

CE QUE NOUS AVONS RETENU DES RENCONTRES INTERDISCIPLINAIRES POUR UNE SANTÉ INTÉGRATIVE ET DURABLE

Lors de cette journée dédiée à la santé intégrative et durable, nous avons eu le privilège de rencontrer divers acteurs du secteur de la santé. Les échanges ont été riches et stimulants, et nous avons été particulièrement impressionnés par la qualité des présentations et des débats.

Parmi les sujets qui ont retenu notre attention, nous souhaitons mettre en lumière et partager avec vous quelques réflexions qui ont suscité toute notre attention. Vous trouverez, dans ce qui suit, une synthèse des sujets qui nous ont parus essentiels ainsi que quelques liens vers les présentations actuellement en ligne sur le site du GETCOP.

Synthèse de la présentation de Mme Aline Kozma, Juriste, CFDP Assurance

Quelques points d'attention :

Les praticiens des disciplines non médicales doivent adopter une communication claire et transparente. Ils ne doivent pas revendiquer de qualifications médicales, ne pas qualifier leurs services de thérapeutiques et doivent informer leurs clients de la nature non conventionnelle de leurs actes. Il est également essentiel de soigner la communication écrite et verbale, tout en étant prudent quant à la désignation de leur formation.

Les actes médicaux doivent être effectués exclusivement par des médecins qui sont correctement inscrits à l'Ordre des Médecins et qui respectent les conditions légales requises. Cela inclut l'interdiction pour un médecin de pratiquer s'il aide des personnes non diplômées, s'il ne remplit pas les conditions de nationalité, ou s'il est sous interdiction temporaire d'exercice pour donner suite à une sanction disciplinaire. Toute violation de ces règles constitue un exercice illégal de la médecine.

Certaines professions non médicales, comme les diététiciens et les esthéticiens, peuvent enfreindre la législation si elles dépassent leurs prérogatives. Le diagnostic médical et la prescription alimentaire sont réservés aux médecins ou aux diététiciens diplômés d'État.

Un exemple concernant l'épilation au laser : celle-ci est réservée aux médecins, et bien que l'acupuncture soit tolérée dans sa dimension traditionnelle, elle doit être pratiquée uniquement par des médecins.

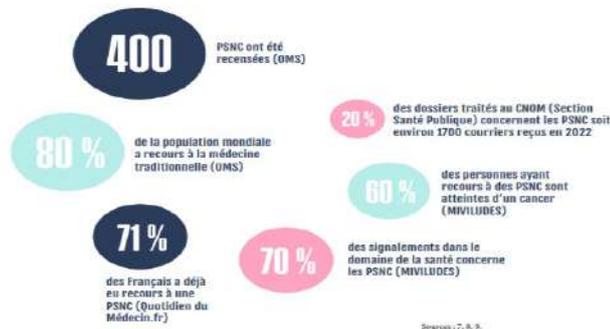
Les professionnels de santé, tels que les infirmiers, opticiens, ostéopathes, chiropracteurs et pharmaciens, ont des prérogatives strictement définies par la loi. Les infirmiers doivent se limiter à appliquer les prescriptions médicales, tandis que les opticiens ne peuvent ni établir de diagnostic ni faire de prescriptions, qui sont réservés aux médecins. Les ostéopathes et chiropracteurs ne sont pas autorisés à poser des diagnostics médicaux, et les pharmaciens doivent se limiter à conseiller

sur des produits sans dépasser leur rôle dans le traitement des maladies. Tout dépassement de ces compétences peut être considéré comme un exercice illégal de la médecine.



B / Rapport de l'Ordre national des médecins sur les pratiques de soins non conventionnelles et leurs dérivés - Juin 2023

Etat des lieux



Les Pratiques de Soins Non Conventionnelles (PSNC) sont largement répandues, avec 400 types recensés par l'OMS et 80 % de la population mondiale ayant recours à la médecine traditionnelle. En France, 71 % des individus ont déjà utilisé une PSNC, et ces pratiques représentent 20 % des dossiers traités par la section santé publique de l'Ordre des Médecins, avec environ 1 700 courriers en 2022. Notamment, 60 % des utilisateurs de PSNC sont atteints de cancer, et 70 % des signalements de santé concernent ces pratiques. Cela soulève des préoccupations, entraînant un suivi accru par les autorités médicales et de santé publique.

Les 6 sphères de la santé globale



- Physique : Être conscient de son corps, optimiser son alimentation, activité physique, sommeil, développer souplesse et endurance.
- Mentale / Cognitive : Agilité mentale, concentration, créativité, intégration de points de vue multiples, savoir choisir et décider.
- Émotionnelle : Gérer son stress, transformer les émotions en force, maintenir des perspectives positives.
- Sociale / Relationnelle : Relations saines, communication bienveillante, assertivité, tolérance.
- Existentielles : Trouver un sens à sa vie, clarifier ses valeurs, aligner ses actions avec ses convictions profondes.
- Environnementale : Agir pour préserver la planète, se connecter à la nature, être conscient des interactions avec l'écosystème.

Synthèse :

La santé globale repose sur l'équilibre de six sphères interdépendantes : physique, mentale, émotionnelle, sociale, existentielle et environnementale, chacune contribuant au bien-être général.

Projet de Santé Intégrative

Le projet vise à structurer et étendre les initiatives en santé intégrative en déployant des parcours coordonnés, alignés sur les besoins locaux et les standards de qualité.

Objectifs de la Santé Intégrative :

La santé intégrative cherche à combiner les soins conventionnels avec des pratiques complémentaires adaptées aux besoins spécifiques des patients. Cela permet une approche holistique qui prend en compte les différentes dimensions de la santé.

Public Cible :

- **Personnes en isolement** : Offrir un soutien aux individus qui se sentent isolés et qui nécessitent un suivi personnalisé.

- **Gestion des situations complexes** : Assurer un accompagnement approprié pour les cas complexes nécessitant une attention particulière et une coordination efficace.

- **Aide face au stress, épuisement professionnel ou maladies chroniques** : Proposer des interventions pour aider les patients à faire face au stress, à l'épuisement professionnel ou aux défis liés aux maladies chroniques.

Charte d'Engagement :

Les professionnels impliqués dans ce projet s'engagent à respecter des standards éthiques élevés et à justifier leurs méthodes de travail, garantissant ainsi la qualité et la sécurité des pratiques.

Réseau de Professionnels :

- **Infirmières spécialisées et intervenants multidisciplinaires** : La collaboration entre différents spécialistes permet d'offrir une approche intégrée et complète pour le bien-être des patients.
- **Partenaires institutionnels** : Collaborer avec des hôpitaux, associations et autres institutions pour renforcer le réseau et faciliter l'accès aux soins.
- **Annuaire des professionnels disponibles** : Création d'un annuaire centralisé pour orienter les patients vers des professionnels adéquats en fonction de leurs besoins.

Synthèse :

Le CPTS Sud 28 organise une prise en charge intégrative centrée sur le patient, impliquant un réseau de professionnels qualifiés et une charte garantissant la qualité et l'éthique des soins. En ciblant des populations spécifiques et en intégrant des approches diverses, le projet ambitionne d'améliorer significativement le bien-être des patients tout en favorisant des pratiques de santé éthiques et coordonnées.

Synthèse de la présentation de Mme Isabelle Celestin Responsable Diplôme Universitaire «coordonnateur de parcours de santé» au Conservatoire des arts et Métiers (CNAM)

Health United - Du Terrain à la Stratégie

1. Cliniques :

- Mise en œuvre de techniques médicales évaluées scientifiquement pour garantir l'efficacité des soins.
- Création de parcours de santé qui prennent en compte les besoins spécifiques des patients.
- Formation en santé intégrative pour élever le niveau de compétence des professionnels de santé.

2. Organisation :

- **Coordination des parcours** : Assurer une gestion fluide et efficace des traitements et des soins des patients, en favorisant la communication entre les différents intervenants.
- **Ressourcement et motivation des professionnels** : Proposer des ressources et un soutien pour maintenir la motivation et le bien-être des équipes de santé.

3. Stratégie :

- **Consulting systémique** : Fournir des analyses détaillées des besoins des structures de santé et élaborer des recommandations pour l'amélioration.
- **Mise en œuvre des changements** : Accompagner les organisations dans la mise en place de changements structuraux et procéduraux pour optimiser les soins.

4. **Transverse :**

- **Labelisation indépendante :** Instaurer des standards de qualité via des processus de labelisation pour garantir la sécurité et l'efficacité des pratiques de santé.

- **Assistance pour la maîtrise d'ouvrage :** Offrir un soutien dans la gestion des projets de transformation, en veillant à ce que les objectifs soient atteints efficacement.

Synthèse :

Health United transforme les pratiques de santé en une stratégie holistique qui intègre les soins, l'organisation et la gestion des ressources humaines. En garantissant des parcours efficaces et personnalisés, cette initiative vise à améliorer la qualité des soins et le bien-être des professionnels de santé, tout en assurant une approche systémique et sécurisée.

