FARGEAS<sup>1</sup>, Mathieu FAUVERNIER<sup>4</sup>, Marie TAUBER<sup>1,2</sup>, Julien SENESCHAL<sup>3</sup>, Virginie VERDU<sup>1</sup>, Magali BOURREL BOUTTAZ<sup>1</sup>, Florence HACARD<sup>1</sup>, Anne-Sophie DARRIGADE<sup>3</sup> and Audrey NOSBAUM<sup>1,2</sup>, on behalf of the Eczema Foundation and the French Group on Therapeutic Education in Dermatology (GET)

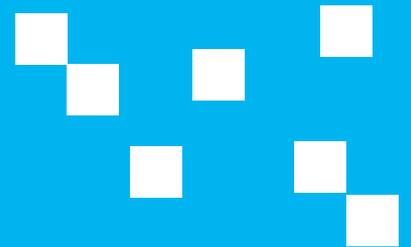
1: Université de Bordeaux, Centre de Recherche Dermatologique, 2: Université de Bordeaux, Centre de Recherche Dermatologique, 3: Université de Bordeaux, Centre de Recherche Dermatologique, 4: Université de Bordeaux, Centre de Recherche Dermatologique



- Amélioration de la **qualité de vie**
- Amélioration de la **sévérité**
- Moindre **recours** aux traitements systémiques
- Amélioration de la **confiance** du traitement

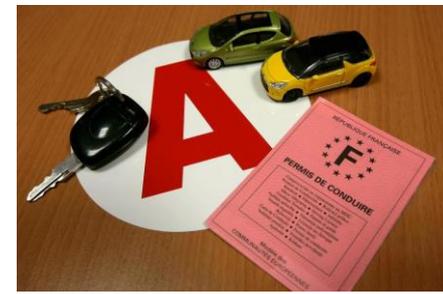


# 1. DÉCOUVRIR LA MÉTHODE DE L'ETP

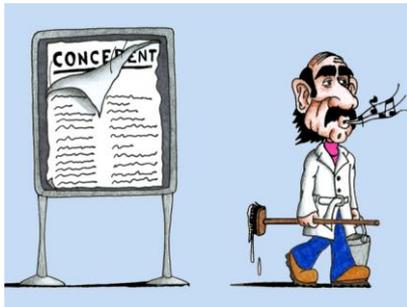


# Découvrir la méthode de l'ETP

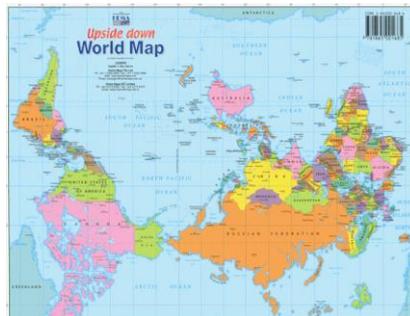
## → Passer le permis de traiter !



Apprendre  
Mais obstacles...



CONCEPTION



UNIVERS



LANGAGE

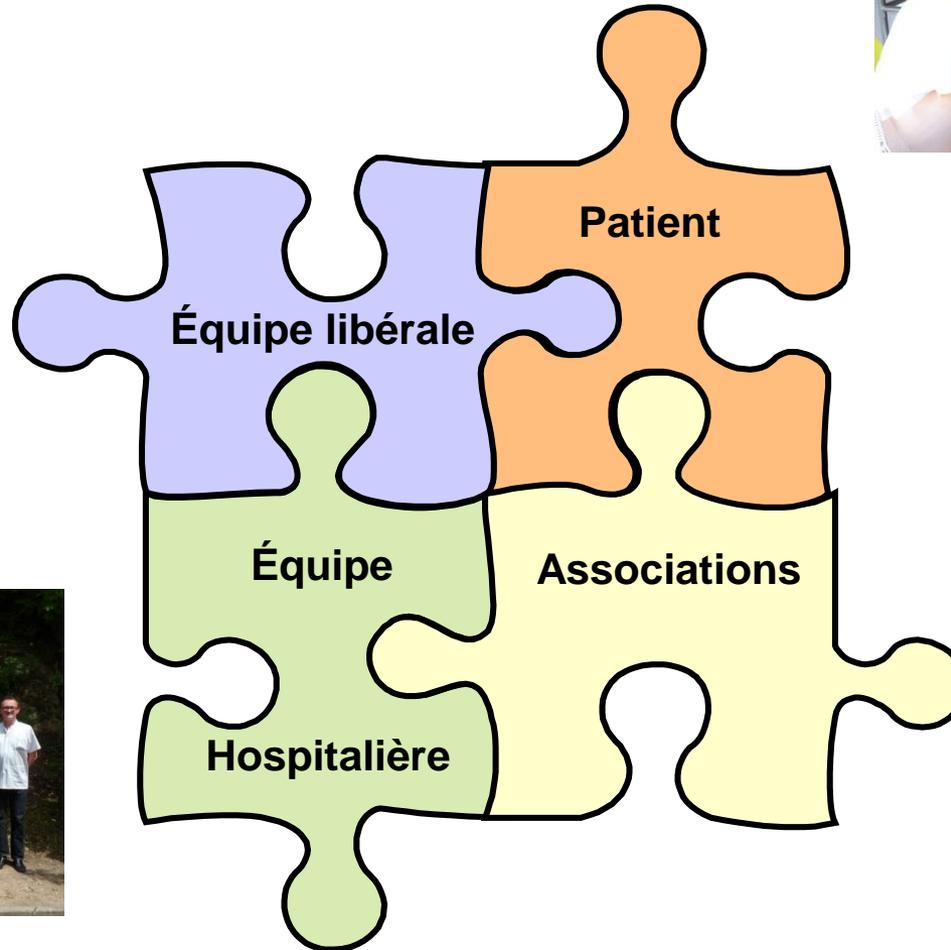


CROYANCES

« Si le médecin me comprend  
alors  
je pourrai comprendre ma maladie »

