

# éducation du patient

le bulletin documentaire du Pôle de compétences  
en éducation et promotion de la santé de Franche-Comté  
sur l'éducation thérapeutique du patient



n° 15, mai 2018

Ce bulletin documentaire informe les acteurs de la santé, de l'éducation et du social, des nouvelles acquisitions du Centre de documentation de l'Instance régionale d'éducation et de promotion de la santé (Ireps) Bourgogne Franche-Comté, sur l'éducation thérapeutique du patient. Il est réalisé dans le cadre d'un partenariat avec la CoMET.

Tous les documents mentionnés dans cette newsletter sont disponibles en prêt. [[Conditions de prêts et contacts du service documentation](#)].

Les liens vers les documents ont été vérifiés le 4 juin 2018.

## AU SOMMAIRE

p. 2 - Généralité et définitions .....	3 références
p. 2 - Politique de santé et dispositif territorial .....	6 références
p. 3 - Modèles et pratiques .....	5 références
p. 4 - Pratiques éducatives auprès du patient .....	8 références
p. 6 - Relation soignant et représentations de la santé .....	2 références
p. 7 - Empowerment et compétences .....	5 références
p. 8 - Divers .....	5 références

## GENERALITE ET DEFINITIONS

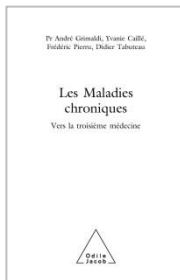


### Enquête nationale sur l'enseignement de l'éducation thérapeutique dans les instituts de formation en soins infirmiers (2016)

DELAHAUT Anne, D'IVERNOIS Jean-François, ALBANO Maria Grazia (et al.)

*Éducation thérapeutique du patient - Therapeutic patient education, vol. 9 n° 2, 2017-12, 10 p.*

L'objectif de cette recherche est de caractériser les enseignements en éducation thérapeutique dispensés dans les instituts de formation en soins infirmiers (IFSI) de France, dans la continuité du référentiel de formation paru au 31 juillet 2009. L'étude a pour but de constituer une photographie réaliste de cette formation, en mettant en évidence ses points forts et ses points faibles, en établissant des parallèles entre formation initiale et continue à l'ETP, en dégagant des perspectives pédagogiques.



### Les maladies chroniques. Vers la troisième médecine

GRIMALDI André, CAILLE Yvanie, PIERRU Frédéric (et al.)

Paris : Odile Jacob, 2017, 772 p.

Les auteurs partent du constat selon lequel le système de santé n'est plus adapté aux nouveaux besoins des patients, du fait du grand nombre de personnes souffrant de maladies chroniques. Au-delà des faits, les auteurs proposent un certain nombre de modifications concrètes pour réformer le système de santé. C'est le passage à une médecine fondée sur un nouveau rapport et à la maladie et au patient, qu'invitent les auteurs. L'ouvrage apporte des définitions et des réflexions sur la maladie chronique, puis décrit les enjeux pour plusieurs d'entre elles : diabète, asthme, maladies rénales, cardiaques... Il insiste sur la redéfinition nécessaire de l'alliance thérapeutique entre le médecin et son patient, ou plutôt entre le patient et ses soignants. Le livre s'arrête enfin sur chacun des différents domaines où une réforme prenant en compte les spécificités de la maladie chronique est nécessaire : la relation médecin / malade, la formation des soignants, la politique de prévention des maladies chroniques et de leurs complications, l'organisation des soins et enfin le financement de la santé. [Résumé d'après Revue des deux mondes]



### Maladies chroniques et promotion de la santé mentale des populations chez les enfants et les jeunes

CLOW B.

Canada : Centre de collaboration nationale des déterminants de la santé, 2017, 12 p.