Éco-Système Health United

Son organisation ses objectifs :

1. Comité scientifique :

- Réunissant des chercheurs et des experts en santé pour garantir l'intégrité scientifique et la validité des pratiques intégratives mises en œuvre.

2. Prescription sociale :

- Encouragement des pratiques intégratives reconnues, favorisant des approches qui allient les soins conventionnels et les méthodes complémentaires adaptées aux besoins des patients.

3. Partenariats :

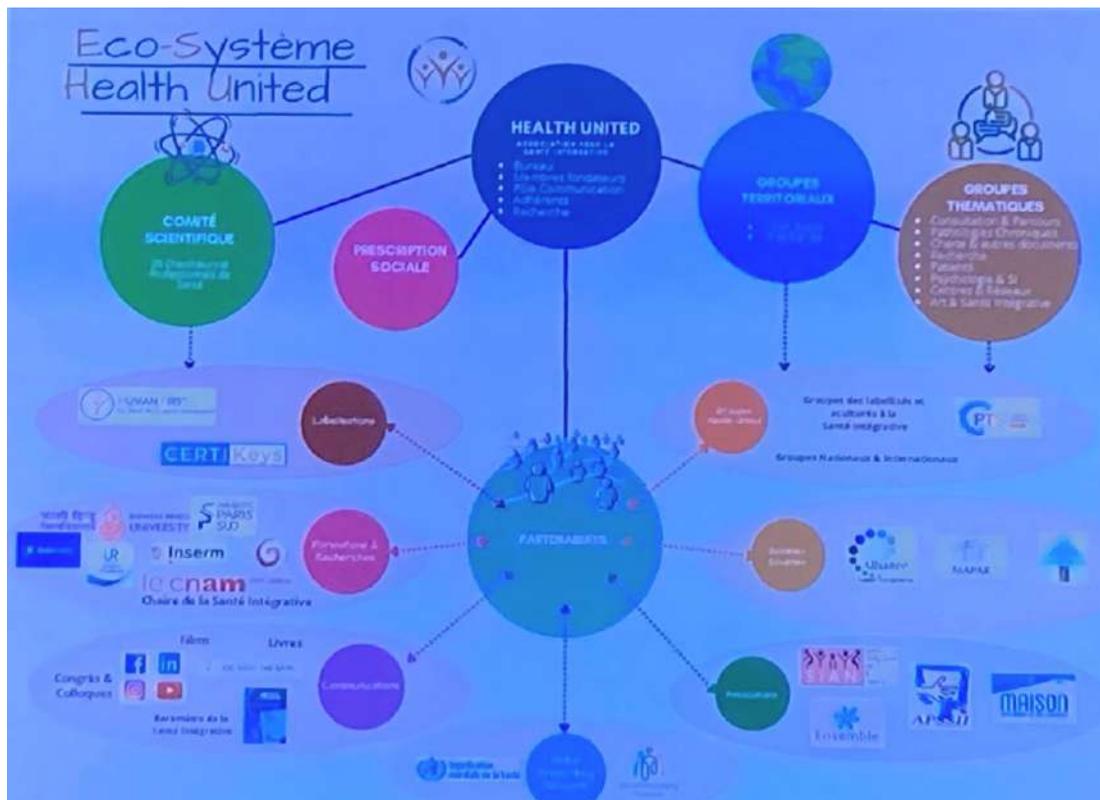
- **Acteurs académiques :** Collaboration avec des institutions telles que les universités, l'INSERM (Institut National de la Santé et de la Recherche Médicale) et le CNAM (Conservatoire National des Arts et Métiers) pour intégrer la recherche académique dans les pratiques de santé.

- **Réseaux professionnels et associations internationales :** Établissement de connexions avec des réseaux professionnels pour partager les meilleures pratiques et favoriser l'échange de connaissances à l'échelle internationale.

- **Supports communicationnels :** Production de ressources variées telles que des livres, des films et l'organisation de conférences pour sensibiliser et informer les professionnels et le grand public sur les innovations en santé intégrative.

Synthèse :

L'écosystème Health United repose sur un réseau scientifique, social et académique collaboratif. Ce cadre interdisciplinaire soutient et promeut les innovations en santé intégrative, en alliant



expertise académique, pratiques reconnues et partenariats stratégiques pour améliorer la qualité des soins et l'accès aux pratiques de santé

Groupes et Maillage Health United

1. Groupes territoriaux :

- Organisés dans 15 régions françaises ainsi que dans les territoires d'Outre-mer. Ces groupes permettent une proximité et une adaptation des initiatives de santé intégrative aux spécificités locales et aux besoins des populations.

2. Groupes internationaux :

- **Partenariats avec des pays** : Collaboration avec divers pays, tels que l'Espagne, l'Inde, les États-Unis, et le Maroc, pour l'échange de bonnes pratiques et le développement de solutions innovantes en santé intégrative.

- **Participation à des alliances globales** : Engagement dans des organisations telles que l'OMS (Organisation mondiale de la santé) et la Global Social Prescribing Alliance pour promouvoir la santé intégrative au niveau international.

3. Groupes thématiques :

- Formation de groupes spécialisés axés sur des domaines spécifiques tels que la santé mentale, les maladies chroniques, l'art et la santé, ainsi que la recherche. Ces groupes permettent de concentrer les efforts et de développer des approches ciblées en fonction des enjeux rencontrés.

Synthèse :

Health United s'appuie sur un maillage national et international pour promouvoir des pratiques de santé intégrative adaptées aux spécificités locales et thématiques. Grâce à des groupes territoriaux, des partenariats mondiaux et des thématiques variées, cette initiative cherche à renforcer l'impact des soins intégratifs tout en tenant compte des contextes uniques de chaque communauté.

HEALTH UNITED
Groupes & Maillage

GROUPES TERRITORIAUX :
15 régions françaises – Métropole et Outre-Mer

GROUPES INTERNATIONAUX :

- ✓ Groupe OMS résolution SI , 10 pays
- HU Coordonnateur de 8 pays
- ✓ Global Social Prescribing Alliance -
Lead France
- ✓ Groupes Maillages Internationaux :
Espagne – Suisse – Ukraine – Belgique –
Inde – USA – Maroc
- ✓ Learning trips :
Inde – UK – USA – France
& Inter-régionaux

GROUPES THEMATIQUES :

- Consultation & Parcours en Santé Intégrative
- Patients & Santé Intégrative
- Psychiatrie, Psychologie & Santé Intégrative
- Art et Santé Intégrative
- Centres de Santé Intégrative
- Pathologies Chroniques & Santé Intégrative
- Recherche

Eco-Système Health United

The infographic includes a central diagram titled 'Eco-Système Health United' which shows a network of interconnected nodes representing various stakeholders and initiatives. The nodes are color-coded and include logos for organizations like WHO, WHOCC, and various national health systems. The diagram illustrates the interconnectedness of the network across different levels and domains.

Actions Health United pour Structurer et Promouvoir la Santé Intégrative

Ses axes principaux :

1. Création et animation d'un réseau territorial :

- **Communauté pluridisciplinaire** : Établissement d'un réseau rassemblant des professionnels de la santé à l'échelle régionale, nationale et internationale, facilitant le partage des connaissances et des expériences.
- **Identification de bonnes pratiques** : Recherche et documentation d'approches efficaces dans le domaine de la santé intégrative, aboutissant à la création de parcours de soins intégrés adaptés aux patients.
- **Organisation de « learning trips »** : Mise en place de voyages d'apprentissage pour permettre aux professionnels de découvrir et d'expérimenter des pratiques exemplaires dans d'autres contextes.

2. La science comme fil rouge :

- **Comité scientifique** : Un groupe d'experts dédié à l'accompagnement des initiatives, garantissant que les pratiques sont basées sur des preuves scientifiques solides.

- **Veille documentaire et recherche** : Réalisation d'une veille constante sur les avancées en santé intégrative, avec des recherches quantitatives et qualitatives pour alimenter les projets en cours.

3. Labellisation en santé intégrative :

- **Certification « Human First »** : Obtention d'un label qui atteste de la qualité et de l'éthique des pratiques en santé intégrative, renforçant la confiance des patients et des professionnels.

- **Structuration et sécurisation des pratiques** : Mise en place de protocoles et de standards visant à sécuriser les enjeux liés à la santé intégrative.

HEALTH UNITED
Nos actions pour Structurer, Sécuriser et Promouvoir la Santé Intégrative

| | |
|--|--|
| Création et animation d'un Réseau Territorial (Régional, National et International) de SI | Création d'une communauté, d'un maillage, pluridisciplinaire de la santé, qui structure, sécurise et promeut la Santé Intégrative. Identification des best practices et des structures inspirantes en Santé Intégrative Acculturation et formations à la Santé intégrative Création de parcours de soins intégrés Learning trips |
| La Science comme fil rouge | Comité Scientifique international de Health United pour accompagner les actions de l'association État des lieux de la recherche régulier avec une Veille documentaire Un focus sur l'association de la recherche quantitative et qualitative |
| La Labellisation en Santé Intégrative pour structurer et sécuriser | Certification et Labellisation via notre partenaire en lien avec le Comité Scientifique : Le Label Human First |
| Une Méthodologie professionnelle d'accompagnement au changement | Conseil, Assistance à Maîtrise d'Ouvrage, visite de sites inspirants, acculturation, Consulting, Design thinking, ... Leadership. Pour s'inscrire dans une amélioration systémique |

4. Méthodologie professionnelle d'accompagnement :

- **Conseil, design thinking, leadership** : Apport de méthodologies innovantes pour concevoir des solutions adaptées et encourager un leadership engagé dans le domaine de la santé.

