

DEPARTEMENT ORTHOPHONIE
FACULTE DE MEDECINE
Pôle Formation
59045 LILLE CEDEX
Tél : 03 20 62 76 18
departement-orthophonie@univ-lille.fr



ANNEXES

DU MEMOIRE

En vue de l'obtention du
Certificat de Capacité d'Orthophoniste
présenté par

Célia FRANQUET

**Etat des lieux des profils et pratiques des
orthophonistes au sein des programmes
d'Education Thérapeutique du Patient :
perspectives pour la profession et bénéfices pour l'équipe
partenaire**

MEMOIRE dirigé par

Marie ARNOLDI, Orthophoniste et Chargée d'enseignement à l'Université de Lille

Thi Mai TRAN, Orthophoniste, Linguiste, Maître de conférences à l'Université de Lille

Lille – 2022

Annexe n°1 : Résultats issus du questionnaire à destination des orthophonistes

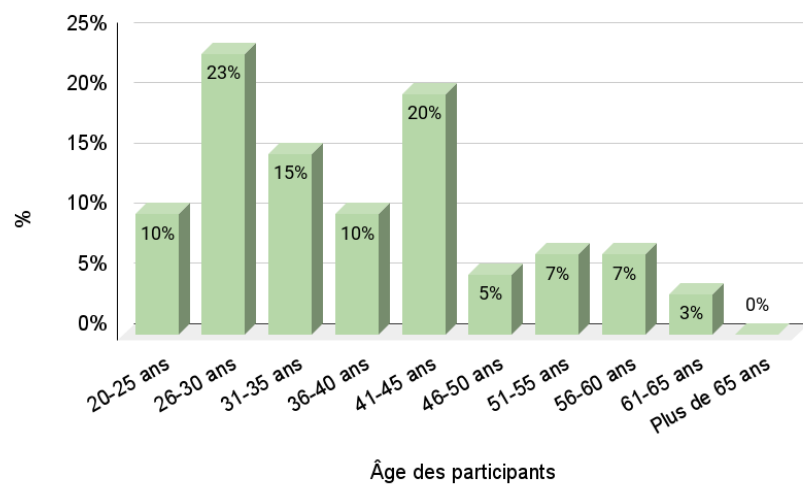


Figure 1 : Répartition des participants par tranche d'âge

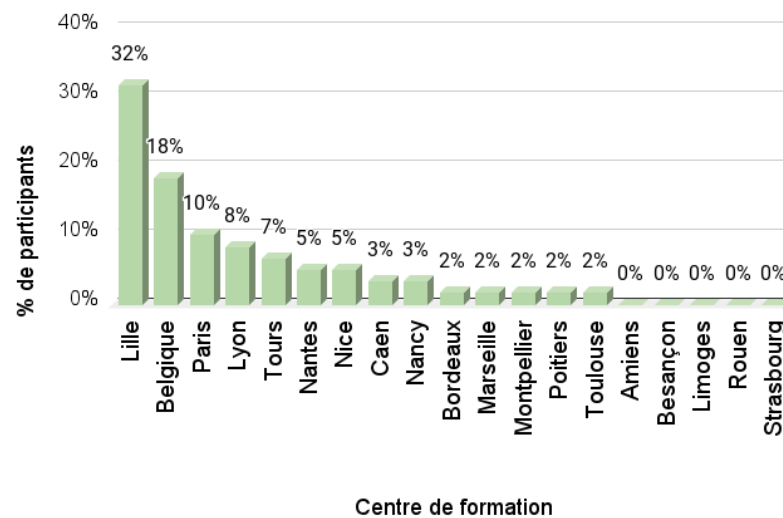


Figure 3 : Répartition des participants par centre de formation

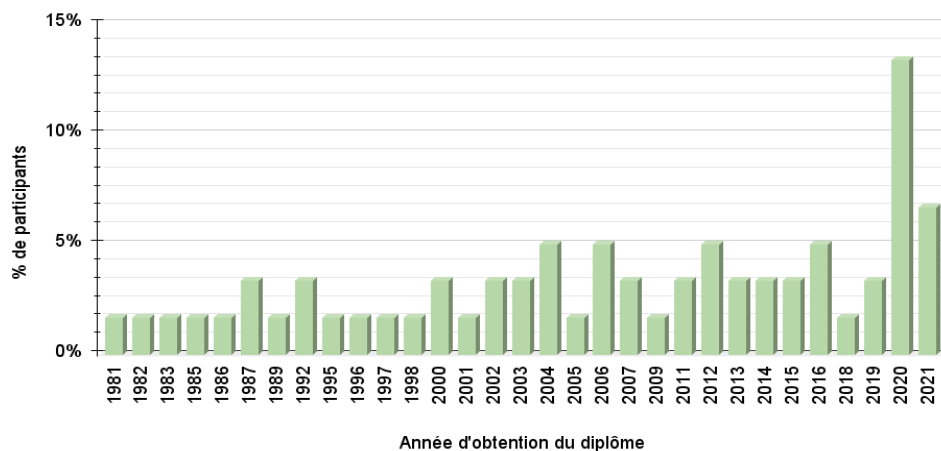