[http://nccph.ca/images/uploads/general/04\\_Maladies\\_chroniques\\_SanteMentale\\_CCNSP\\_2017\\_FR.pdf?utm\\_source=newsletter&utm\\_medium=email&utm\\_campaign=PHM\\_04\\_Fr](http://nccph.ca/images/uploads/general/04_Maladies_chroniques_SanteMentale_CCNSP_2017_FR.pdf?utm_source=newsletter&utm_medium=email&utm_campaign=PHM_04_Fr)

Ce document fait partie d'une série produite par les six Centres de collaboration nationale en santé publique du Canada. Il décrit 4 rapports complexes qui existent entre les maladies chroniques et l'état de santé mentale chez les enfants et les jeunes et explore les liens entre les déterminants de la santé mentale et les maladies chroniques. Il étudie le rôle de la santé publique dans la promotion de la santé mentale.

## POLITIQUE DE SANTE ET DISPOSITIF TERRITORIAL



### Le patient et le système : en quête d'une organisation sur-mesure. Approches innovantes du parcours de santé

MINVIELLE Etienne

Paris : Seli Arslan, 2018, 287 p.

Cet ouvrage se veut être une ressource accessible à toute personne pour comprendre et améliorer l'organisation du système de soins. Il se compose en trois parties. Dans la première partie, l'auteur pose le diagnostic qui justifie le besoin d'une nouvelle forme de management des soins et qui réduirait le décalage entre l'activité de prise en charge des patients et l'organisation du travail. La deuxième partie de l'ouvrage dresse les contours d'un modèle d'organisation : le GERS (Gérer la singularité à grande échelle) et la dernière partie développe la philosophie managériale nécessaire à l'application de la nouvelle conception.



### Accompagner la reconnaissance des savoirs expérimentiels des patients pour faire évoluer le système de santé

DAIX Claude, LARTIGUET Patrick, RAGAIN-GIRE Fabienne

*Santé éducation*, vol. 27 n° 3, 2017-09, pp. 12-17

[https://www.afdet.net/wp-content/uploads/2017/12/137-349-afdet-n-3-122017\\_bat.pdf](https://www.afdet.net/wp-content/uploads/2017/12/137-349-afdet-n-3-122017_bat.pdf)



### Éducation thérapeutique en odontologie pédiatrique : analyse des obstacles et leviers au développement de programmes en France en 2016

MARQUILLIER Thomas, TRENTESAUX Thomas, GAGNAYRE Rémi

*Santé publique*, vol. 29 n° 6, 2017-11, pp. 781-792

L'éducation thérapeutique du patient (ETP) a investi ces dernières années le champ de la médecine bucco-dentaire. La prise en charge de la carie précoce de l'enfant, reconnue comme une maladie chronique des plus fréquentes, a évolué pour y intégrer une dimension éducative. L'objectif de cette étude était de faire émerger les leviers et les freins au développement de programmes autorisés d'ETP ainsi que les alternatives.



### Chevauchement, interdépendance ou complémentarité ?, la collaboration interprofessionnelle entre l'infirmière praticienne et d'autres professionnels de santé en Ontario

BENOIT Monique, PILON Roger, LAVOIE Anne-Marise (et al.)

*Santé publique*, vol. 29 n° 5, 2017-09, pp. 693-706

Cet article retrace l'émergence du rôle des infirmières praticiennes (IP) au Canada et fait le point sur la situation actuelle relativement à leur intégration dans le système de santé en se référant à l'exemple ontarien. Il permet de saisir le chevauchement et les lieux de complémentarité ou d'interdépendance entre les IP et les autres professionnels de la santé.



### L'intervention de patients-experts en éducation thérapeutique : vécus de patients atteints de maladie chronique

MAZEL Edwige, ROCHE Marie-Claude

*Santé éducation*, vol. 27 n° 2, 2017-05, pp. 7-10



### L'appropriation de la relation de soin collaborative en formation initiale

BARTHELEMY Anne

*Santé éducation*, vol. 27 n° 2, 2017-05, pp. 18-22

## MODELES ET PRATIQUES



### L'adhésion aux recommandations européennes de prévention cardiovasculaire est associée à une diminution de la mortalité totale et cardiovasculaire en France

BERARD Emilie, BONGARD Vanina, HAAS Bernadette (et al.)