- **Maîtrise d'ouvrage et soutien au changement organisationnel** : Accompagnement des structures dans la mise en œuvre de changements organisationnels nécessaires pour intégrer les soins complémentaires dans les pratiques existantes.

Synthèse :

Health United structure la santé intégrative via des réseaux collaboratifs, une base scientifique solide et des approches méthodologiques. En favorisant le partage de bonnes pratiques et en accompagnant les évolutions organisationnelles, cette initiative vise à transformer les pratiques de santé pour mieux répondre aux besoins des patients.

Les Pratiques Complémentaires en France

Points clés :

- **Adoption généralisée** : Environ 71 % des Français recourent aux pratiques complémentaires, comme révélé par une étude menée par Harris Interactive en 2019. Cela témoigne d'un intérêt croissant pour des approches de soins alternatives et intégratives.

- **Risques liés à l'ignorance** : Ignorer les pratiques complémentaires peut mener à des comportements dangereux, tant pour les patients que pour les professionnels de santé. Une mauvaise utilisation ou un manque d'information sur ces pratiques peut entraîner des complications ou interférer avec des traitements médicaux conventionnels.

- **Information essentielle** : Il est crucial de fournir des informations claires et précises aux professionnels de santé et aux patients concernant les indications et contre-indications des pratiques complémentaires. Cette connaissance est essentielle pour garantir une intégration sûre et efficace dans le parcours de soins.

- **Sécurisation des pratiques** : L'importance de sécuriser l'utilisation des pratiques complémentaires ne peut être sous-estimée. Des protocoles clairs et des standards de qualité doivent être établis pour minimiser les risques et maximiser les bénéfices offerts par ces approches.

Synthèse :

Les pratiques complémentaires doivent être mieux intégrées et sécurisées dans le système de santé afin d'éviter les usages irrationnels et garantir leurs bénéfices. Une approche informée et structurée est nécessaire pour optimiser l'usage de ces pratiques tout en protégeant la santé des patients.

Structuration et Sécurité en Santé Intégrative

Construction d'un réseau pluridisciplinaire :

- Établir un réseau collaboratif composé de professionnels de diverses disciplines (médecins, psychologues, thérapeutes, praticiens de santé complémentaire) afin de favoriser une approche intégrative et holistique des soins.

- Faciliter les échanges entre les acteurs du réseau pour partager les bonnes pratiques, les retours d'expérience, et les innovations en santé intégrative, garantissant ainsi une prise en charge complète et personnalisée des patients.
- Organiser des formations et des activités de sensibilisation pour promouvoir une culture de collaboration interdisciplinaire parmi les professionnels de santé.

Recherche scientifique comme pilier de l'innovation :

- La recherche scientifique constitue la base pour évaluer et valider l'efficacité des pratiques intégratives. Un comité scientifique dédié est essentiel pour encadrer et accompagner les initiatives sur le terrain.
- Mettre en place une veille documentaire et mener des études quantitatives et qualitatives afin de consolider les connaissances sur les effets des pratiques complémentaires, leur sécurité et leur utilité dans différents contextes.
- Encourager la participation à des projets de recherche et des essais cliniques pour faire progresser la compréhension des méthodes intégratives, tout en assurant que l'innovation soit fondée sur des données probantes.

Synthèse :

La structuration et la sécurité en santé intégrative reposent sur la construction d'un réseau pluridisciplinaire solide, soutenu par la recherche scientifique. Cette approche collaborative et fondée sur des preuves permet de garantir la qualité et la fiabilité des pratiques, tout en renforçant la sécurité pour les patients.

Travail Coordonné en Réseau

Contenu :

1. Pour les intervenants :

- **Formations communes** : Mise en place de sessions de formation collaborative pour les professionnels de santé, visant à améliorer leur expertise et à favoriser l'entraide entre disciplines.
- **Élaboration de référentiels** : Création de standards et de guides fondés sur des données scientifiques, permettant aux praticiens de disposer de bases solides pour leurs interventions.
- **Gestion des cas et protocoles partagés** : Développement de procédures communes et de protocoles de soins qui favoriseront la cohérence dans la prise en charge des patients.

2. Pour les patients :

- **Qualité de soins** : Assurance d'une prise en charge constante et optimale, grâce à une approche intégrée et coordonnée, qui permet de mieux répondre aux besoins individuels des patients.

3. Pour le système :

- **Articulation et coordination** : Renforcement des liens entre divers acteurs et disciplines de la santé, garantissant ainsi une efficacité accrue dans la gestion des soins.

- **Insuffisance du rôle de coordinateur** : Identification d'une lacune dans le système actuel en France, concernant le besoin de coordinateurs de parcours qui pourraient assurer une meilleure continuité et cohérence dans la prise en charge des patients.

Synthèse :

Le travail coordonné en réseau est essentiel pour améliorer les compétences des intervenants, assurer la qualité des soins pour les patients et optimiser l'efficacité du système de santé dans son ensemble. Une meilleure collaboration et une coordination rigoureuse sont nécessaires pour renforcer l'impact des soins intégratifs.

Les pratiques complémentaires en France

Pourcentage de la population faisant appel aux pratiques complémentaires en France : 71 % (Harris Interactive 2019)

- Ignorer le recours à ces pratiques implique d'encourager des comportements pouvant être dangereux pour la santé.
- Il est important que les professionnels de santé et les patients soient informés des indications et des contre-indications, qu'ils soient accompagnés et qu'il y ait ainsi une sécurisation dans l'utilisation de ces pratiques.
- La méconnaissance induit des réactions irrationnelles

Santé Intégrative et Maladies Chroniques

1. Impact des pathologies chroniques :

- **Vie quotidienne affectée** : Les maladies chroniques, telles que le diabète, l'hypertension ou les maladies cardiovasculaires, ont un impact significatif sur la qualité de vie des individus, limitant leurs activités quotidiennes et affectant leur bien-être général.

- **Altérations mutuelles** : La coexistence de plusieurs pathologies peut entraîner des interactions complexes, exacerbant les symptômes et compliquant la prise en charge.

2. Nécessité d'un accompagnement multidimensionnel :

- **Évaluation complète** : Il est crucial de réaliser une évaluation globale de la santé des patients, prenant en compte non seulement les symptômes physiques mais aussi les aspects psychologiques, sociaux et environnementaux.

- **Soins intégrés** : La mise en place de parcours de soins intégrés et coordonnés permet de répondre de manière holistique aux besoins des patients, en associant traitements médicaux traditionnels et pratiques complémentaires.

3. Optimisation des résultats :

- **Meilleures performances** : L'approche en santé intégrative a montré des résultats prometteurs, conduisant à une amélioration de la santé des patients et à un meilleur contrôle des maladies chroniques.

- **Réduction des coûts** : En optimisant les traitements et en réduisant les complications associées aux maladies chroniques, cette approche contribue également à la diminution des coûts de santé pour les patients et le système.

Synthèse :

La santé intégrative offre des solutions efficaces et économiques pour relever les défis posés par les maladies chroniques complexes. En favorisant une approche multidimensionnelle et intégrée, elle améliore non seulement la qualité de vie des patients, mais contribue aussi à l'efficacité globale du système de santé.

Focus sur les Maladies chroniques
Apport de la Santé Intégrative

 Les pathologies chroniques complexes impactent profondément la vie des individus, s'entremêlant et se renforçant mutuellement.

 Un accompagnement efficace nécessite une évaluation complète et multidimensionnelle de chaque cas, ainsi que la mise en place de programmes de soins intégrés pour aider le patient à améliorer progressivement ces altérations.

 Cette approche peut non seulement améliorer les résultats pour les patients, mais aussi optimiser les coûts associés, comme le montrent plusieurs études.

Situation en France

Points clés :

- **Statistiques alarmantes :**

- **700 000 malades chroniques sans médecin traitant :** Un nombre significatif de patients souffrant de maladies chroniques n'a pas accès à un suivi médical régulier, ce qui complique la gestion de leur état de santé.

- **20 millions de patients atteints de maladies chroniques :** La prévalence élevée des maladies chroniques souligne l'ampleur de ce défi de santé publique.