Figure 2 : Répartition des participants par année d'obtention du diplôme

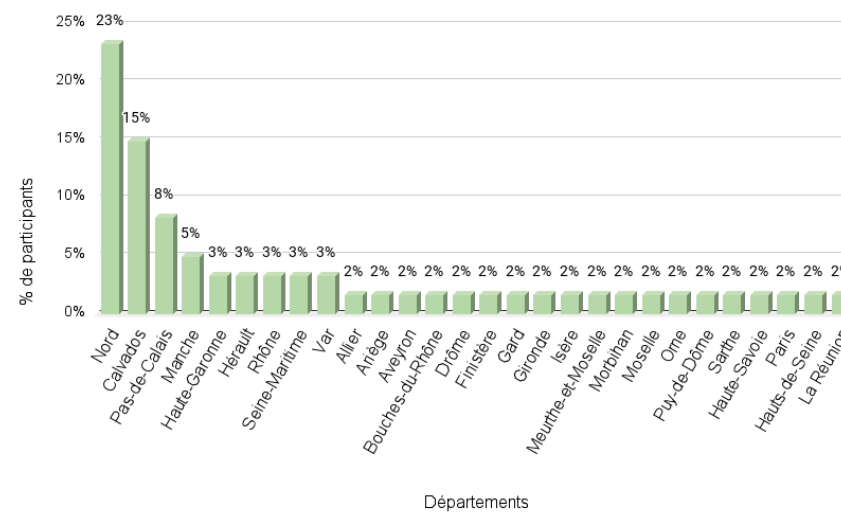
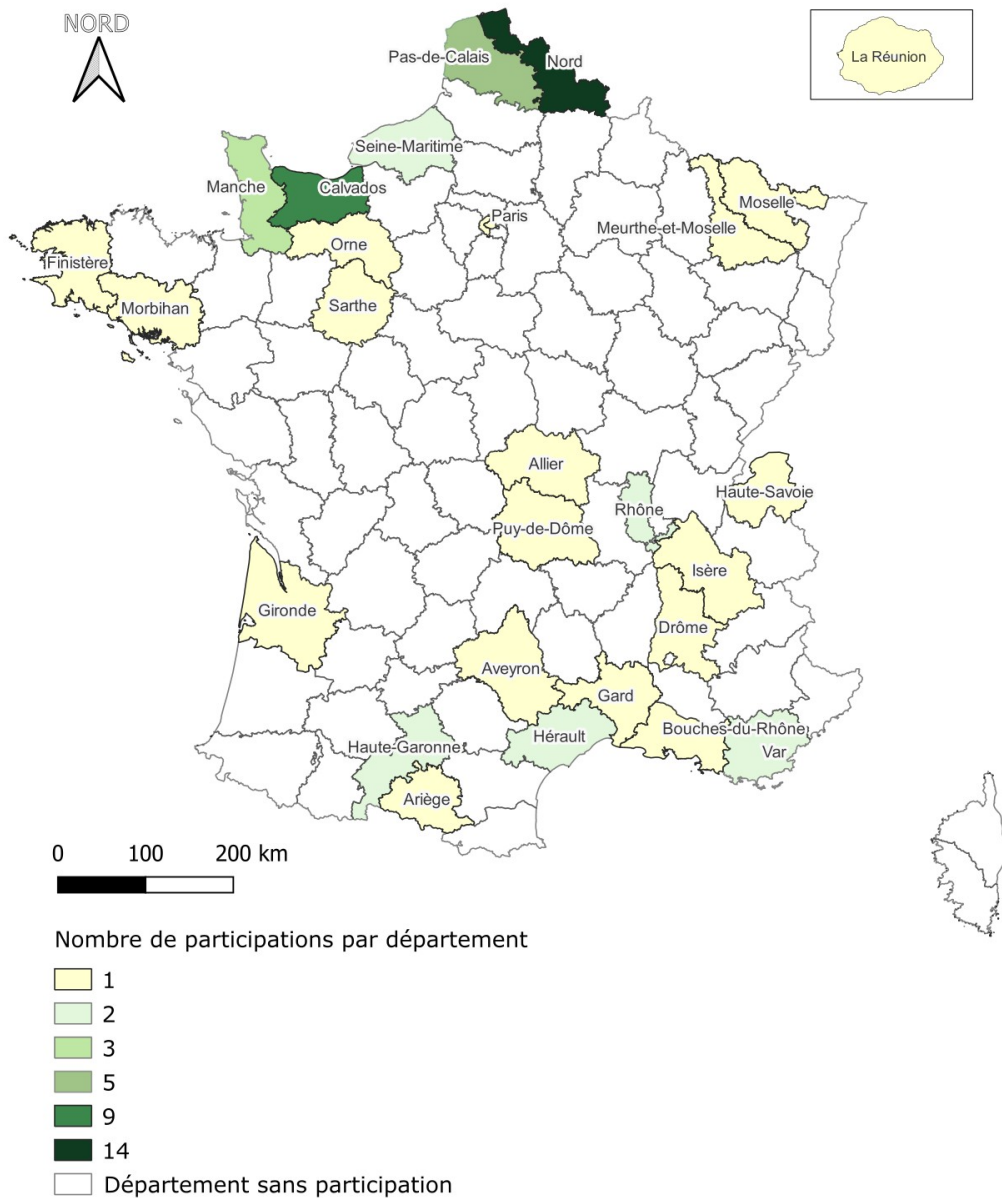


Figure 4 : Répartition des participants par département d'exercice



Carte réalisée par Célia Franquet - Mars 2022

Figure 5 : Carte de la répartition des orthophonistes ayant répondu au questionnaire par département d'exercice

Sources : Datagov.fr, Questionnaire d'investigation : L'Éducation thérapeutique du patient en orthophonie (ETP)

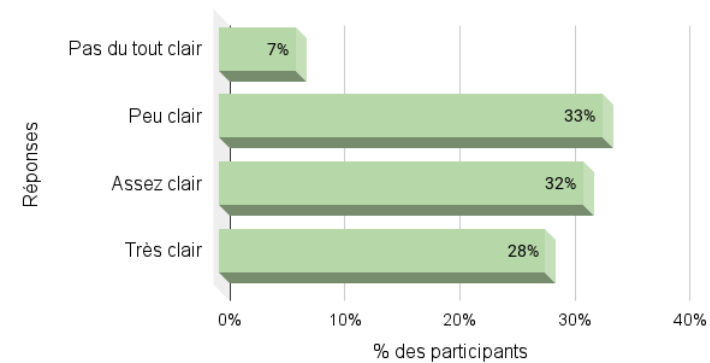


Figure 6 : Répartition des participants selon le niveau de clarté

Mot	Fréquence	Mot	Fréquence	Mot	Fréquence
autonomie	19	acteur	11	prévention	7
patient	15	éducation	10	partenariat	6
accompagnement	13	information	9	implication	6

Tableau 3 : Mots ayant une fréquence d'apparition supérieure ou égale à 6

Annexe n°2 : Résultats issus du questionnaire à destination des autres professionnels de l'ETP