# Exemple d'un programme : TPA CAP

## Composition de l'équipe de l'école de l'atopie



# Une méthodologie centrée autour le patient :

## 1. Identifier ses besoins ses attentes (et ses ressources ?)

- Qu' est-ce qu'il a ?,
- Qu'est-ce qu'il sait ?
- Qu'est-ce qu'il fait ?
- Qui est-il ?
- Quels sont ses projets?

## 2. Diagnostic éducatif:

- Bilan éducatif pour analyser les besoins des patients et établir des objectifs éducatifs personnalisés

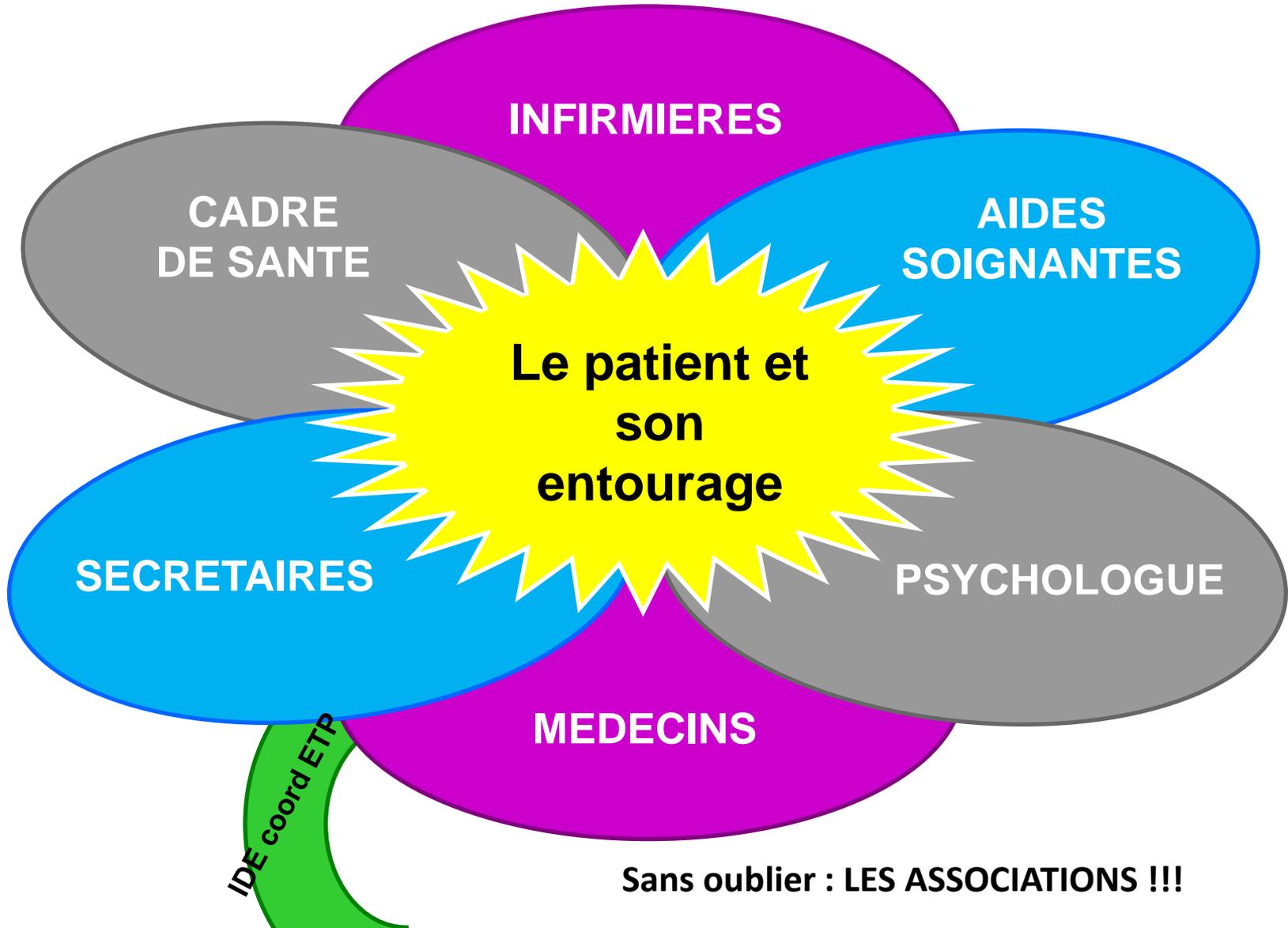
## 3. Objectifs et contrat d'éducation

## 4. Actions éducatives:

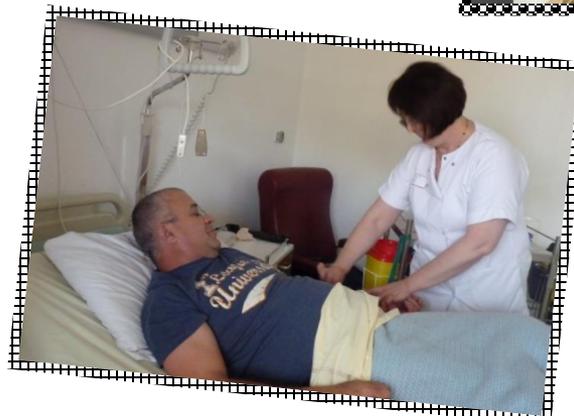
- les séances d'éducation proprement dites qui peuvent prendre des modalités différentes (séances collectives, individuelles...)