*BEH*, n° 10, 2018-04, pp. 180-186

[http://invs.santepubliquefrance.fr/beh/2018/10/pdf/2018\\_10\\_2.pdf](http://invs.santepubliquefrance.fr/beh/2018/10/pdf/2018_10_2.pdf)



### Les déterminants psychosociaux de participation à l'ETP en amont d'une chirurgie bariatrique

CROISSET Aurélie, RITZ Patrick, AFZALI Mohammad H. (et al.)

*Éducation thérapeutique du patient - Therapeutic patient education*, vol. 9 n° 2, 2017-12, 8 p.

L'éducation thérapeutique du patient (ETP) a prouvé son efficacité dans la prise en charge de plusieurs pathologies. Peu d'études évaluent les freins ou les déterminants de la participation à une ETP. Comprendre les raisons de cette participation permettrait de mieux adapter les programmes aux besoins des patients. Cette étude vise l'identification d'un profil psychosocial des patients

acceptant l'ETP en amont d'une chirurgie bariatrique, l'hypothèse étant que des déterminants psychosociaux influencent la participation.



### Impact de l'éducation thérapeutique sur les compétences de sécurité de patients traités par biothérapie intraveineuse pour un rhumatisme inflammatoire en hôpital de jour

FRANTZEN Léa, OREFICE Dominique, SPARSA Laetitia (et al.)

*Éducation thérapeutique du patient - Therapeutic patient education*, vol. 9 n° 2, 2017-12, 6 p.



### "Devenir patient ressource et/ou intervenant en éducation thérapeutique". Regards croisés sur une formation

CHAUVIN Florence, BLANC-DURFORT Séverine, DE BENEDITTIS Nathalie (et al.)

*Santé éducation*, vol. 27 n° 2, 2017-05, pp. 11-17

<https://www.afdet.net/wp-content/uploads/2017/08/revue-de-lafdet-n2-mai-aot-2017.pdf>



### L'éducation thérapeutique : un modèle pertinent pour accompagner les parents d'enfant avec Trouble du Spectre de l'Autisme ?

DERGUY Cyrielle, PINGAULT Solenne, POUMEYREAU Marion (et al.)

*Éducation thérapeutique du patient - Therapeutic patient education*, vol. 9 n° 2, 2017-12, 9 p.

Reconnue comme une prise en charge à part entière par la loi Hôpital, Patients, Santé, Territoire et désormais inscrite dans le code de santé publique, l'Éducation thérapeutique (ETP) doit être intégrée au parcours de la personne. La mise en place de ce modèle reste encore timide dans de nombreux contextes à l'image de ce qui est observé dans le cas de l'accompagnement des parents d'enfant avec un Trouble du Spectre de l'Autisme (TSA). L'objectif de cette étude est d'une part, de présenter les étapes méthodologiques du développement d'un programme d'ETP destiné aux parents d'enfants avec un TSA et, d'autre part d'en tester la validité sociale.

## PRATIQUES EDUCATIVES AUPRES DU PATIENT



### Fragilité des personnes âgées et consommation de médicaments : polymédication et prescriptions inappropriées

HERR Marie, SIRVEN Nicolas, GRONDIN Hélène (et al.)

*Questions d'économie de la santé*, n° 230, 2018-02, 6 p.