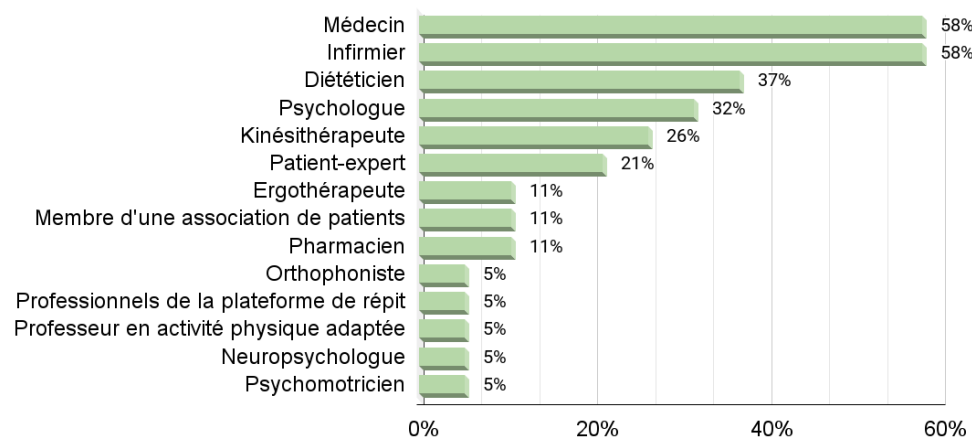


Figure 8 : Pourcentage de répondants co-animant des séances avec ces professionnels

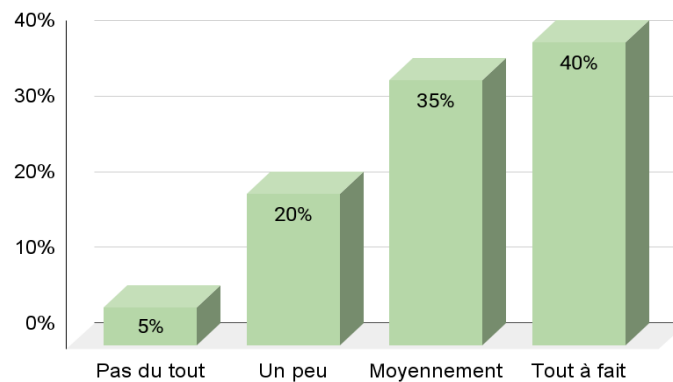


Figure 11 : Niveau de clarté du champ de compétence de l'orthophoniste pour ces professionnels

Annexe n°3 : Questionnaire à destination des orthophonistes

Questionnaire d'investigation : L'Education thérapeutique du patient en orthophonie

Bonjour,

Je suis Célia FRANQUET, étudiante en orthophonie. Dans le cadre de mon mémoire de fins d'études, supervisé par Mme ARNOLDI et Mme TRAN (orthophonistes au département d'orthophonie de l'Université de Lille), je réalise un questionnaire **sur l'Education Thérapeutique du Patient (ETP) en orthophonie**. Il s'agit d'une recherche scientifique ayant pour but d'étudier **l'implication des orthophonistes, exerçant en France métropolitaine ou dans les DOM-TOM, dans des actions d'Education Thérapeutique du Patient**. L'objectif est de réaliser, via ce questionnaire, un état des lieux des profils et des pratiques des orthophonistes au sein des programmes d'ETP ainsi que de comprendre l'intérêt pour cette pratique au sein de la profession.

Si vous le souhaitez, je vous propose de participer à l'étude. Pour y répondre, vous devez être un **orthophoniste diplômé, exerçant en libéral, en salariat ou ayant une activité mixte. Vous pouvez être formé ou non à l'ETP.**

Ce questionnaire est facultatif, confidentiel et il vous demandera entre 10 et 15 minutes pour y répondre.

Ce questionnaire n'étant pas identifiant, il ne sera donc pas possible d'exercer ses droits d'accès aux données, droit de retrait ou de modification.

Aussi pour assurer une sécurité optimale vos réponses ne seront pas conservées au-delà de la soutenance du mémoire.

Ce questionnaire fait l'objet d'une déclaration portant le n°2021-295 au registre des traitements de l'Université de Lille.

Pour toute demande, vous pouvez contacter le délégué à la protection des données à l'adresse suivante : dpo@univ-lille.fr.

Vous pouvez également formuler une réclamation auprès de la CNIL.

Merci à vous !

Il y a 67 questions dans ce questionnaire.

DONNEES ADMINISTRATIVES

Votre âge : *

Veillez sélectionner une seule des propositions suivantes :

- 20-25 ans
 26-30 ans
 31-35 ans
 36-40 ans
 41-45 ans
 46-50 ans
 51-55 ans
 56-60 ans
 61-65 ans
 Plus de 65 ans

Année d'obtention de votre diplôme : *

Veillez écrire votre réponse ici :

La réponse est attendue sous le format AAAA (ex : 1996)

Dans quel centre de formation avez-vous réalisé votre formation initiale ? *

Veillez sélectionner une seule des propositions suivantes :

Si vous avez réalisé vos études en Belgique, pouvez-vous préciser dans quel cursus (Haute école ou université) ?

Répondre à cette question seulement si les conditions suivantes sont réunies :

La réponse était 'En Belgique' à la question '3 [DONAD3]' (Dans quel centre de formation avez-vous réalisé votre formation initiale ?)

Veillez sélectionner une seule des propositions suivantes :

- Haute école
 Université

Lieu d'exercice : département de France métropolitaine ou DOM ? *

● Veillez sélectionner une réponse ci-dessous

Veillez sélectionner une seule des propositions suivantes :

Votre mode d'exercice : *

Veillez sélectionner une seule des propositions suivantes :

- Exercice libéral
 Exercice salarié
 Exercice mixte (libéral + salarié)

Si vous exercez en libéral, faites vous partie :

Répondre à cette question seulement si les conditions suivantes sont réunies :

La réponse était 'Exercice mixte (libéral + salarié)' ou 'Exercice libéral' à la question '6 [DONAD6]' (Votre mode d'exercice :)

Veillez sélectionner une seule des propositions suivantes :

- D'une équipe de soins primaires (ESP)
 D'une maison de santé pluriprofessionnelle (MSP)
 D'une communauté professionnelle territoriale de santé (CPTS)
 Autre

Si vous exercez en partie ou en totalité en tant que salarié, pouvez-vous préciser votre lieu d'exercice (type de structure ou service) :

Répondre à cette question seulement si les conditions suivantes sont réunies :
La réponse était 'Exercice salarié' ou 'Exercice mixte (libéral + salarié)' à la question '6 [DONAD6]' (Votre mode d'exercice :)

Veillez écrire votre réponse ici :

CONNAISSANCES GÉNÉRALES DE L'ETP

Connaissez-vous le terme "Education Thérapeutique du Patient" ?
*

Veillez sélectionner une seule des propositions suivantes :

- Oui
 Non

Ce que ce terme recouvre est-il clair pour vous ?
*

Veillez sélectionner une seule des propositions suivantes :

- Pas du tout clair
 Peu clair
 Assez clair
 Très clair

Si vous aviez 5 mots à lier à la notion d'ETP, lesquels donneriez-vous ?