## 5. Évaluation de l'atteinte des objectifs éducatifs

# L'ETP est un accompagnement pluridisciplinaire



# Parcours de santé du patient : Information initiale du patient





# Contenu du bilan éducatif partagé *(pas de questions fermées)*

## ■ Histoire de la maladie

- Racontez-moi votre histoire

## ■ Savoirs de la maladie

- Qu'est-ce que la dermatite atopique pour vous ?
- Selon vous, à quoi est-dû votre maladie ?

## ■ Les traitements

- Quel est votre traitement?
- Avez-vous des craintes vis-à-vis de celui-ci?
- Décrivez-moi ce que vous faites en détail
- Efficacité du traitement actuel?

## ■ Environnement

- Situation professionnelle, familiale

## ■ Vécu de la maladie

- En ce moment, comment êtes vous par rapport à la DA? *(très gêné, gêné, peu gêné, pas du tout gêné)*
- Qu'est ce qui vous gêne le plus?
- Quelles sont les modifications que vous avez du apporter dans votre vie à cause de la maladie?
- Personne recours?

## Puis synthèse avec le patient (2)

- **Quelles sont les questions que vous vous posez sur la DA?**
- **Bilan des éléments sur lesquels vous pouvez vous appuyer pour mieux vivre?**
- **Qu'est-ce qui vous met en difficultés?**
- **Qu'est ce qui pourrait vous aider?**
- **Points forts/ points faibles**



# Le contrat éducatif (3)

OBJECTIFS EDUCATIFS	Avant Education		Après Education		
	Non acquis	Partiellement acquis	Non acquis	Partiellement acquis	Acquis
Etre capable de nommer sa maladie et expliquer l'eczéma					
Etre capable de reconnaître les différentes lésions					
Etre capable de nommer et utiliser les dermocorticoïdes et le tacrolimus					
Etre capable de nommer et utiliser les émoullients					
Etre capable d'adapter ses soins locaux à son état cutané					
Etre capable d'adapter ses soins d'hygiène et son habillage					
Etre capable de gérer le prurit et utiliser les alternatives au grattage					
Etre capable d'adapter son environnement					
Etre capable de savoir s'adapter à des situations spécifiques (sport, vacances...)					
Etre capable de savoir exprimer son stress ses difficultés et ses émotions					



# Module 1 : « Mieux connaître ma maladie et mes traitements »

## ■ Séance collective

- Médecins / psychologue / IDE
- Support : powerpoint / paperboard / post-its / outils divers

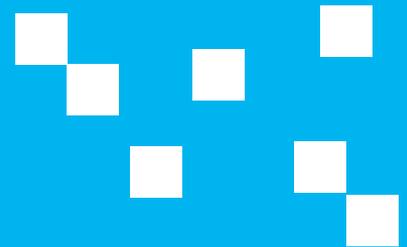


# Plan du module 1

1. Découvrir la méthode de l'éducation thérapeutique (ETP)
2. Découvrir l'origine du problème = La Cause
3. Pourquoi traiter ?
4. Si traitement : co écrire le début de l'ordonnance
5. Que faire quand ça revient tout le temps?
6. Respecter l'hygiène alimentaire
7. Et si l'eczéma persiste encore ?



## 2. DÉCRIRE LA CAUSE DU PROBLÈME



# Découvrir l'origine du problème = la cause

## 1. Les eczémas :

- Atopique → explication de l'atopie
- De contact allergique
- De contact irritatif



## 2. Beaucoup de conceptions différentes

« C'est dans la tête » « Il faut faire sortir les toxines »

« On vous a dit que votre peau est sèche : comment y remédier? »

- Boire ? NON
- Arroser ? NON
- Hydrater ?