- **Problèmes structurels :**

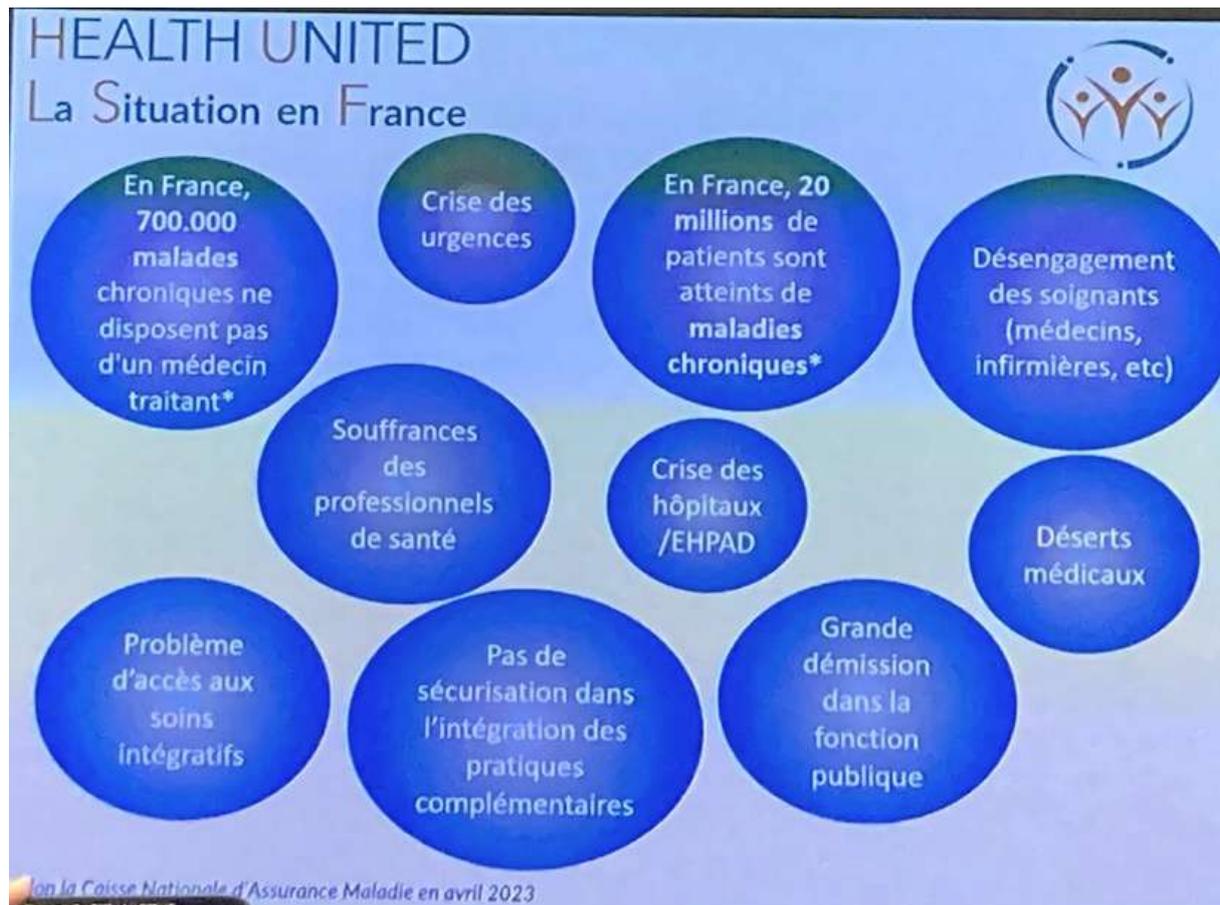
- **Crise des urgences et des hôpitaux/EHPAD :** Les hôpitaux et établissements d'hébergement pour personnes âgées dépendantes (EHPAD) font face à des problèmes de saturation, de manque de personnel et de ressources, ce qui complique l'accès aux soins pour les patients.

- **Déserts médicaux et désengagement des soignants :** De nombreuses régions en France souffrent d'un manque de professionnels de santé, aggravé par le désengagement croissant de certains soignants face à des conditions de travail difficiles.

- **Problèmes d'accès aux soins intégratifs :** Les patients rencontrent des obstacles pour accéder aux soins intégratifs et pour bénéficier des pratiques complémentaires, qui pourraient offrir des solutions efficaces pour la gestion de leurs maladies.

Synthèse :

La situation en France est marquée par une pression croissante sur le système de santé, confronté à des défis majeurs liés aux pathologies chroniques et à un manque de ressources. Ce contexte appelle à une réflexion urgente sur les solutions à mettre en place pour améliorer l'accès aux soins et l'intégration des pratiques santé.



Défis Communs de la Santé Mondiale

1. Pressions croissantes sur les systèmes de santé :

- **Défis complexes et coûteux** : Les systèmes de santé à travers le monde sont confrontés à des défis variés, tels que le vieillissement de la population, l'émergence de nouvelles maladies et la nécessité d'adapter les services de santé aux besoins de populations diversifiées. Ces défis engendrent des coûts élevés pour les gouvernements et les systèmes de santé.

- **Exigences accrues pour les professionnels de santé** : Les professionnels de santé doivent faire face à un volume de travail de plus en plus élevé, accompagnée d'une pression accrue pour fournir des soins de qualité dans des circonstances souvent précaires. Cela peut entraîner un épuisement professionnel et un désengagement.

2. Inégalités persistantes :

- **Partage inéquitable des avancées en santé** : Les progrès réalisés dans le domaine de la santé, tels que l'accès aux traitements innovants et aux technologies médicales, ne sont pas répartis de manière équitable. Cela crée une situation où certaines populations bénéficient énormément des avancées, tandis que d'autres restent exclues.

- **Aggravation des écarts** : Les inégalités de santé se creusent non seulement entre les pays, mais aussi au sein des pays, affectant particulièrement les groupes marginalisés, les populations rurales et les personnes à faible revenu, qui ont un accès limité aux soins de santé.

Synthèse :

Les défis mondiaux de la santé nécessitent une approche collective pour répondre aux pressions croissantes sur les systèmes de santé et réduire les inégalités flagrantes. Une collaboration internationale, des investissements en infrastructures de santé et un engagement à promouvoir l'équité en santé sont indispensables pour relever ces défis de manière efficace.

HEALTH UNITED
Défis communs de la santé dans le Monde



Les systèmes de santé du monde entier ont du mal à suivre, car les défis deviennent plus complexes et plus coûteux, ce qui impose des exigences supplémentaires aux professionnels de la santé.

Des écarts et des inégalités flagrantes en matière de santé persistent, voire s'aggravent, tant au sein des pays qu'entre eux, soulignant notre incapacité collective à partager équitablement les progrès spectaculaires réalisés dans le domaine de la santé.

Santé Intégrative - Retours d'Expérience de Health United

Contexte :

- **Titre de la conférence** : *Santé intégrative, une nouvelle organisation territoriale.*
- **Intervenante** : Isabelle Celestin-Lhopiteau, présidente de Health United.
- **Objectif** : Présenter les retours d'expérience terrain sur la santé intégrative.

Synthèse :

Cette intervention met en lumière les expériences de terrain en santé intégrative, en soulignant les actions et innovations portées par Health United. L'accent est mis sur la manière dont la santé intégrative peut transformer l'organisation des soins à l'échelle territoriale, en favorisant la collaboration entre professionnels de santé et en améliorant l'accès aux soins pour les patients. Cela inclut des exemples concrets de projets réussis et de pratiques exemplaires qui illustrent l'impact positif de cette approche sur le système de santé.



HEALTH UNITED
L'ASSOCIATION POUR LA SANTÉ
INTEGRATIVE
S'Unir pour la Santé

La Santé Intégrative, une nouvelle organisation territoriale
Retours d'expériences terrain de l'association Health United
Sénat
25 novembre 2024

Isabelle CELESTIN-LHOPITEAU,

- Présidente de l'association Health United
- Responsable des DIU Santé Intégrative, DU Hypnose et Anesthésie UnivParis-Sud, du DU de Coordonnateur de parcours de Santé au CNAM
- Secrétaire adj du CUMIC (Collège Universitaire de Médecines Intégratives et Complémentaires)
- Membre du bureau de la SFOI (Société Francophone d'Oncologie Intégrative)
- Co-présidente de l'association magazine HEGEL.

Synthèse de la présentation de M. Fabrice Berna Professeur de psychiatrie à l'Université de Strasbourg, Vice-Président du Collège Universitaire de Médecines Intégratives et Complémentaires (CUMIC). Chef du service de Psychiatrie I des Hôpitaux Universitaires de Strasbourg. Chercheur associé à INSERM U-1329.

Médecins et Charlatans au XIXe Siècle

- Historique de la profession médicale :

- La médecine a historiquement cherché à établir et à maintenir un monopole sur les pratiques de soins, souvent en excluant les soignants alternatifs. Cela a conduit à la marginalisation des professionnels tels que les sages-femmes et les guérisseurs, qui étaient souvent qualifiés de "charlatans".

- Évolution vers l'intégration :

- Au fil du temps, nous avons observé une inclusion progressive de diverses pratiques de soins complémentaires, notamment les ostéopathes et les psychothérapeutes, qui commencent à être reconnus dans le système de santé.

- Actuellement, un débat persistant se tient autour de la reconnaissance et de l'intégration des naturopathes, illustrant les enjeux contemporains liés à la diversité des pratiques de soins.