Si toutefois vous n'avez pas 5 mots à donner, ce n'est pas grave, mettez ceux que vous avez à l'esprit.

Avez-vous bénéficié d'enseignements d'ETP lors de votre formation initiale ?
*

● Veuillez sélectionner une réponse ci-dessous
Veillez sélectionner une seule des propositions suivantes :

- Oui
 Non
 Je ne sais pas

Avez-vous suivi une formation à l'ETP ? *

● Veuillez sélectionner une réponse ci-dessous
Veillez sélectionner une seule des propositions suivantes :

- Oui
 Non
 en formation

Pour être formé à l'ETP, le professionnel doit avoir réalisé une formation obligatoire et agréée d'environ 40H.

Participation en cours ou antérieure à un programme d'ETP ?
*

Veillez sélectionner une seule des propositions suivantes :

- Oui
 Non

FORMATION A L'ETP & SA PRATIQUE

Cette partie du questionnaire est réservée aux orthophonistes participant ou ayant participé à un programme d'ETP.

En quelle année vous-êtes vous formé à l'ETP ? *

● Seuls des nombres peuvent être entrés dans ce champ.
Veillez écrire votre réponse ici :

Réponse attendue sous le format AAAA (ex : 1996)

Dans le cadre de quel exercice avez-vous réalisé cette formation ? *

Veillez sélectionner une seule des propositions suivantes :

- Exercice libéral
 Exercice salarié

Autre

Vous êtes-vous formé : *

Veillez sélectionner une seule des propositions suivantes :

- A la demande d'un supérieur ou de l'équipe professionnelle dont vous faites partie
 De votre propre initiative

Autre

Vous-êtes vous formé : *

Veillez sélectionner une seule des propositions suivantes :

- En sachant à l'avance quel(s) programme(s) vous alliez intégrer à l'issue de la formation
- Sans savoir à quel(s) programme(s) vous alliez prendre part par la suite
- Autre

Avec quel organisme vous êtes-vous formé ? *

Veillez écrire votre réponse ici :

Quelles sont les autres personnes qui ont bénéficié de la formation en même temps que vous ? *

● Cochez la ou les réponses

Veillez choisir toutes les réponses qui conviennent :

- Orthophoniste
- Kinésithérapeute
- Ergothérapeute
- Infirmier
- Diététicien
- Pharmacien
- Médecin
- Patient-expert
- Personne issue du milieu associatif

Autre:

Quel niveau de compétence en ETP avez-vous acquis ? *

● Veillez sélectionner une réponse ci-dessous

Veillez sélectionner une seule des propositions suivantes :

- Niveau fondamental
- Niveau avancé

Niveau fondamental : proposé aux soignants-éducateurs qui sont directement au contact du patient ou de sa famille et qui ont en charge les activités d'éducation dans le cadre des activités de soins.

Niveau avancé : proposé aux cadres-coordonateurs qui doivent concevoir et planifier les programmes d'ETP et coordonner les différents intervenants.

Quelle place occupez-vous au sein du programme d'ETP auquel vous participez ? *

Veillez choisir toutes les réponses qui conviennent :

- Coordinateur du programme
- Coordinateur de l'équipe
- Educateur intervenant auprès du patient et/ou de l'aidant

Avez-vous déjà été à l'initiative de la mise en place d'un programme au sein de votre lieu d'exercice ? *

Veillez sélectionner une seule des propositions suivantes :

- Oui
- Non

Avez-vous participé à la conception du programme que vous animez ? *

Veillez sélectionner une seule des propositions suivantes :

- Oui
- Non

Si oui, qu'est-ce qui vous a permis d'y prendre part (selon vous) ?

Répondre à cette question seulement si les conditions suivantes sont réunies :

La réponse était 'Oui' à la question '24 [FORPRA10]' (Avez-vous participé à la conception du programme que vous animez ?)

Veillez écrire votre réponse ici :

Est-ce que les membres à l'origine de la mise en place du programme ont pensé à vous intégrer à son élaboration / vous ont consulté ? Et pourquoi ? Quelle place occupez-vous au sein de cette équipe de professionnels ?

Si non, pourquoi n'avez-vous pas participé à cette étape de conception (selon vous) ?

Répondre à cette question seulement si les conditions suivantes sont réunies :

La réponse était 'Non' à la question '24 [FORPRA10]' (Avez-vous participé à la conception du programme que vous animez ?)

Veillez écrire votre réponse ici :

Est-ce un choix de votre part ? Auriez-vous aimé y participer ?

Vous vous êtes formé à l'ETP, qu'est-ce que cela vous apporte de différent ? Comment définiriez-vous l'ETP par rapport à votre exercice orthophonique courant ? *

Veillez écrire votre réponse ici :

Le matériel que vous utilisez en séance éducative est-il différent de celui utilisé lors de vos suivis orthophoniques classiques ? *

Veillez sélectionner une seule des propositions suivantes :

- Différent
 Parfois similaire
 Similaire

S'agit-il de supports : *

Veillez choisir toutes les réponses qui conviennent :

- Que vous élaboriez seul à la demande du patient et/ou de l'équipe
 Que vous élaboriez en équipe, en collaboration avec d'autres professionnels de santé
 Qui sont édités par une société savante/un organisme de prévention ou d'éducation à la santé
 Fournis et pré-établis par le cahier des charges du programme

Sous quel format se présentent les supports utilisés lors de vos séances éducatives ? *

Veillez choisir toutes les réponses qui conviennent :

- Vidéos
 Plaquettes, affiches
 Logiciel informatique
 Autre:

Quels sont les objectifs que vous souhaitez atteindre avec le patient à l'issue de vos séances ? *

Veillez choisir toutes les réponses qui conviennent :

- Compréhension de la maladie chronique
 Atténuation des conséquences sur le quotidien du patient
 Maintien de la qualité de vie
 Optimisation de la qualité de vie
 Réintégration sociale
 Apprentissage de l'autogestion de la maladie
 Compensation des incapacités
 Acquisition de compétences
 Restauration de compétences
 Autre:

A quelle fréquence intervenez-vous auprès du patient dans le programme ? *

Veillez sélectionner une seule des propositions suivantes :

- Très occasionnellement
 Occasionnellement
 Fréquemment
 Systématiquement

Après de quel(s) public(s) intervenez-vous ? *

Veillez sélectionner une seule des propositions suivantes :

- Patient
 Aidant
 Patient et aidant

Vous pratiquez l'ETP auprès : *

Veillez choisir toutes les réponses qui conviennent :

- D'enfants (moins de 10 ans)
 D'adolescents (entre 10 et 18 ans)
 D'adultes (18 ans et plus)

A quelle(s) pathologie(s) chronique(s) est dédié le programme auquel vous participez ?

Animez-vous des séances : *

Veillez sélectionner une seule des propositions suivantes :

- individuelles (un seul participant)
 collectives (plusieurs participants)
 les 2

Où se déroulent vos séances d'ETP ? *

Veillez choisir toutes les réponses qui conviennent :

- Dans votre cabinet en libéral
 Dans les locaux de la maison de santé dans laquelle vous exercez en tant que libéral
 Dans votre bureau au sein d'une structure (hôpital ou autre)
 Dans des locaux mis à disposition dans le cadre du programme
 Autre:

Animez-vous des séances en collaboration avec d'autres professionnels/intervenants ? *

Veillez sélectionner une seule des propositions suivantes :

- Jamais
 Parfois
 Souvent
 Toujours

Si oui, qui sont ces professionnels/intervenants ?

Répondre à cette question seulement si les conditions suivantes sont réunies :

La réponse était 'Parfois' ou 'Souvent' ou 'Toujours' à la question '38 [FORPRA24]' (Animez-vous des séances en collaboration avec d'autres professionnels/intervenants ?)

Veillez choisir toutes les réponses qui conviennent :

- Médecin
 Kinésithérapeute
 Ergothérapeute
 Infirmier
 Diététicien
 Psychologue
 Membre d'une association de patients
 Patient-expert
 Autre:

EXPÉRIENCE ET REPRÉSENTATION DES ORTHOPHONISTES N'AYANT JAMAIS PARTICIPE A UN PROGRAMME D'ETP

Cette partie du questionnaire est destinée aux orthophonistes n'ayant jamais participé à un programme d'ETP

Avez-vous déjà eu connaissance de l'existence de programmes d'ETP ? *

Veillez sélectionner une seule des propositions suivantes :

- Oui
 Non

Si oui, de quel(s) type(s) de programme(s) s'agissait-il ?

Répondre à cette question seulement si les conditions suivantes sont réunies :

La réponse était 'Oui' à la question '40 [EXPREP1]' (Avez-vous déjà eu connaissance de l'existence de programmes d'ETP ?)

Veillez écrire votre réponse ici :

Avez-vous déjà eu accès à des informations concernant cette notion ? *

Veillez sélectionner une seule des propositions suivantes :

- Oui
 Non

Si oui, sous quelle(s) forme(s) se présentaient ces ressources ?

Répondre à cette question seulement si les conditions suivantes sont réunies :

La réponse était 'Oui' à la question '42 [EXPREP3]' (Avez-vous déjà eu accès à des informations concernant cette notion ?)

Veillez choisir toutes les réponses qui conviennent :

- Articles scientifiques et/ou de revues orthophoniques (OrthoMagazine, L'Orthophoniste, ect)
 Echanges entre professionnels/collègues
 Conférence
 Autre:

Avez-vous déjà été sollicité pour intégrer l'équipe d'un programme d'ETP ? *

Veillez sélectionner une seule des propositions suivantes :

- Oui
 Non

Si oui, pourquoi ne pas avoir rejoint ce programme ?

Répondre à cette question seulement si les conditions suivantes sont réunies :

La réponse était 'Oui' à la question '44 [EXPREP5]' (Avez-vous déjà été sollicité pour intégrer l'équipe d'un programme d'ETP ?)

Veillez choisir toutes les réponses qui conviennent :

- Par manque d'intérêt pour cette pratique
 Par manque de connaissances sur cette pratique
 Par manque de temps
 Formation trop contraignante
 Conditions d'exercice trop contraignantes
 Autre:

Ce/ces programme(s) vous semblai(en)-il(s) éloigné(s) de vos pratiques et préoccupations ? *

Répondre à cette question seulement si les conditions suivantes sont réunies :
La réponse était 'Oui' à la question '44 [EXPREP5]' (Avez-vous déjà été sollicité pour intégrer l'équipe d'un programme d'ETP ?)

Veuillez sélectionner une seule des propositions suivantes :

- Oui
 Non

Pourquoi ?

Répondre à cette question seulement si les conditions suivantes sont réunies :
La réponse était 'Oui' à la question '46 [EXPREP7]' (Ce/ces programme(s) vous semblai(en)-il(s) éloigné(s) de vos pratiques et préoccupations ?)

Veuillez écrire votre réponse ici :

Pensez-vous avoir un intérêt à vous former à la pratique de l'ETP ? *

Choisissez la réponse appropriée pour chaque élément :

	Très faible	Faible	Moyen	Fort	Très fort
Intérêt à se former à l'ETP :	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Pour quelle(s) pathologie(s) chronique(s) envisageriez-vous de le faire ?

Pour vous, quelles seraient vos motivations à participer à un programme d'ETP ? *

Veuillez écrire votre réponse ici :

Connaissez-vous des collègues qui pratiquent l'ETP ? *

Veuillez sélectionner une seule des propositions suivantes :

- Oui
 Non

Si oui, dans quel(s) domaine(s) ?

Répondre à cette question seulement si les conditions suivantes sont réunies :
La réponse était 'Oui' à la question '51 [EXPREP12]' (Connaissez-vous des collègues qui pratiquent l'ETP ?)