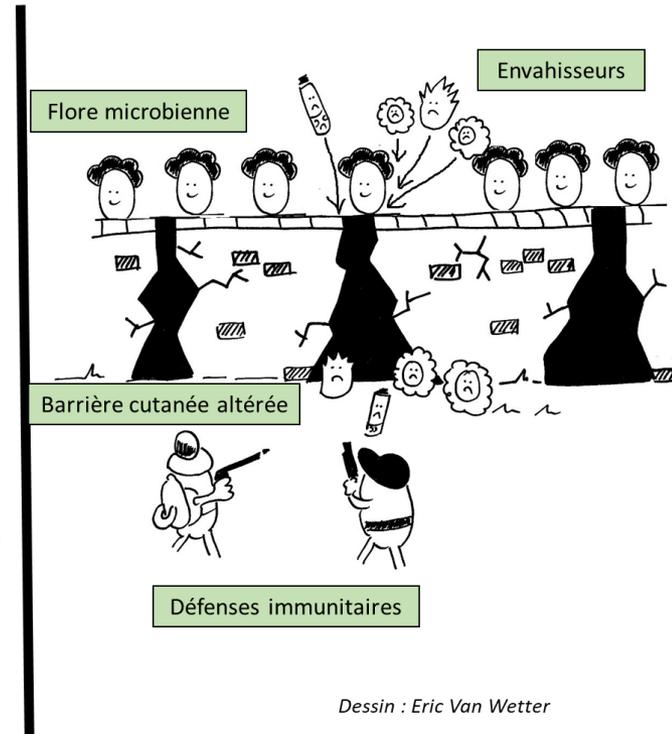
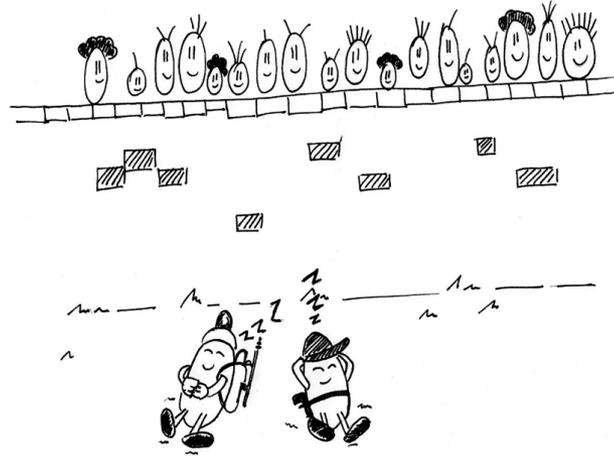
**1<sup>er</sup> concept : La peau atopique est sèche parce qu'elle manque de gras**

# Découvrir l'origine du problème = la cause

QUE SE PASSE-T-IL DANS MA PEAU ?



Passoire



Jeux des 4 différences

+ Jeux de rôles

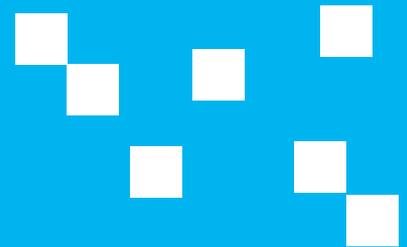
2<sup>nd</sup> concept : le mur cutané altéré

# Plan du module 1

1. Découvrir la méthode de l'éducation thérapeutique (ETP) : ALLIANCE
2. Découvrir l'origine du problème = La Cause = EPIGENETIQUE
3. Pourquoi traiter ? QUALITE DE VIE
4. Si traitement : co écrire le début de l'ordonnance
5. Que faire quand ça revient tout le temps?
6. Respecter l'hygiène alimentaire
7. Et si l'eczéma persiste encore ?