Synthèse :

Le monopole de la profession médicale s'est construit par exclusion, mais le contexte évolue aujourd'hui vers une intégration progressive de pratiques complémentaires au sein du système de santé. Cette évolution reflète une reconnaissance croissante de la valeur des approches diversifiées en matière de soins, favorisant un modèle plus inclusif et global.

Ce que je disais à mes étudiants lundi dernier...



• Médecins et charlatans au XIXème siècle

- « Depuis la Révolution française, à chaque fois que le corps médical a voulu s'affirmer et s'unifier, il s'est trouvé des ennemis qu'il a appelés « charlatans » pour mieux se définir en opposition.
- A une époque, ce furent les guérisseurs, à d'autres les sages-femmes ou les officiers de santé... Le travail d'exclusion des autres soignants a été particulièrement actif au XIXe siècle, lorsque la médecine a œuvré pour acquérir le monopole de la santé.»
(Alexandre Klein, philosophie, historien des sciences 2018)
- Idem plus tard avec: ostéopathes, chiropraticiens, psychothérapeutes, infirmiers en pratiques avancées... dès qu'une nouvelle menace se présente à l'hégémonie de la profession médicale
- Prochains adversaires: les « naturopathes » ?

Perspectives en France - Opportunités et Menaces

Opportunités :

- Développement de formations universitaires en santé intégrative :

- Mise en place de **DIU (Diplômes Inter-Universitaires)** spécifiquement destinés aux professionnels de santé, permettant d'acquérir des compétences en santé intégrative.

- Création de **FST (Formation Spécifique Transversale)** en médecine intégrative, offrant une approche interdisciplinaire aux pratiques de soins.

- Possibilité de **formation médicale pour praticiens non professionnels**, facilitant l'accès à des méthodes complémentaires par un public plus large.

- Établissement de **partenariats avec l'État et les universités**, favorisant un cadre structuré pour l'enseignement et la pratique de la santé intégrative.

Menaces :

- **Résistance des professions établies (corporatisme)** : La défense des intérêts des professions médicales conventionnelles pourrait freiner l'acceptation et l'intégration de la santé intégrative dans le système de santé.

- Développement d'un "second marché de la santé" hors du cadre légal :

L'émergence de pratiques non réglementées peut poser des risques pour la sécurité des patients et la qualité des soins.

Synthèse :

La santé intégrative en France présente des opportunités éducatives et structurelles prometteuses, cependant, elle fait face à des résistances corporatistes et à des enjeux de régulation qui pourraient un frein à son développement. La nécessité d'un dialogue constructif entre les différentes parties prenantes est essentielle pour naviguer ces défis tout en maximisant les bénéfices des pratiques intégratives.

Perspectives en France ?

• **Opportunités**

- Développement de formations universitaires à la MI
 - DIU de santé intégrative (tout professionnel de santé)
 - FST de médecine intégrative (médecins)
- Formation médicale de base pour les praticiens de santé non professionnels de santé ?
 - S'appuyant sur des formations déjà existantes ?
 - Contrat avec l'Etat ou engagement de service minimum hospitalier avant installation ?
 - Rôle de l'université ?

• **Menaces**

- Corporatisme des professions établies
- Corporatisme inverse + revendication de statut de « 2^{ème} marché de la santé »

Perspectives en France - Forces et Faiblesses

Faiblesses :

- **Désertification médicale** : La France fait face à un déficit de professionnels de santé dans de nombreuses régions, ce qui limite l'accès aux soins et l'offre de services.

- **Prolifération de "médecines parallèles" non réglementées** : L'absence de régulation de certaines pratiques de soins peut engendrer des risques pour les patients et créer de la confusion quant à la qualité des soins proposés.

- **Stigmatisation et désinformation sur les pratiques non conventionnelles** : Les approches de santé intégrative et les médecines alternatives subissent une stigmatisation provenant tant des professionnels de santé que du grand public, renforçant les préjugés et la désinformation.

Forces :

- **Création de pôles santé multidisciplinaires** : Le développement de structures qui rassemblent divers professionnels de santé favorise une approche intégrative, améliorant ainsi la coordination des soins.

- **Exemples réussis comme la filière IPA (Infirmiers en Pratiques Avancées)** : Ces initiatives démontrent que la reconnaissance de rôles élargis pour certains professionnels de santé peut contribuer à améliorer la qualité des soins.

- **Cadre législatif émergent** : Des lois comme la loi Accoyer sur les psychothérapeutes ouvrent la voie à une meilleure régulation des pratiques de santé mentale, et pourraient servir de modèle pour d'autres disciplines de santé intégrative.

Perspectives en France ?

• Faiblesses

- désertification médicale
- développement de « médecines parallèles » exercées par des praticiens de santé non professionnels de santé
 - en particulier dans les territoires ruraux et sans contrôle de l'Etat
- 'système tolérant'... dans un contexte de forte stigmatisation et désinformation 'bilatérale' sur les PSNC

• Forces

- développement de Pôles santé dans les UFR santé: médecine + autres
- filière IPA (destinée aux pathologies chroniques... pas (encore) à la MI)
- exemple de la loi Accoyer sur les psychothérapeutes

Synthèse :

La France se situe entre des défis structurels tels que la désertification médicale et la stigmatisation des pratiques non conventionnelles, et des opportunités offertes par des cadres législatifs émergents et des formations innovantes. Cette dualité souligne

la nécessité d'une stratégie équilibrée pour maximiser les forces existantes tout en adressant les faiblesses du système de santé.

État des Lieux en Suisse

Points Clés :

- Naturopathe avec diplôme fédéral :

- La Suisse a commencé à reconnaître les naturopathes, surtout dans certains cantons, en tant que professionnels de santé qualifiés.
- L'objectif est de faire des naturopathes des professionnels de premier recours, capables de reconnaître les urgences médicales et d'orienter les patients vers les soins appropriés.

- Groupes de professions « naturopathe » :

- Les naturopathes suivent une formation initiale de 300 heures en médecine, complétée par 500 heures dans une méthode complémentaire (telle que l'homéopathie, la médecine ayurvédique, la médecine traditionnelle chinoise, ou encore la médecine européenne traditionnelle).

- Évolution vers une obligation de statut :

- Pour être remboursés par les assurances maladie et pouvoir exercer légalement, un statut officiel devient nécessaire.
- La régulation est assurée par des organismes tels que l'**ASCA** (qui attribue un label de qualité) et **RME** (qui tient un registre orientant les patients vers des praticiens reconnus).

Synthèse :

La Suisse progresse vers une structuration et une reconnaissance formelle des naturopathes, accompagnée par des exigences de formation et des organismes de régulation. Ce mouvement favorise l'intégration des naturopathes dans le système de santé, en les positionnant comme acteurs légitimes au sein des soins de santé primaires.

Etat des lieux en Suisse



- **Naturopathe avec diplôme fédéral**
 - Reconnu dans certains cantons (Valais) comme « professionnels de santé »
 - Obj: devenir des professionnels de 1^{er} recours : reconnaître les urgences et orienter
- **Groupe de professions « naturopathe »**
 - Formation initiale de 300h de médecine
 - Formation de 500h dans une méthode de soin complémentaire
 - Homéopathie
 - Médecine ayurvédique
 - Médecine traditionnelle chinoise (MTC)
 - Médecine traditionnelle européenne (Hildegard v. Bingen, Paracelse, Kneipp, Schüßler...)
- **Évolution en cours vers une obligation de ce statut**
 - Pour être remboursé
 - Pour avoir le droit d'exercer
 - Mais deux organismes de régulation vérifiant la qualité des formations des praticiens/naturopathes (sans diplôme fédéral)
 - ASCA: Fondation Suisse (1991) proposant un label de qualité pour la médecine complémentaire (350 formations accréditées, contrat avec les assurances pour le remboursement)
 - RME: Registre de Médecine Empirique (pour orienter les patients/professionnels vers des thérapeutes)

Formation des Praticiens

Points Clés :

- Formation dans des écoles privées :

- Les programmes de formation varient en durée de 8 mois à 3 ans, avec un total d'heures compris entre 500 et 1500 heures. Les coûts de ces formations peuvent aller de 1500 € à 8000 €.

- Il existe une absence de régulation étatique concernant les contenus des formations, ce qui soulève des questions sur la qualité et l'homogénéité des enseignements.

- HP-Diplom (Heilpraktiker) :

- Le diplôme de Heilpraktiker est accessible à partir de 25 ans, ce qui permet aux praticiens d'accéder à un cadre de pratique reconnu.

- L'évaluation pour obtenir ce diplôme repose sur un examen composé de 60 QCM (questions à choix multiples), suivi d'une évaluation orale, permettant de valider les connaissances théoriques et pratiques.

- Petit HP :

- Ce statut est équivalent à celui de psychopraticien et existe dans un cadre de strict encadrement, permettant un remboursement par les assurances, ce qui valorise la reconnaissance de certaines pratiques.

Synthèse :

La formation des praticiens demeure majoritairement privée et peu régulée, ce qui peut affecter la cohérence et la qualité des compétences acquises. Les examens, bien que basiques, visent à garantir un niveau minimal de compétence chez les

praticiens, mais l'absence d'une régulation étatique plus stricte soulève des préoccupations quant à la crédibilité de ces formations.