Connaissez-vous ou avez-vous connu un/des patient(s) participant à un programme d'ETP au sein de votre patientèle ? *

Veuillez sélectionner une seule des propositions suivantes :

- Oui
 Non
 Je ne sais pas

Si oui, avez-vous été en contact avec l'équipe éducative de ce patient ? *

Répondre à cette question seulement si les conditions suivantes sont réunies :
La réponse était 'Oui' à la question '53 [EXPREP14]' (Connaissez-vous ou avez-vous connu un/des patient(s) participant à un programme d'ETP au sein de votre patientèle ?)

Veuillez sélectionner une seule des propositions suivantes :

- Oui
 Non

Avez-vous constaté des effets positifs de cette pratique sur votre patient ? *

Répondre à cette question seulement si les conditions suivantes sont réunies :
La réponse était 'Oui' à la question '53 [EXPREP14]' (Connaissez-vous ou avez-vous connu un/des patient(s) participant à un programme d'ETP au sein de votre patientèle ?)

Veuillez sélectionner une seule des propositions suivantes :

- Oui
 Non
 Je ne sais pas

Avez-vous connaissance sur votre territoire de programmes d'ETP qui pourraient concerner vos patients ? *

Veillez sélectionner une seule des propositions suivantes :

- Oui
- Non

Avez-vous déjà orienté un ou plusieurs patient(s) vers un programme d'ETP dispensé sur votre territoire ? *

Veillez sélectionner une seule des propositions suivantes :

- Oui
- Non

Quels bénéfices pensez-vous que l'ETP puisse apporter à vos patients ? *

Veillez écrire votre réponse ici :

Avez-vous une idée des activités menées par les orthophonistes au sein des programmes d'ETP ? *

Veillez sélectionner une seule des propositions suivantes :

- Pas du tout
- Plutôt non
- Plutôt oui
- Oui

Aimeriez-vous avoir accès à des ressources vous permettant de mieux comprendre le place qu'occupe l'orthophoniste au sein d'une équipe éducative ? *

● Veillez sélectionner une réponse ci-dessous

Veillez sélectionner une seule des propositions suivantes :

- Oui
- Non
- Pas d'avis

QUELLES PERSPECTIVES POUR L'ETP EN ORTHOPHONIE ?

Pensez-vous que les orthophonistes sont suffisamment représentés au sein des programmes d'ETP à l'heure actuelle ? *

● Veillez sélectionner une réponse ci-dessous

Veillez sélectionner une seule des propositions suivantes :

- 1
- 2
- 3
- 4

Sur une échelle de 1 à 4 :

1 signifiant "plutôt non"

4 signifiant "plutôt oui"

Souhaiteriez-vous que cette pratique se développe davantage dans le champ de l'orthophonie ? *

Veillez sélectionner une seule des propositions suivantes :

- Oui
- Non
- Sans avis

Si oui, dans quel champ d'intervention de l'orthophonie aimeriez-vous voir la mise en œuvre de cette pratique ?

Répondre à cette question seulement si les conditions suivantes sont réunies :

La réponse était 'Oui' à la question '62 [PERSP2]' (Souhaiteriez-vous que cette pratique se développe davantage dans le champ de l'orthophonie ?)

Veillez choisir toutes les réponses qui conviennent :

- Pathologies en lien avec des troubles du développement
- Pathologies en lien avec des troubles d'origine génétique
- Pathologies en lien avec des troubles du langage oral
- Pathologies en lien avec des troubles du langage écrit
- Pathologies en lien avec des troubles du raisonnement mathématique
- Pathologies en lien avec des troubles neurologiques (maladies neurodégénératives, AVC, IMC,...)
- Pathologies en lien avec des troubles de la sphère ORL (audition, voix...)

Selon vous, quelles sont les conditions qui favoriseraient l'intégration de l'orthophonie dans les programmes d'ETP ? *

Veillez écrire votre réponse ici :

Selon vous, quels sont les freins à l'intégration de l'orthophonie dans les programmes d'ETP ?
*

Veillez écrire votre réponse ici :

Si vous acceptez que je vous contacte pour échanger davantage sur ce sujet dans le cadre des entretiens semi-dirigés qui vont faire suite à ce questionnaire, vous pouvez me laisser votre adresse mail ou votre numéro de téléphone dans l'encadré suivant :

Veillez écrire votre réponse ici :

Cette espace est dédié aux éventuelles remarques et questions que vous auriez :

Veillez écrire votre réponse ici :

Je vous suis reconnaissante d'avoir pris le temps de répondre à toutes ces questions puisque vos réponses me permettront d'obtenir les informations indispensables à la réalisation de mon mémoire.

N'hésitez pas à partager largement ce questionnaire auprès de vos collègues et connaissances orthophonistes. **L'unique critère d'inclusion étant d'être orthophoniste et d'exercer en France métropolitaine ou dans les DOM-TOM.**

Je reste à votre disposition pour toute question de votre part. Pour accéder aux résultats scientifiques de l'étude, vous pouvez me contacter à l'adresse mail suivante : celia.franquet.etu@univ-lille.fr.

Cordialement.

Célia FRANQUET

Annexe n°4 : Questionnaire à destination des autres professionnels de l'ETP

La place de l'orthophonie en Education Thérapeutique du Patient (ETP)

Bonjour,

Je suis Célia FRANQUET, étudiante en orthophonie. Dans le cadre de mon mémoire de fin d'études, supervisé par Mme ARNOLDI et Mme TRAN (orthophonistes au département d'orthophonie de l'Université de Lille), je réalise un questionnaire **sur la place de l'orthophonie en Education Thérapeutique du Patient (ETP)**. Il s'agit d'une recherche scientifique ayant pour but d'étudier l'implication des orthophonistes dans des actions d'Education Thérapeutique du Patient. **L'objectif est de déterminer, via ce questionnaire, l'intérêt de l'ETP pour les pathologies relevant de l'orthophonie et d'établir l'intérêt d'intégrer un orthophoniste à ces programmes.** Pour cela, il est nécessaire de recueillir le point de vue des équipes pluridisciplinaires avec lesquelles ils seraient amenés à travailler.