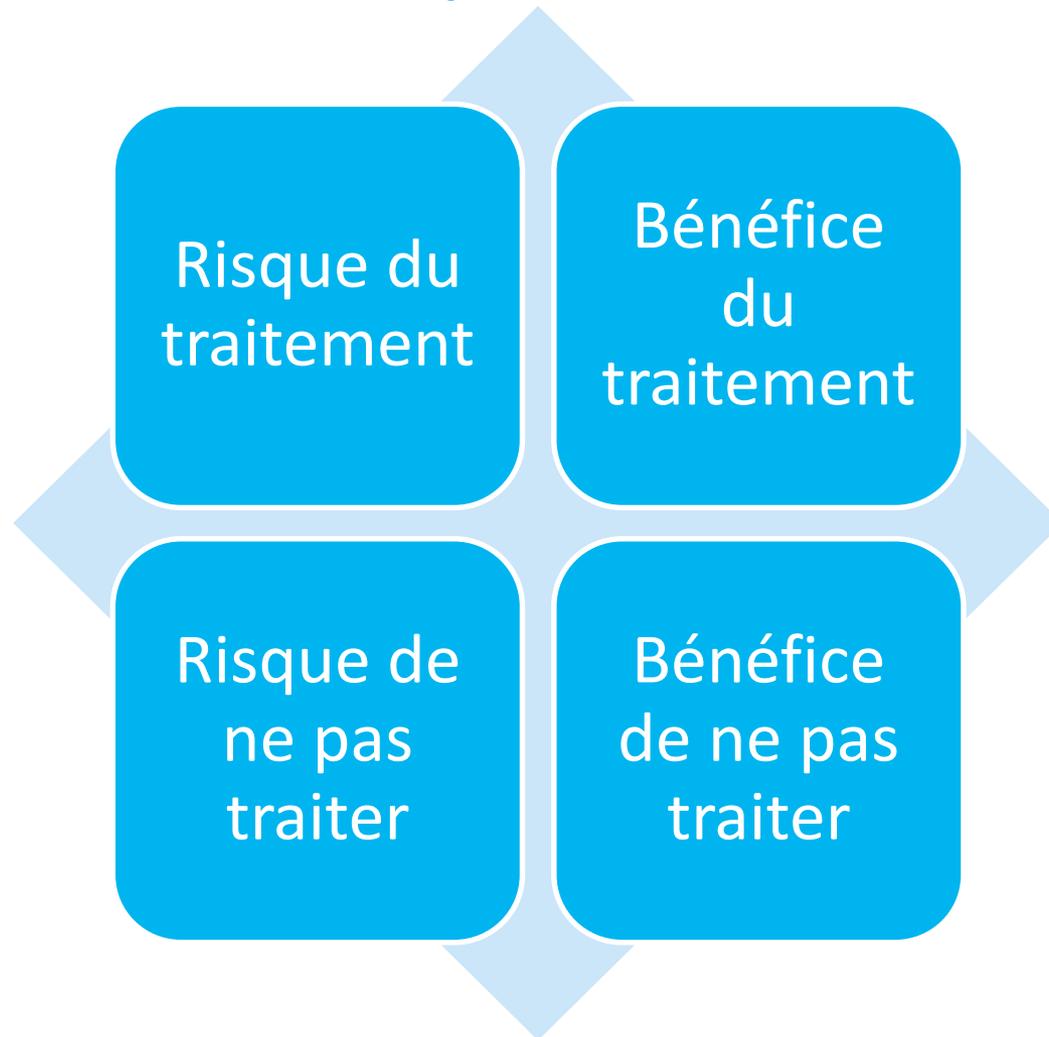


### 3. POURQUOI TRAITER ?



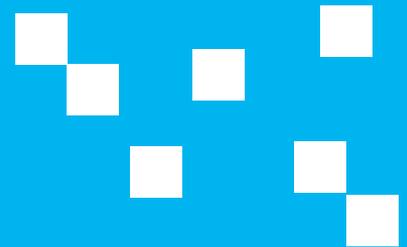
# La balance bénéfices / risques

Quelle est la motivation du patient ?



## 4. CO-ÉCRIRE L'ORDONNANCE

- a. L'hygiène
- b. Les émoullients
- c. Les anti-inflammatoires locaux



# a. Ne pas aggraver la peau trouée : l'hygiène

## Les amis

Des huiles lavantes

Des pains dermatologiques sans savon

Tout au long de la journée

Une douche par jour, moins l'hiver  
Que de l'eau si besoin d'une autre douche  
Moins de 5 mn, même le jour du shampoing  
Pas trop chaude  
Avec un produit sans savon  
Même en dehors de la salle de bain

## Les ennemis

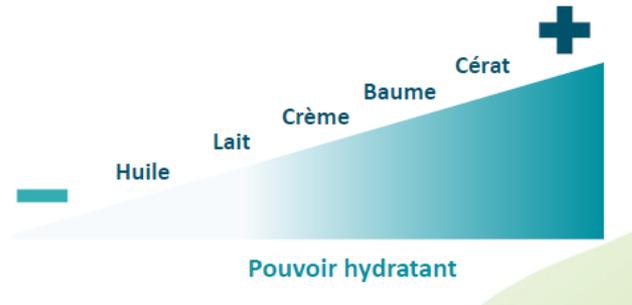


Eau , savon, cosmétiques

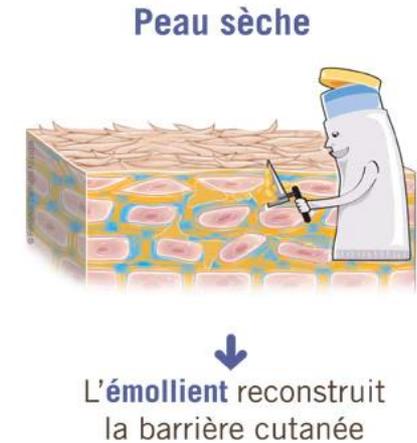
## Erreurs?

Douche trop longue  
Douche trop chaude  
2 douches par jour  
Utiliser un savon le reste de la journée

## b. Réparer la peau trouée : les émollissants



Combien ?  
30 gr par jour



À la sortie de la douche  
5 mn  
Corps entier, visage et paupières aussi  
Une à deux fois par jour  
30 gr par jour  
Selon le confort du patient

### Erreurs ?

Pas assez  
Que sur la zone d'eczéma  
Que le jour de la douche  
Pas sur les paupières

## c. Gérer l'inflammation : les anti-inflammatoires

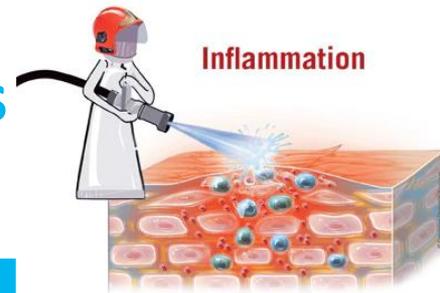
### La crise pour le patient

- Quand c'est pire que la veille
- Quand je ne me reconnais plus
- Quand il y a du sang dans le lit
- Quand c'est horrible
- Quand je souffre trop

### La crise pour le soignant

- Dès que c'est **ROUGE**
- 
- Ou
- Dès que c'est **RUGUEUX**
- 
- Ou
- Dès que ça **GRATTE**

# Gérer l'inflammation : les dermocorticoïdes



DERMOCORTICOIDES	BONNES PRATIQUES
Quelle dose?	Unité phalangette
Lequel ?	Modéré, fort, très fort
Faut-il déborder de la plaque ?	Oui !
Combien de fois par jour ?	Une seule fois par jour
Peut-on aller au soleil ?	Oui !
Quand arrêter ?	Ni rougeur, ni prurit
Partout ?	Oui !
Dangers ?	Aucun si bien employés
Par-dessus l'émollient ?	Variable