Formation

- **Ecoles privées ++**
 - Quelques essais de formation universitaire dans des facultés privées mais non poursuivis
 - Développement de **critères qualités** entre écoles/association
 - **Pas de régulation de l'Etat sur le contenu** de l'enseignement
 - Pas d'obligation de formation à une ThC !
 - Durée 8 mois à 3 ans – 500 à 1500 heures - 1.500€ à 8.000€
- **Plusieurs HP passent le concours en « auto-didactes »**
- **HP-Diplom ~ « Certificat d'aptitude à ne pas nuire »...**
 - La plupart des écoles privées forment à une méthode de soin et à la relation thérapeutique mais ce n'est pas obligé pour avoir le diplôme
 - Accessible à partir de 25 ans
 - 60 QCM (75% réussite) => examen oral
- **Petit HP (HP Psych): équivalent de 'psychopraticien'**
 - Le titre de psychothérapeute étant protégé et encadré par une formation très exigeante avec remboursement par les caisses maladies



Histoire et État des Lieux en Allemagne

Points Clés :

- Historique :

- La création du **Großverband Deutscher Heilpraktiker** en 1928 a marqué un tournant pour la reconnaissance des praticiens de santé alternatifs en Allemagne.
- En 1936, les Heilpraktiker ont été officiellement reconnus comme profession libérale, leur conférant un statut légal et une autonomie professionnelle.

- Situation actuelle :

- Environ **47 000 Heilpraktiker** exercent en Allemagne, avec une majorité de **65 % de femmes** dans cette profession.
- La grande majorité des traitements effectués par les Heilpraktiker ne sont **pas remboursés par les assurances maladie**, limitant l'accès pour certains patients.
- Les patients fréquentant ces praticiens sont principalement âgés de **30 à 60 ans**, et environ **50 % d'entre eux souffrent de pathologies chroniques**, indiquant une demande significative pour des approches de santé alternatives.

Synthèse :

L'Allemagne bénéficie d'un cadre historique établi pour les Heilpraktiker, qui favorise leur reconnaissance et leur développement. Toutefois, les options de remboursement demeurent limitées, ce qui pose des défis pour l'accès aux soins pour un large public, malgré une forte présence de praticiens dans le secteur. Cette situation

appelle à une réflexion sur l'intégration des Heilpraktiker dans le système de santé traditionnel et l'éventuelle expansion des possibilités de remboursement.

Histoire et état des lieux



- **Histoire**
 - 1928: Création de la "Großverband der Heilpraktiker Deutschlands"
 - 1936: reconnaissance en tant que profession libérale inscrite dans la constitution allemande
- **Actuellement: 47.000 HP en Allemagne avec autorisation d'Etat**
 - Plusieurs exercent à temps plein / D'autres à temps partiel
 - 65% de femmes; 20% ont une formation initiale < Bac
- **Tarifs non régulés: ~10% remboursés par des assurances privées**
- **Patients:**
 - 60% ont entre 30-60 ans
 - 50% ont des pathologies chroniques

Focus sur l'Europe

Contenu :

- **Diversité législative** : Les pays européens présentent des différences marquées sur la législation encadrant les médecines complémentaires et alternatives (CAM), allant d'une reconnaissance formelle à une absence de régulation.

- Types de praticiens

- **Medically qualified** : Dans certains pays, seuls les médecins ayant reçu une formation spécifique peuvent pratiquer des médecines complémentaires.

- **Non-medically qualified** : D'autres pays autorisent des praticiens non médecins, offrant ainsi une plus grande diversité de services en santé.

- Législation CAM :

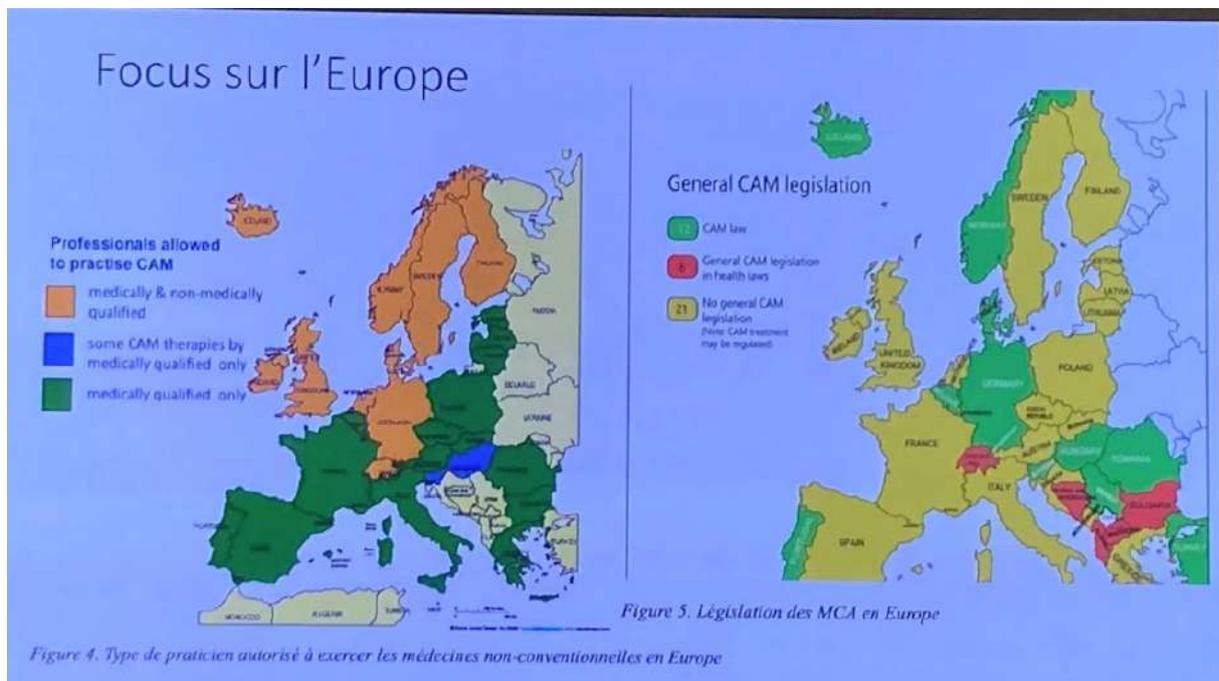
- Actuellement, **12 pays** européens ont mis en place des lois spécifiquement consacrées aux médecines complémentaires, qui régulent les pratiques et définissent des normes pour les praticiens.

- En revanche, **21 pays** ne possèdent pas de législation générale sur les CAM, ce qui entraîne des pratiques souvent non régulées et variables en qualité.

Synthèse :

L'Europe affiche une grande diversité dans la régulation des médecines complémentaires, avec des pays adoptant des systèmes législatifs allant de la tolérance à des législations intégratives. Cette variété reflète des approches

divergentes en matière de santé, mettant en avant le besoin de dialogues et d'harmonisations potentielles pour garantir la sécurité des patients tout en respectant les particularités culturelles de chaque État membre.



Trois Modalités d'Intégration selon l'OMS

1. **Système Intégratif :**

- Dans ce modèle, les thérapies complémentaires (ThC) sont officiellement reconnues dans tous les aspects du système de santé, incluant les soins, la recherche et le remboursement. Cela signifie que les ThC sont pleinement intégrées dans le parcours de soins traditionnels et bénéficient d'une reconnaissance légale et financière.

2. **Système Inclusif :**

- Ici, les ThC sont reconnues mais ne sont pas totalement intégrées dans le système de santé. Bien qu'il existe une reconnaissance des pratiques complémentaires, celles-ci ne sont pas systématiquement remboursées et peuvent emprunter des voies distinctes sans une intégration complète avec la médecine conventionnelle.

3. **Système Tolérant :**

- Ce modèle est centré sur la médecine allopathique qui domine le paysage médical, tout en tolérant certaines pratiques de soins non conventionnels (PSNC). Les ThC peuvent être pratiquées, mais leur usage et leur reconnaissance sont minimaux, souvent considérées comme des options alternatives sans soutien formel du système de santé.

Synthèse :

L'OMS distingue trois niveaux d'intégration des pratiques complémentaires, allant d'une reconnaissance complète et intégrée à une tolérance minimale. Ces niveaux d'intégration reflètent les divers degrés d'acceptation et d'incorporation des thérapies complémentaires dans les systèmes de santé nationaux, avec des implications importantes pour l'accès aux soins et la qualité des pratiques.

Trois modalités d'intégration selon l'OMS

- **Système intégratif**
 - ThC officiellement **reconnues et intégrées** dans l'ensemble des domaines de l'offre de soins
 - politique, pharmaceutique, accessibilité dans les structures de soins, remboursement, recherche, enseignement
- **Système inclusif**
 - ThC **reconnues mais pas totalement intégrées** dans les différents aspects
 - l'offre de soins / formation / réglementation
- **Système tolérant**
 - exclusivement centré sur la médecine allopathique
 - tolérance pour certaines PSNC

Analyse Critique des Chiffres de la Miviludes

- Présentation des données sur les signalements liés à la santé :

- La Mission interministérielle de vigilance et de lutte contre les dérives sectaires (Miviludes) collecte et analyse des signalements concernant les pratiques de santé alternatives. Ces données mettent en lumière les préoccupations croissantes liées aux dérives sectaires dans le cadre des thérapies non conventionnelles.