Si vous le souhaitez, je vous propose de participer à l'étude. Pour y répondre, vous devez **être un professionnel formé à l'ETP, participant ou ayant participé à l'un de ces programmes.** Il est également nécessaire d'exercer en France métropolitaine ou dans les DOMTOM.

Ce questionnaire est facultatif, confidentiel et il vous prendra environ 10 minutes.

Ce questionnaire n'étant pas identifiant, il ne sera donc pas possible d'exercer ses droits d'accès aux données, droit de retrait ou de modification.

Aussi pour assurer une sécurité optimale vos réponses ne seront pas conservées au-delà de la soutenance du mémoire.

Ce questionnaire fait l'objet d'une déclaration portant le n°2022-056 au registre des traitements de l'Université de Lille.

Pour toute demande, vous pouvez contacter le délégué à la protection des données à l'adresse suivante : dpo@univ-lille.fr.

Vous pouvez également formuler une réclamation auprès de la CNIL.

Merci à vous !

DONNÉES ADMINISTRATIVES

Quelle est votre profession ? *

Veillez sélectionner une seule des propositions suivantes :

- Médecin
 Kinésithérapeute
 Psychologue
 Ergothérapeute
 Infirmier
 Diététicien
 Membre d'une association de patient
 Autre

Êtes-vous :

Veillez sélectionner une seule des propositions suivantes :

- Cadre de santé
 Cadre supérieur de santé
 Autre

Quel est votre mode d'exercice ? *

Veillez sélectionner une seule des propositions suivantes :

- Exercice libéral
 Exercice salarié
 Exercice mixte (libéral + salarié)

Type d'établissement d'exercice : *

Veillez sélectionner une seule des propositions suivantes :

- Structure hospitalière de la fonction publique
 Structure hospitalière privée
 Autre

Si vous exercez en partie ou en totalité en tant que salarié, pouvez-vous préciser votre lieu d'exercice (type de structure ou service) :

*

Veillez écrire votre réponse ici :

Si vous exercez en libéral, faites vous partie : d'une MSP, d'une CPTS, d'une équipe de soin primaire ?

*

Veillez sélectionner une seule des propositions suivantes :

- D'une équipe de soins primaires (ESP)
 D'une maison de santé pluriprofessionnelle (MSP)
 D'une communauté professionnelle territoriale de santé (CPTS)
 Autre

Lieu d'exercice : département de France métropolitaine ou DOM ? *

Veillez sélectionner une seule des propositions suivantes :

VOTRE EXPÉRIENCE DE L'ETP

Votre participation à un programme d'ETP est-elle : *

Veillez sélectionner une seule des propositions suivantes :

- En cours
 Antérieure

Dans le cadre de quel exercice avez-vous participé ou participez-vous à un programme d'ETP ?

*

Veillez sélectionner une seule des propositions suivantes :

- Exercice libéral
 Exercice salarié
 Autre

Quel niveau de compétence en ETP avez-vous acquis ? *

Veillez sélectionner une seule des propositions suivantes :

- Niveau fondamental
 Niveau avancé

Niveau fondamental : proposé aux soignants-éducateurs qui sont directement au contact du patient ou de sa famille et qui ont en charge les activités d'éducation dans le cadre des activités de soins.

Niveau avancé : proposé aux cadres-coordonateurs qui doivent concevoir et planifier les programmes d'ETP et coordonner les différents intervenants.

Quelles sont les autres personnes qui ont bénéficié de la formation en même temps que vous ?

*

Veillez choisir toutes les réponses qui conviennent :

- Orthophoniste
 Kinésithérapeute
 Ergothérapeute
 Infirmier
 Diététicien
 Pharmacien
 Médecin
 Patient-expert
 Personne issue du milieu associatif

Autre:

Quelle(s) place(s) occupez-vous au sein du programme d'ETP auquel vous participez ?

*

Veillez choisir toutes les réponses qui conviennent :

- Coordinateur du programme
 Coordinateur de l'équipe
 Educateur intervenant auprès du patient et/ou de l'aidant

Avez-vous déjà été à l'initiative de la mise en place d'un programme au sein de votre lieu d'exercice ?

*

Veillez sélectionner une seule des propositions suivantes :

- Oui
 Non

Avez-vous participé à la conception du programme que vous animez ? *

Veillez sélectionner une seule des propositions suivantes :

- Oui
 Non

Auprès de quel(s) public(s) intervenez-vous ? *

Veillez sélectionner une seule des propositions suivantes :

- Patient
 Aidant
 Patient et aidant

Vous pratiquez l'ETP auprès : *

Veillez choisir toutes les réponses qui conviennent :

- D'enfants (moins de 10 ans)
 D'adolescents (entre 10 et 18 ans)
 D'adultes (18 ans et plus)

A quelle(s) pathologie(s) chronique(s) est dédié le programme auquel vous participez ?

*

Veillez écrire votre réponse ici :

Animez-vous des séances en collaboration avec d'autres professionnels/intervenants ?

*

Veillez sélectionner une seule des propositions suivantes :

- Jamais
- Parfois
- Souvent
- Toujours

Si oui, qui sont ces professionnels/intervenants ? *

Veillez choisir toutes les réponses qui conviennent :

- Médecin
- Kinésithérapeute
- Ergothérapeute
- Infirmier
- Diététicien
- Psychologue
- Membre d'une association de patients
- Patient-expert
- Autre:

Un orthophoniste intervient-il au sein du programme auquel vous participez ? *

Veillez sélectionner une seule des propositions suivantes :

- Oui
- Non

VOTRE EXPERIENCE DE TRAVAIL AVEC UN ORTHOPHONISTE AU SEIN D'UN PROGRAMME D'ETP

L'orthophoniste de l'équipe éducative : *

Veillez sélectionner une seule des propositions suivantes :

- Exerce au sein de la structure (hôpital, maison de santé...)
- Vient de l'extérieur de la structure (exercice libéral)
- Autre:

Quel professionnel a choisi les membres de l'équipe éducative ? *

Veillez écrire votre réponse ici :

Qu'est-ce qui a motivé le choix d'intégrer un orthophoniste à votre programme ? *

Veillez écrire votre réponse ici :

Ce choix : *

Veillez sélectionner une seule des propositions suivantes :