# QUELLE DOSE ?



**UNITE PHALANGETTE** : s'applique sur une région équivalente à 2 paumes de main : 0.5g (1 tube de 30g = 60 unités phalangettes)



→ l'application d'une bonne dose est la condition d'une cure courte

	TÊTE & COU	MEMBRE SUPÉRIEUR & MAIN	MEMBRE INFÉRIEUR & PIED	TRONC (face antérieure)	TRONC (face postérieure) & FESSES

AGE	UNITÉS PHALANGETTES ADULTES NÉCESSAIRES AU TRAITEMENT				
3 à 6 mois	1	1	1,5	1	1,5
1 à 2 ans	1,5	1,5	2	2	3
3 à 5 ans	1,5	2	3	3	3,5
6 à 10 ans	2	2,5	4,5	3,5	5
12 ans	2,5	4	7	5	7
Adultes	2,5	4	8	7	7

**ATTAQUE** : une fois par jour jusqu'à disparition totale de la rougeur **ET** des démangeaisons

**ENTRETIEN** : deux fois par semaine même si peau normale



**HABILLAGE** Traitement d'attaque courte durée pour les lésions étendues et sévères )

<https://www.youtube.com/watch?v=Fo2goJQXJQA>

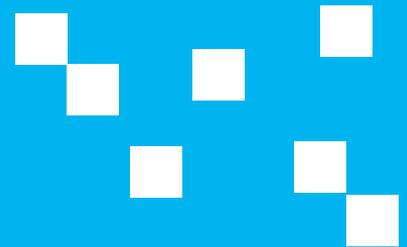


# Plan du module 1

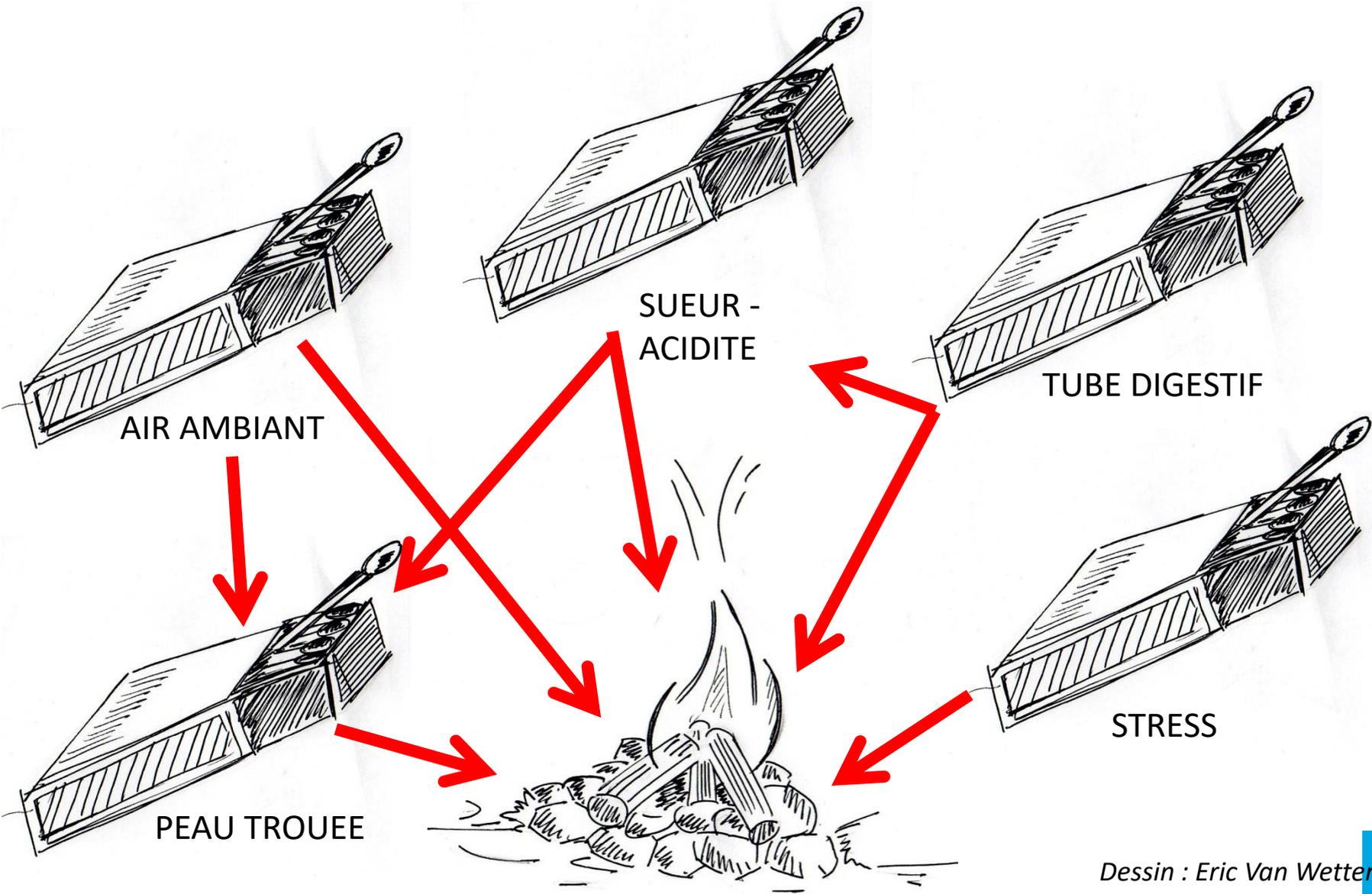
1. Découvrir la méthode de l'éducation thérapeutique (ETP) : ALLIANCE
2. Découvrir l'origine du problème = La Cause = EPIGENETIQUE
3. Pourquoi traiter ? QUALITE DE VIE
4. Si traitement : co écrire le début de l'ordonnance : HYGIÈNE, HYDRATATION, DC
5. Que faire quand ça revient tout le temps?
6. Respecter l'hygiène alimentaire
7. Et si l'eczéma persiste encore ?