The screenshot shows a presentation slide with the following content:

- Deux vidéos récentes**
- A video player showing a man speaking at a podium. The video title is "ASSEMBLÉE NATIONALE - Clôture du cycle de conférences 2024 FABRICE BERNA". The speaker is identified as "Pr Fabrice BERNA, Professeur de Psychiatrie, Université de Strasbourg, Collège Universitaire de Médecine Intégrative".
- A video player showing a chart titled "Analyse critique des chiffres de la Miviludes sur les saisines et signalement en santé". The chart is titled "Ce que disent les chiffres... en santé" and shows a bar chart of "Signalements et demandes avec Miviludes" from 2010 to 2021. The chart shows a general upward trend with a notable peak in 2021.
- Text at the bottom: "La médecine intégrative comme moyen de réduction des risques, notamment des dérives sectaires..."

- Augmentation des saisines concernant les dérives sectaires et les pratiques alternatives :

- Les chiffres récents révèlent une tendance à la hausse des signalements. Cela pourrait être interprété comme un reflet d'une sensibilisation accrue du public et des professionnels de santé concernant les risques associés à certaines pratiques non encadrées, y compris des thérapies alternatives qui peuvent comporter des dangers pour la santé.

- Cette augmentation peut également indiquer une prolifération de pratiques douteuses, voire dangereuses, dans le secteur des médecines alternatives, qui ne disposent pas toujours d'une régulation adéquate ou d'une supervision médicale.

Synthèse :

La Miviludes surveille attentivement les risques liés aux pratiques de santé alternatives, et les données révèlent une augmentation préoccupante des signalements concernant des dérives sectaires. Cela souligne l'importance d'une vigilance accrue et d'une régulation plus stricte des thérapies alternatives, afin de protéger les patients contre des pratiques non encadrées qui pourraient nuire à leur santé. Il est nécessaire d'équilibrer la reconnaissance des médecines alternatives avec une transparence et une sécurité suffisante pour assurer la protection des consommateurs.

Publications Critiques

Contenu :

- Articles scientifiques :

- **Analyse critique des arguments opposés à la médecine intégrative** : Cette analyse examine les discours critiques visant la médecine intégrative, en abordant les méthodes de recherche utilisées et en évaluant la validité des arguments avancés par ses détracteurs. Elle souligne que certaines critiques reposent sur des biais méthodologiques ou une compréhension inexacte des pratiques intégratives.

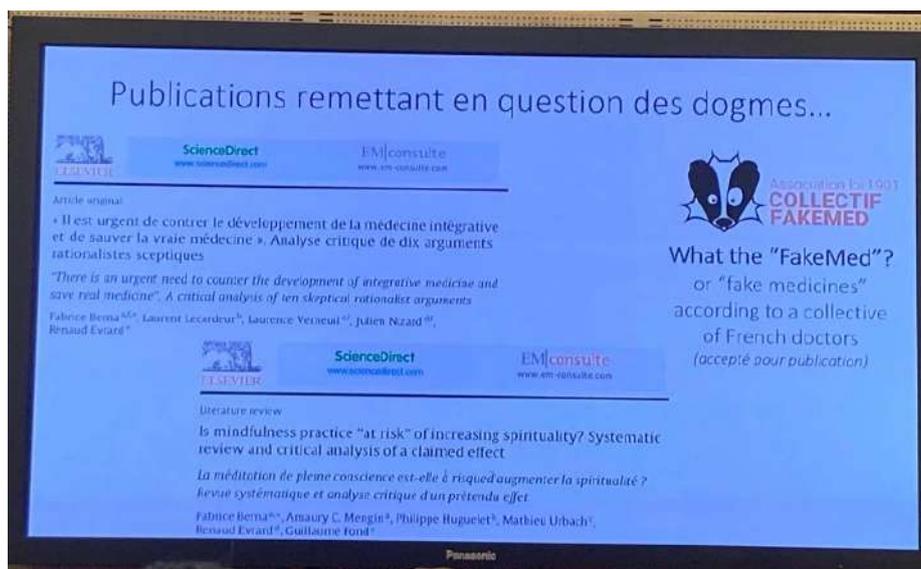
- **Étude sur la méditation de pleine conscience et son impact** : Cette étude explore les effets de la méditation de pleine conscience sur la santé mentale et physique, mettant en évidence des bénéfices documentés dans la réduction du stress, de l'anxiété et de la dépression. Elle illustre comment des pratiques complémentaires peuvent jouer un rôle positif lorsque bien intégrées dans un parcours de soins global.

- Collectif FakeMed :

- Ce collectif se positionne contre les médecines complémentaires, les qualifiant souvent d'inefficaces ou potentiellement dangereuses. Ils appellent à une approche basée sur les preuves scientifiques pour orienter les choix de traitement, soulignant les risques que peuvent représenter certaines pratiques non fondées. Le collectif prend position sur la nécessité de défendre la médecine fondée sur des données probantes face à la prolifération de pratiques alternatives sans support scientifique.

Synthèse :

Les publications mettent en lumière les débats contemporains sur l'efficacité des médecines complémentaires et les oppositions qu'elles suscitent. D'une part, des études peuvent attester des bienfaits de certaines pratiques, comme la méditation de pleine conscience, tandis que d'autre part, des critiques émanant de collectifs comme FakeMed soulignent les dangers potentiels liés à des médecines non régulées. Cette dualité illustre la complexité du paysage médical actuel, nécessitant une évaluation critique et équilibrée des approches médecines intégratives et complémentaires.



Combattre la Désinformation

- Critiques des médecines complémentaires :

- **Accusations de dangerosité** : Les médecines complémentaires sont souvent critiquées pour leurs potentiels dangers, notamment en raison de traitements qui pourraient interférer avec des soins médicaux conventionnels. Ces critiques soulignent que certaines pratiques peuvent mener à des omissions de traitements efficaces et susceptibles d'aggraver des conditions de santé.

- **Mise en avant de statistiques biaisées ou erronées** : Les détracteurs des médecines complémentaires peuvent parfois utiliser des statistiques qui ne reflètent pas fidèlement les résultats des pratiques alternatives. Ces données peuvent être sélectionnées ou interprétées de manière à renforcer une position anti-médecine

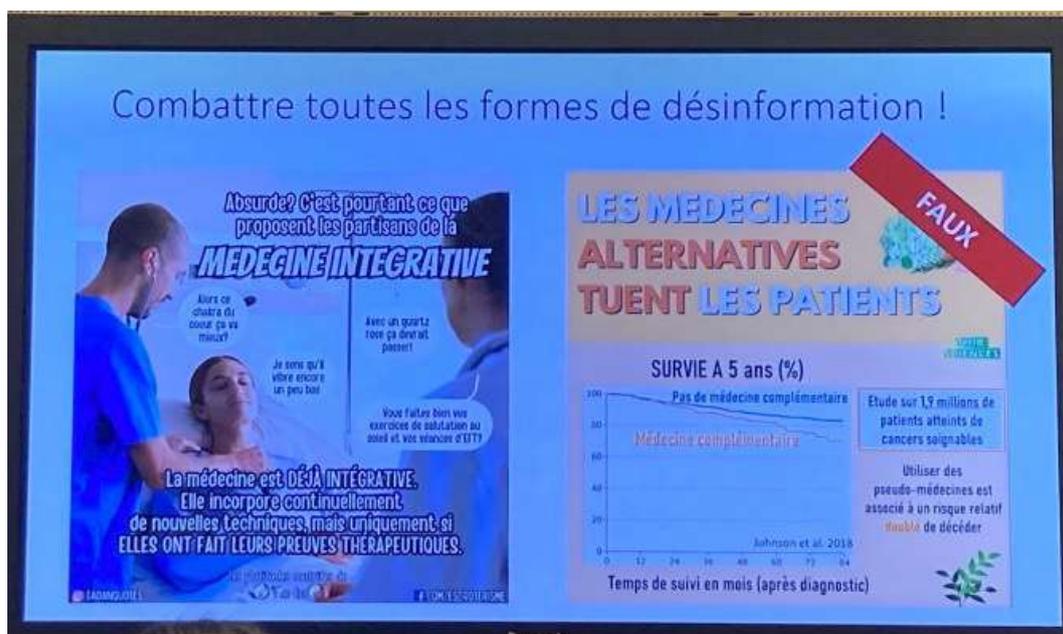
complémentaire, induisant en erreur le public quant à l'efficacité réelle de ces approches.

- Défense de la médecine intégrative :

- La médecine intégrative prône l'intégration de pratiques qui ont été éprouvées sur le plan scientifique et qui démontrent des résultats positifs pour les patients. Cela inclut l'emploi de thérapies complémentaires qui respectent des preuves solides et une approche centrée sur le patient, visant à améliorer le bien-être général tout en respectant les traitements conventionnels.