<http://www.irdes.fr/recherche/questions-d-economie-de-la-sante/230-fragilite-des-personnes-agees-et-consommation-de-medicaments.pdf>

Le vieillissement n'est pas un processus homogène. Certaines personnes sont plus fragiles que d'autres : elles ont une moindre capacité à faire face à des événements stressants à cause d'une réserve physiologique insuffisante (dénutrition, perte de masse musculaire, etc.) et subissent des conséquences néfastes en matière de santé et de consommation de soins (hospitalisation, institutionnalisation, décès, etc.). Depuis quelques années, la Haute Autorité de santé (HAS) met en avant la détection et la prise en charge de la fragilité comme un moyen d'améliorer les parcours de soins des personnes âgées. Les interventions proposées incluent l'ajustement et la simplification du traitement médicamenteux des patients. L'originalité de cette étude consiste à aborder la relation entre l'usage de médicaments et la fragilité en tenant compte à la fois de la quantité de médicaments prescrits et de la qualité de la prescription chez les personnes âgées de 65 ans et plus. L'étude a été réalisée à partir des données de l'Enquête santé et protection sociale de l'Irdes en 2012, appariée aux données de remboursement de soins de l'Assurance maladie qui permettent d'identifier la consommation de médicaments. Elle souligne que la polymédication et l'usage de certains médicaments potentiellement inappropriés - les médicaments anticholinergiques - sont associés à la fragilité chez les personnes âgées.



### L'hypertension artérielle en France : prévalence, traitement et contrôle en 2015 et évolutions depuis 2006

PERRINE Anne-Laure, LECOFFRE Camille, BLACHER Jacques (et al.)

*BEH*, n° 10, 2018-04, pp. 170-179



**Avis relatif à la prise en charge médicale et au suivi des nouveau-nés et nourrissons ayant été exposés au virus Zika in utero ou présentant une infection congénitale à virus Zika (complément à l'avis du 21 mars 2016)**  
*Paris : HCSP, 2017-12-21, 22 p.*

[https://www.hcsp.fr/Explore.cgi/Telecharger?NomFichier=hcspa20171221\\_bilaetsuivdesenfainfeparleviruszi.pdf](https://www.hcsp.fr/Explore.cgi/Telecharger?NomFichier=hcspa20171221_bilaetsuivdesenfainfeparleviruszi.pdf)

Le Haut conseil en santé publique (HCSP) complète son avis du 21 mars 2016 sur la prise en charge et le suivi complémentaires des enfants infectés par le virus Zika : il révisé la définition des différentes situations d'infection par ce virus chez la mère et chez le nouveau-né. Il présente, à travers plusieurs tableaux, le bilan initial et le suivi à réaliser chez chaque enfant selon les situations observées. Un algorithme, en annexe de l'avis, synthétise la démarche à suivre pour la prise en charge d'un enfant dont la mère a été ou a pu être exposée au virus Zika pendant la grossesse.



**Accompagner la construction d'un programme d'éducation thérapeutique : quel rôle pour le cadre de santé ?**

EGLIN Isabelle

*Santé éducation, vol. 27 n° 3, 2017-09, pp. 8-11*

[https://www.afdet.net/wp-content/uploads/2017/12/137-349-afdet-n-3-122017\\_bat.pdf](https://www.afdet.net/wp-content/uploads/2017/12/137-349-afdet-n-3-122017_bat.pdf)



**Impact d'un atelier vocal sur la perception corporelle et vocale de soignants**

BOLLI Anne, CARRARD Isabelle, GOLAY Alain

*Éducation thérapeutique du patient - Therapeutic patient education, vol. 9 n° 2, 2017-12, pp. 1-4*

L'étude porte sur les modifications de la perception corporelle et vocale de 60 soignants après un atelier vocal. L'écoute et la perception de la voix des autres ainsi que l'expression d'un refus clair ("non") ont également été étudiés.