## 5. ET QUAND ÇA REVIENT TOUT LE TEMPS ?



# Trouver les boites d'allumettes qui déclenchent le feu

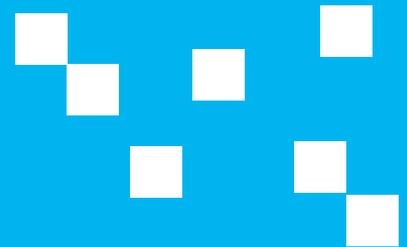


# Plan du module 1

1. Découvrir la méthode de l'éducation thérapeutique (ETP) : ALLIANCE
  2. Découvrir l'origine du problème = La Cause = EPIGENETIQUE
  3. Pourquoi traiter ? QUALITE DE VIE
  4. Si traitement : co écrire le début de l'ordonnance : HYGIÈNE, HYDRATATION, DC
  5. Que faire quand ça revient tout le temps? FACTEURS DECLENCHANTS
- 
1. Et si l'eczéma persiste encore ?



## 6. SI L'ECZÉMA PERSISTE ENCORE ?



# Plan du module 1

1. Découvrir la méthode de l'éducation thérapeutique (ETP) : ALLIANCE
2. Découvrir l'origine du problème = La Cause = EPIGENETIQUE
3. Pourquoi traiter ? QUALITE DE VIE
4. Si traitement : co écrire le début de l'ordonnance : HYGIÈNE, HYDRATATION, DC
5. Que faire quand ça revient tout le temps? FACTEURS DECLENCHANTS
6. Et si l'eczéma persiste encore ? TRAITEMENTS SYTEMIQUES



# Devenir le pompier de son incendie *(métaphores du feu)*



*Dessin : Eric Van Wetter*

**LA FUMÉE** : Commencer trop tard

**LES BRAISES** : stopper trop tôt

**DU VERRE À LA LANCE À INCENDIE** : la bonne posologie

**LA RÉCIDIVE** : les facteurs déclenchants

# Les questions que se posent les patients

- **Quelle est la cause** de l'eczéma?  
Rechercher les facteurs déclenchants
- **Et si c'était allergique?** Faut-il le tester?  
On ne teste que si l'eczéma n'est pas nu
- **Le naturopathe m'a dit** qu'il fallait arrêter le lait et les fraises tagadas...  
Pas de régime « pour voir »
- **C'est peut-être psychologique**, car elle est très nerveuse?  
Le stress est le premier facteur favorisant
- **On a peur** des pommades à la cortisone, car on traite sans savoir et ça rechute à l'arrêt...  
Le médecin doit lutter contre la corticophobie et la corticofrilosité



## Module 2 : « Mieux vivre, mieux gérer ma maladie »

« Ces séances collectives sont l'opportunité de poser des questions pour lesquelles on ne trouve pas de réponses ailleurs... »



« Depuis que j'assiste aux ateliers d'ETP, j'arrive enfin à pouvoir expliquer à mon entourage ma maladie car je la comprend mieux moi-même ».



# Démonstration pratique des soins



Les alternatives au grattage



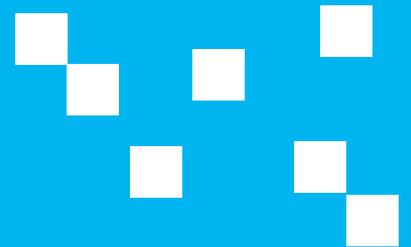
# Séance de relaxation



Service d'immuno Allergologie



**L'ETP EXISTE AUSSI POUR LES ENFANTS !**







7 - Chacureuil a compris qu'il se grattera moins:



- En se relaxant,
- En grattant son doudou « Gratt-Gratt »,
- En tapotant avec la main,
- En utilisant du froid,
- En appliquant sa crème

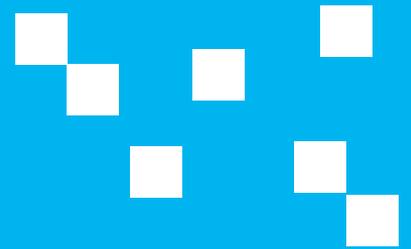


# Messages à retenir

- 1. L'alliance thérapeutique médecin – malade se crée sur l'écoute et l'accueil**
  - Le patiente retiendra votre empathie et votre attitude non verbale
  - En début de consultation, le médecin coupe la parole après 18s
  - Si on laisse parler le patient, il s'arrête après 3min
- 2. Le patient s'approprié sa maladie et ses soins si les explications lui sont adaptées**
- 3. La lutte contre la corticophobie est d'aller explorer les croyances et les représentations du médecin et du malade**