- s'est fait naturellement
- a nécessité une réflexion et une concertation lors de la création de l'équipe éducative
- je ne sais pas

Quelle place occupe l'orthophoniste au sein du programme d'ETP ? *

Veillez sélectionner une seule des propositions suivantes :

- Coordinateur du programme
- Coordinateur de l'équipe
- Educateur intervenant auprès du patient/de l'aidant
- Je ne sais pas

Êtes-vous satisfait de cette collaboration avec un orthophoniste ? *

Veillez sélectionner une seule des propositions suivantes :

- Très insatisfait
- Insatisfait
- Satisfait
- Très satisfait

Avez-vous constaté des effets positifs à la participation d'un orthophoniste au sein de votre programme ? *

Veillez sélectionner une seule des propositions suivantes :

- Oui
- Non
- Je ne sais pas

Quels bénéfices pensez-vous que l'orthophoniste puisse apporter à vos patients ? *

Veillez écrire votre réponse ici :

Quels bénéfices pensez-vous que l'orthophoniste puisse apporter à l'équipe éducative ? *

Veillez écrire votre réponse ici :

EXPÉRIENCE DES PROFESSIONNELS NE CÔTOYANT PAS D'ORTHOPHONISTE AU SEIN DE LEUR PROGRAMME D'ETP

Cette partie du questionnaire est destinée aux professionnels ne côtoyant pas d'orthophoniste au sein du programme auquel ils participent.

Avez-vous déjà sollicité l'intervention d'un orthophoniste au sein d'un programme d'ETP ? *

Veillez sélectionner une seule des propositions suivantes :

- Oui
 Non

Si oui, pourquoi pensez-vous que cela n'a pas abouti ? *

Veillez écrire votre réponse ici :

Pensez-vous avoir un intérêt à travailler en collaboration avec un orthophoniste au sein du programme dont vous faites partie ? *

Veillez sélectionner une seule des propositions suivantes :

- Pas du tout d'intérêt
 Peu d'intérêt
 Léger intérêt
 Grand intérêt

Pour quelle(s) raison(s) envisageriez-vous de le faire ? *

Veillez écrire votre réponse ici :

Pour vous, quelles seraient vos motivations à travailler avec un orthophoniste ?

Veillez écrire votre réponse ici :

Selon vous, dans quel(s) domaine(s) serait-il intéressant d'avoir l'expertise d'un orthophoniste ?

Avez-vous connaissance sur votre territoire de programmes d'ETP qui intègrent des orthophonistes ? *

Veillez sélectionner une seule des propositions suivantes :

- Oui
 Non

Avez-vous une idée des activités menées par les orthophonistes au sein des programmes d'ETP ? *

Veillez sélectionner une seule des propositions suivantes :

- Aucune représentation
 Mauvaise représentation
 Bonne représentation
 Très bonne représentation

Aimeriez-vous avoir accès à des ressources vous permettant de mieux comprendre le place qu'occupe l'orthophoniste au sein d'une équipe éducative ? *

Veillez sélectionner une seule des propositions suivantes :

- Oui
 Non
 Pas d'avis

QUELLES PERSPECTIVES POUR L'ORTHOPHONIE EN ETP ?

Le champ de compétence de l'orthophoniste est-il clair pour vous ? *

Veillez sélectionner une seule des propositions suivantes :

- Pas du tout
 Un peu
 Moyennement
 Tout à fait

Si vous aviez 5 mots à lier à la notion d'orthophonie, lesquels donneriez-vous ?

Si toutefois vous n'avez pas 5 mots à donner, ce n'est pas grave, mettez ceux que vous avez à l'esprit.

Pensez-vous que les orthophonistes sont suffisamment représentés au sein des programmes d'ETP à l'heure actuelle ? *

Veillez sélectionner une seule des propositions suivantes :

- Non (insuffisamment représentés)
 Plutôt non
 Plutôt oui
 Oui (très bien représentés)

Souhaiteriez-vous que cette pratique se développe davantage dans le champ de l'orthophonie ? *

Veillez sélectionner une seule des propositions suivantes :

- Oui
 Non
 Sans avis

Si oui, dans quel champ d'intervention de l'orthophonie aimeriez-vous voir la mise en œuvre de cette pratique ? *

Veillez choisir toutes les réponses qui conviennent :

- Pathologies en lien avec des troubles du développement
 Pathologies en lien avec des troubles d'origine génétique
 Pathologies en lien avec des troubles du langage oral
 Pathologies en lien avec des troubles du langage écrit
 Pathologies en lien avec des troubles du raisonnement mathématique
 Pathologies en lien avec des troubles neurologiques (maladies neurodégénératives, AVC, IMC,...)
 Pathologies en lien avec des troubles de la sphère ORL et pathologies bucco-faciales
 Autre:

Selon vous, quelles sont les conditions qui favoriseraient l'intégration de l'orthophonie dans les programmes d'ETP ? *

Veillez écrire votre réponse ici :

Selon vous, quels sont les freins à l'intégration de l'orthophonie dans les programmes d'ETP ? *

Veillez écrire votre réponse ici :

Si vous acceptez que je vous contacte pour échanger davantage sur ce sujet dans le cadre des entretiens semi-dirigés qui vont faire suite à ce questionnaire, vous pouvez me laisser votre adresse mail ou votre numéro de téléphone dans l'encadré suivant :

Veillez écrire votre réponse ici :

Cette espace est dédié aux éventuelles remarques et questions que vous auriez :

Veillez écrire votre réponse ici :

Je vous suis reconnaissante d'avoir pris le temps de répondre à toutes ces questions, vos réponses me permettront d'obtenir les informations indispensables à la réalisation de mon mémoire. N'hésitez pas à partager largement ce questionnaire auprès de vos collègues participant aux programmes d'ETP. Les critères d'inclusion étant d'être un professionnel formé à l'ETP, participant ou ayant participé à l'un de ces programmes. Il est également nécessaire d'exercer en France métropolitaine ou dans les DOMTOM.

Je reste à votre disposition pour toute question de votre part. Pour accéder aux résultats scientifiques de l'étude, vous pouvez me contacter à l'adresse mail suivante : celia.franquet.etu@univ-lille.fr.

Cordialement.

Célia FRANQUET