**Sport santé sur ordonnance. Contexte et exemples de mises en œuvre**

BIGOT Jacques, LARRAS Benjamin, PRAZNOCY Corinne

*Paris : ONAPS, Strasbourg eurométropole, Pôle ressources national sport santé bien-être, 2017-10, 64 p.*

[http://www.onaps.fr/data/documents/Onaps\\_PRN2SBE\\_Sport-sur-ordonnance.pdf](http://www.onaps.fr/data/documents/Onaps_PRN2SBE_Sport-sur-ordonnance.pdf)

À l'occasion des 2èmes assises du sport sur ordonnance à Strasbourg, le 12 octobre 2017, l'Observatoire national de l'activité physique et de la sédentarité (ONAPS) et le Pôle ressources national sport santé bien-être ont rédigé conjointement ce rapport. Le document se décompose en trois chapitres : la prescription d'activité physique adaptée par le médecin traitant pour les patients en affection de longue durée (ALD), les ALD, quelques expériences menées sur les territoires. [Résumé éditeur]



**Vivre avec un AVC, le credo de l'Eau Vive**

*Priorités santé, n° 50, 2017-09, p. 13*

[http://www.cres-paca.org/depot\\_arkcms\\_crespaca/depot\\_arko/articles/1303/voir-le-bulletin\\_doc.pdf](http://www.cres-paca.org/depot_arkcms_crespaca/depot_arko/articles/1303/voir-le-bulletin_doc.pdf)

Le centre l'Eau Vive propose dans les Alpes de Haute-Provence un programme d'éducation thérapeutique du patient pour ses malades victimes d'accident vasculaire cérébral, hémiplegiques et/ou aphasiques. Il s'agit de remobiliser toutes les ressources des patients et de leurs aidants.



**Une proposition d'éducation thérapeutique dans le champ du VIH, en contexte de prophylaxie pré-exposition**

DANET Marc Antoine, MONTFORT Caroline, ADDA-LIEVIN Anne (et al.)

*Santé éducation, vol. 27 n° 3, 2017-09, pp. 3-7*

[https://www.afdet.net/wp-content/uploads/2017/12/137-349-afdet-n-3-122017\\_bat.pdf](https://www.afdet.net/wp-content/uploads/2017/12/137-349-afdet-n-3-122017_bat.pdf)

## RELATION SOIGNANT ET REPRESENTATIONS DE LA SANTE



### **Le pharmacien, un acteur clé en soin de santé**

*Éducation santé*, n° 339, 2017-12, pp. 8-9

[http://educationsante.be/media/filer\\_public/3a/0d/3a0d98ed-9de7-4bf8-af56-d9026df3367c/es\\_339\\_dec17\\_lr.pdf](http://educationsante.be/media/filer_public/3a/0d/3a0d98ed-9de7-4bf8-af56-d9026df3367c/es_339_dec17_lr.pdf)

Depuis le 1er octobre 2017, le système de « pharmacien de référence » est entré en vigueur en Belgique. Il s'agit d'un service assurant le suivi et l'accompagnement de l'observance thérapeutique du patient en créant un schéma de médication.



### **Accompagner et prévenir. Tensions éthiques dans le dépistage du cancer colorectal**

LECHOPIER Nicolas, HAMANT Chloé

*Sciences sociales et santé*, vol. 35 n° 4, 2017-12, pp. 5-28

Cet article présente les résultats d'une enquête concernant l'éthique de la prévention. Elle a été réalisée au sein d'une recherche interventionnelle en santé des populations, mobilisant des médiateurs (navigateurs) pour corriger les inégalités de participation au dépistage organisé du cancer colorectal dans 5 départements français. Quatre tensions éthiques émergent sur le terrain : à propos de l'incertitude du test, de l'organisation des campagnes, de l'intrusion dans la vie privée et de l'universalisme proportionné. Ces tensions sont décrites à partir d'une enquête ancrée dans une approche pragmatiste, attentive aux épreuves que vivent les acteurs de la prévention, intégrant dans un même mouvement l'investigation sur les faits et la réflexion sur les valeurs.

## EMPOWERMENT ET COMPETENCES



### Littératie en santé (Health Literacy) et sources d'information

AVALOSSE Hervé, VERNIEST Rebekka, VANCORENLAND Sigrid (et al.)