# L'ENTRETIEN MOTIVATIONNEL



# Les principes de l'entretien motivationnel

**OBJECTIF : instaurer une MOTIVATION INTRINSÈQUE chez le patient pour FAVORISER SON ADHÉSION au processus thérapeutique**



- Le soignant doit avoir une **attitude qui suscite la confiance du patient**, non culpabilisatrice et non prescriptive
- Il doit **susciter une conviction chez le patient** en l'amenant à suggérer ses propres arguments
- Il doit aider le patient **à définir des objectifs atteignables** (renforcement positif)
- **L'autonomie** de la personne doit être respectée

Pour le soignant, il s'agit de :

• **ECOUTER**

• **COMPRENDRE**

• **COMMUNIQUER**

différemment

56

**Comprendre  
ne signifie pas être d'accord !**



# Étapes dans un entretien motivationnel

1 **ENGAGEMENT** : créer le lien, comprendre

2 **FOCALISATION** : définir la direction

3 **ÉVOCACTION** : pourquoi changer, renforcer la motivation

4 **PLANIFICATION** : quelles solutions mettre en place

**On démarre souvent à l'ÉTAPE 4  
sans avoir pris en compte le patient en face de soi**



# Les techniques de l'Entretien Motivationnel

L'EM n'est pas un outil de communication mais une **ATTITUDE RELATIONNELLE** entre soignant et patient qui s'appuie sur **PLUSIEURS TECHNIQUES**

## Questions OUVERTES

- Fait du patient l'acteur central de la consultation
- Montre son intérêt et son attention au patient

## REFORMULATION

- Écouter & refléter en utilisant d'autres mots
- Montrer au patient qu'il est écouté & entendu
- Comprendre ses perceptions et ses préoccupations

## INFORMER le patient

- Fournir au patient les informations nécessaires à la décision médicale partagée



# Petits trucs et astuces pour avoir une attitude éducative

- **Qu'est ce que ça vous fait l'eczéma ?**
  - Dans quel état est-il ?
  - Quel est son vécu ?
- **Que savez vous de l'eczéma?**
  - Partir des ses conceptions
  - Déconstruire pour mieux construire !
- **Montrez-moi comment vous vous traitez ?**
  - Démonstration des soins

Vivre mieux  
**AVEC LES ALLERGIES DE L'ENFANT**

Dr Jacques Robert



Dr Jacques Robert

**MAL DE MÈRE ET MAUX D'ENFANTS**



Préface d'Elisabeth Bressi

Docteur  
 Magali BOURREL BOUTTAZ

Essai **ECZÉMA :**  
 facteurs déclenchants  
 et prévention



Magali BOURREL BOUTTAZ

**ECZEMA :**  
 maladie d'amour ?



Docteur  
 Magali BOURREL BOUTTAZ

**ECZÉMA :**  
 honte et culpabilité



LA MALADIE, LA  
 DERMATITE ATOPIQUE  
 SOUMIS AUX REGARDS,  
 AUX IDÉES DE LA  
 SOCIÉTÉ, AU STRESS

LA PLACE DU TOUCHER,  
 EXISTER MALGRÉ  
 TOUT, RETABLIR LA  
 CONFIANCE

NE PLUS SUBIR MAIS  
 COMPRENDRE ET AGIR

L'ÉDUCATION  
 THÉRAPEUTIQUE



PRÉVENIR  
 LES FACTEURS  
 DÉCLENCHANT  
 LEVER LES PRÉJUGÉS  
 ET DIFFICULTÉS  
 TRAITEMENT  
 ALIMENTATION  
 ET CONSEILS  
 FAQ, QUIZZ  
 ET CONTACTS

Magali BOURREL-BOUTTAZ

**50 dessins pour raconter  
 la dermatite atopique**

Sous le parrainage du Professeur André Giordan



Magali BOURREL-BOUTTAZ

**Changer son regard  
 sur l'Éczéma**

Sous le parrainage du Professeur André Giordan

# Pour vos patients...

## ■ Sites d'informations :

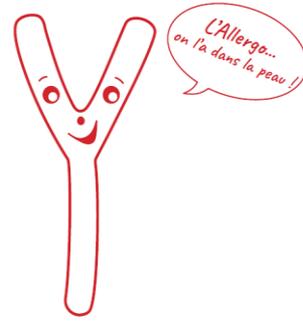
- GET : Groupe Education thérapeutique : <https://www.edudermatologie.com>
- P. Fabre eczéma fondation : <https://www.pierrefabreeczemafoundation.org/>
- Dr Bourrel Bouttaz : <https://www.mag-da.fr>
- Allergolyon

## ■ Films éducatifs (youtube)

- L'eczéma de Lola (fondation eczéma)
- L'habillage

## ■ Pour adresser son patient en ETP :

- Virginie Verdu : [ls.tpacap@chu-lyon.fr](mailto:ls.tpacap@chu-lyon.fr)
- Si nécessité d'un avis dermato : <https://myhclpro.sante-ra.fr>



**Dr Magali BOURREL-  
BOUTTAZ**  
Dermatologue  
Chambéry



**Dr Louise JAULENT**  
Dermatologue-  
Allergologue  
CHLS



**Marie-Claire BERNAY**  
IDE



**VERDU Virginie**  
IDE coordinatrice



Hospices Civils de Lyon



votre santé,  
notre engagement