*Éducation santé*, n° 338, 2017-11, pp. 2-8

[http://educationsante.be/media/filer\\_public/87/a5/87a5295c-9aee-4a89-b0b9-fc7d6199a522/es\\_338\\_nov17\\_lr.pdf](http://educationsante.be/media/filer_public/87/a5/87a5295c-9aee-4a89-b0b9-fc7d6199a522/es_338_nov17_lr.pdf)



### Interventions en littératie en santé et éducation thérapeutique : une revue de littérature

MARGAT Aurore, GAGNAYRE Rémi, LOMBRIL Pierre (et al.)

*Santé publique*, vol. 29 n° 6, 2017-11, pp. 811-820

Un faible niveau de Littératie en Santé (LS) constitue un obstacle à l'éducation thérapeutique du patient (ETP) et particulièrement pour les personnes en situation de vulnérabilité qui ont également plus de risques d'être touchées par les maladies chroniques et leurs complications. Il semble donc essentiel de repenser les programmes d'ETP afin de tendre vers plus d'équité. Pour cela, une analyse des caractéristiques des interventions visant la LS et de leurs relations possibles avec l'ETP est nécessaire.



### Les incontournables de la relation de soin favorisant l'empowerment du patient chronique

BARRIER Philippe, FAURE Jean-Baptiste

*Santé éducation*, vol. 27 n° 3, 2017-09, pp. 18-21

[https://www.afdet.net/wp-content/uploads/2017/12/137-349-afdet-n-3-122017\\_bat.pdf](https://www.afdet.net/wp-content/uploads/2017/12/137-349-afdet-n-3-122017_bat.pdf)



### De la participation au pouvoir d'agir. Dossier

BOUQUET Brigitte, JAEGER Marcel, CARREL Marion (et al.)

*Vie sociale*, n° 19, 2017-09, pp. 5-218

Ce numéro de Vie sociale aborde la thématique de la participation en lien avec l'expertise des personnes du fait de leur vécu, l'expertise politique et l'expertise professionnelle. Il s'intéresse à l'usager expert ou/et partenaire et leurs nouvelles formes de participation du point de vue des pouvoirs publics, des institutions, des établissements et services qui les accueillent ou les accompagnent. Ce numéro s'interroge sur les procédures participatives, le modèle d'intervention collective à trouver pour aborder les politiques sociales, la démarche de co-construction entre la personne accompagnée et le travailleur social et également une réflexion sur les leviers pour développer la participation et le DPA (Développement du pouvoir d'agir). Trois personnes en difficulté et en situation de handicap font part de leurs participations à la société et leurs attentes.



### Compréhension de l'état psychique du patient ne pouvant s'exprimer oralement. Imagier du Centre hospitalier de Douai

Douai : Centre hospitalier, 2016

<http://www.infirmiers.com/pdf/imagier-ch-douai.pdf>

Support de communication visant à améliorer la prise en charge de patients ne pouvant pas s'exprimer oralement (patient atteint de surdité, ne parlant pas français ou ayant des séquelles consécutives à un AVC...). L'outil est conçu sous la forme d'un livret qui rassemble 80 illustrations permettant d'aborder : le personnel soignant et le règlement du service ; le recueil de données et les soins ; les aspects somatiques ; les aspects psychologiques (état émotionnel, ressentis, sentiments, hallucinations...) ; les antécédents psychologiques ou psychiatriques, les facteurs de risques. Une échelle de temps figure également en fin de livret afin d'évaluer la durée des symptômes. Pour une bonne utilisation de cet imagier, il est recommandé de présenter une seule illustration à la fois en masquant les autres, d'accompagner les illustrations avec des gestes simples et compréhensibles par tous. Pour un entretien plus complet, il sera nécessaire de faire appel à un interprète (langue étrangère ou langue des signes).



**Jeûne, régimes restrictifs et cancer : revue systématique des données scientifiques et analyse socio-anthropologique sur la place du jeûne en France**

Paris : Réseau NACRe, 2017-11, 95 p.

[https://www6.inra.fr/nacre/content/download/5448/46454/version/4/file/Rapport+NACRe-Je%C3%BBne-regimes-restrictifs-cancer\\_2017\\_2018.02.06.pdf](https://www6.inra.fr/nacre/content/download/5448/46454/version/4/file/Rapport+NACRe-Je%C3%BBne-regimes-restrictifs-cancer_2017_2018.02.06.pdf)

Cette expertise collective présente l'état des connaissances scientifiques sur la relation entre le jeûne ou les régimes restrictifs et le cancer, et analyse la place du jeûne en France. Il aborde les différents concepts de jeûne et de régimes restrictifs et analyse les données scientifiques pour évaluer le niveau de preuve des effets sur la cancérogenèse en prévention primaire, ou les interactions avec les traitements pendant la maladie. Par ailleurs, à partir de revues récentes, il résume l'état des connaissances relatives aux effets du jeûne et des régimes restrictifs sur la prévention ou la prise en charge de pathologies autres que le cancer. Il présente les résultats d'une analyse socio-anthropologique sur la place du jeûne en France, réalisée à partir des ouvrages grand public. Il inclut une discussion qui analyse les limites des données biomédicales et les confronte aux résultats de l'analyse socio-anthropologique. Enfin, il énonce des recommandations de santé publique. Des annexes sont disponibles sur le site : [www.inra.fr/nacre](http://www.inra.fr/nacre). [Extrait du résumé d'auteur]



**Jeûne, régimes restrictifs et cancer**

Réseau national alimentation cancer recherche (NACRE)

Boulogne : INCa, 2017-11, 4 p.

[https://www6.inra.fr/nacre/content/download/5449/46457/version/1/file/Fiche-Rep%C3%A8res-INCA-NACRe-Jeune\\_regimes\\_restrictifs\\_et\\_cancer\\_2017.pdf](https://www6.inra.fr/nacre/content/download/5449/46457/version/1/file/Fiche-Rep%C3%A8res-INCA-NACRe-Jeune_regimes_restrictifs_et_cancer_2017.pdf)

Les données de cette synthèse sont issues du rapport d'expertise collective menée par le réseau National alimentation cancer recherche (NACRe) soutenu par l'Institut national du cancer (INCa) : malgré une médiatisation importante du jeûne et des régimes restrictifs, l'analyse globale des connaissances scientifiques disponibles, en particulier cliniques, ne permet pas de conclure à l'intérêt de ces régimes en prévention des cancers ou au cours des traitements de cancers.



**Sensibiliser les professionnels de santé aux violences faites aux femmes**

Priorités santé, n° 50, 2017-09, p. 10

[http://www.cres-paca.org/depot\\_arkcms\\_crespaca/depot\\_arko/articles/1303/voir-le-bulletin\\_doc.pdf](http://www.cres-paca.org/depot_arkcms_crespaca/depot_arko/articles/1303/voir-le-bulletin_doc.pdf)

Depuis 2017, SOS Femmes 13 met en place des actions de sensibilisation et des formations sur les violences faites aux femmes destinées aux professionnels de santé de la région Provence-Alpes-Côte d'Azur.



**S'ancrer dans le présent pour mieux vivre la maladie**

Priorités santé, n° 50, 2017-09, p. 11

[http://www.cres-paca.org/depot\\_arkcms\\_crespaca/depot\\_arko/articles/1303/voir-le-bulletin\\_doc.pdf](http://www.cres-paca.org/depot_arkcms_crespaca/depot_arko/articles/1303/voir-le-bulletin_doc.pdf)

Depuis le mois de mars 2017, un programme accompagne les usagers, les patients, leur entourage et les professionnels de santé du centre hospitalier de Martigues pour améliorer leur parcours de santé en s'appuyant sur des disciplines innovantes en France.



**Interventions pour le retour et le maintien au travail après un cancer : revue de la littérature**

CARON Maryse, DURAND Marie-José, TREMBLAY Dominique

Santé publique, vol. 29 n° 5, 2017-09, pp. 655-664