Synthèse :

La lutte contre la désinformation est cruciale pour éviter les amalgames et valoriser les pratiques basées sur des preuves. Il est essentiel d'établir un dialogue éclairé autour des médecines complémentaires, fondé sur des données fiables et des études scientifiques rigoureuses, afin de protéger la santé publique et promouvoir des choix informés en matière de soins. En clarifiant les faits et en dissipant les mythes, il devient possible de construire une approche médicale plus cohérente et respectueuse des patients.



Une Incompréhension de Certains Médecins

- **Affirmations de certains médecins** : Certains professionnels de santé soutiennent qu'ils peuvent répondre à tous les besoins des patients uniquement par le biais de la médecine conventionnelle et scientifique. Cette position peut être motivée par une confiance dans les protocoles établis et dans l'efficacité des traitements basés sur des données probantes.

- **Recherche de pratiques non conventionnelles par les patients** : Malgré les avancées considérables de la médecine moderne, un nombre croissant de patients se tournent vers des pratiques non conventionnelles. Cela peut être dû à diverses

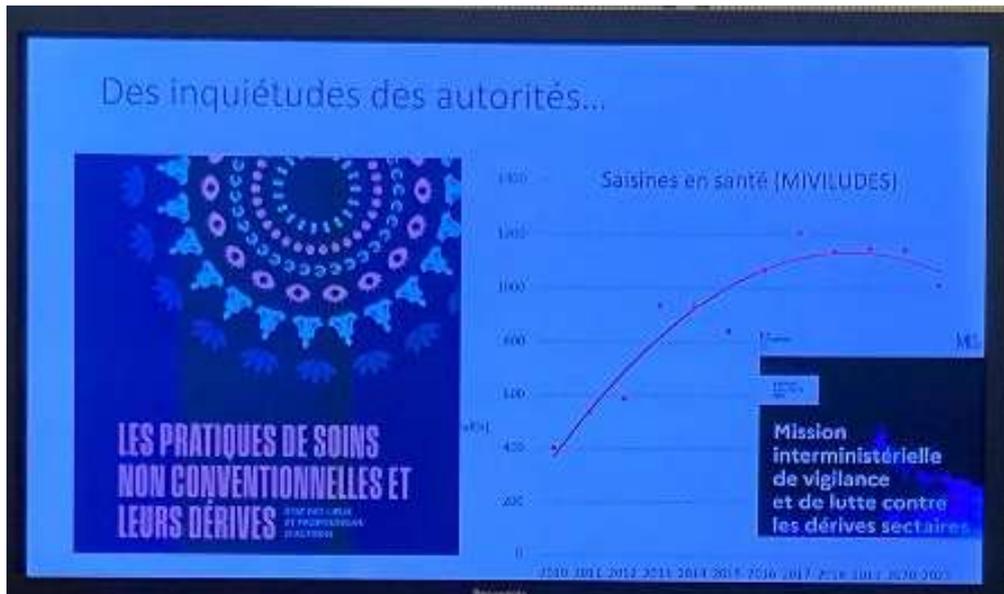
raisons, allant de la recherche de solutions alternatives pour des problèmes de santé non résolus à l'attrait pour des approches plus holistiques ou personnalisées.

- **Perception des médecins face aux pratiques non conventionnelles** : Les médecins peuvent percevoir ces pratiques à la fois comme des forces ou des opportunités et comme des faiblesses ou des menaces. D'un côté, elles peuvent être vues comme une façon de souligner l'importance de la prise en charge globale du patient, tandis que de l'autre, elles peuvent être considérées comme une remise en question de leur expertise et une source de risques pour les patients.

Synthèse :

Il existe une tension entre la médecine conventionnelle et les pratiques non conventionnelles, reflétant une incompréhension des motivations des patients. Les professionnels de santé peuvent avoir du mal à appréhender pourquoi certains patients recherchent des alternatives, malgré les soins fondés sur des preuves qu'ils proposent. Pour favoriser un dialogue constructif et mieux répondre aux besoins des patients, il est essentiel que les médecins développent une compréhension empathique de ces motivations et puissent intégrer les approches complémentaires dans le cadre d'une pratique médicale ouverte et respectueuse.





Le Syndicat des Sophrologues

- Mission : Défendre les intérêts des sophrologues et valoriser la profession.

- Le syndicat s'engage à représenter la profession de sophrologue, en veillant à la reconnaissance de ses spécificités et de son rôle dans le domaine de la santé et du bien-être. Cela comprend l'élaboration de standards professionnels et éthiques, et le plaidoyer pour une meilleure intégration des sophrologues dans les milieux médicaux et paramédicaux.

- Actions : Proposer des avantages aux adhérents et sensibiliser à leur métier.

- Le syndicat offre divers avantages à ses membres, tels que des formations continues, des ressources d'information, un soutien juridique et professionnel. En outre, il mène des campagnes de sensibilisation afin d'informer le grand public et les acteurs de la santé sur les bénéfices de la sophrologie, et de montrer en quoi cette pratique peut compléter les soins traditionnels.

Synthèse :

Le syndicat agit comme un acteur structurant et protecteur pour les sophrologues, en légitimant leur place dans les pratiques de santé. Par ses actions et sa mission de défense, il contribue à la reconnaissance de la sophrologie comme une approche complémentaire et bénéfique pour le bien-être des patients, tout en soutenant les professionnels dans l'exercice de leur métier et en renforçant leur crédibilité.

Combien de Rendez-vous en Shiatsu et Pour Quelles Raisons ?

Données principales :

- Activité en 2023 :

- Total de **195 patients** ayant bénéficié de séances.
- Au total, **628 séances** réalisées.

- Nombre moyen de rendez-vous :

- En général, les patients suivent **3 à 4 séances** chacune.

- Motifs principaux :

- **Détente, gestion du stress, équilibre émotionnel** : 31 %
- **Douleur physique** : 31 %
- **Autres motifs divers** : 18 %

Synthèse :

Les consultations en shiatsu répondent principalement à des besoins liés au stress, aux émotions, et aux douleurs, avec des patients s'engageant souvent dans plusieurs séances pour maximiser les bienfaits de cette pratique. Également, la répartition des motifs d'acceptation montre une diversité des raisons pour lesquelles les patients se tournent vers le shiatsu, bien que la détente et la gestion du stress ainsi que les douleurs physiques demeurent des motivations prédominantes.

Combien de Rendez-vous en Shiatsu et Pour Quelles Raisons ?

Données principales :

- Activité en 2023 :

- Total de **195 patients** ayant bénéficié de séances.
- Au total, **628 séances** réalisées.

- Nombre moyen de rendez-vous :

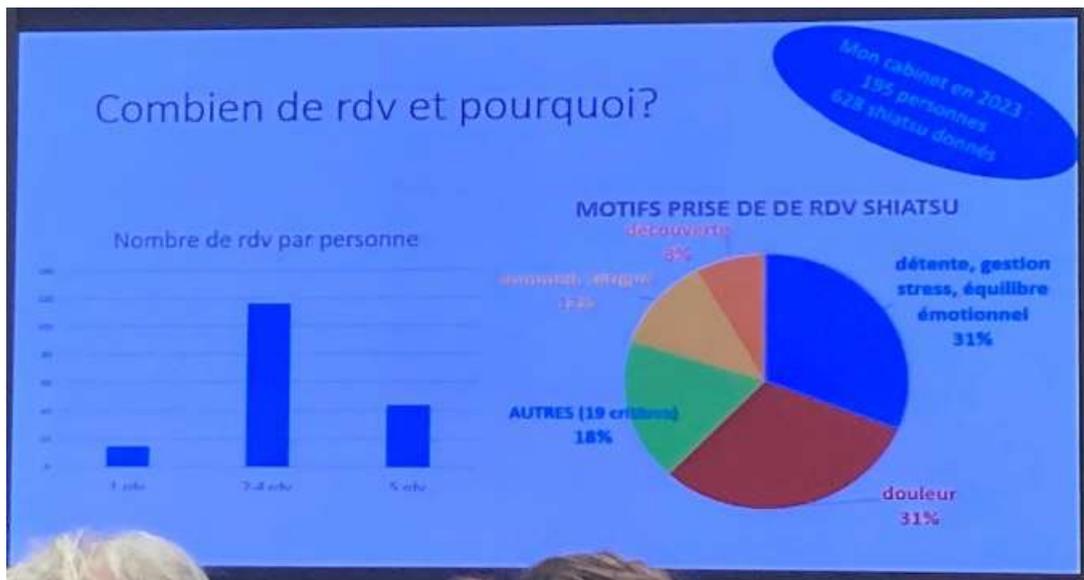
- En général, les patients suivent **3 à 4 séances** chacune.

- Motifs principaux :

- **Détente, gestion du stress, équilibre émotionnel** : 31 %
- **Douleur physique** : 31 %
- **Autres motifs divers** : 18 %

Synthèse :

Les consultations en shiatsu répondent principalement à des besoins liés au stress, aux émotions, et aux douleurs, avec des patients s'engageant souvent dans plusieurs séances pour maximiser les bienfaits de cette pratique. Également, la répartition des motifs d'acceptation montre une diversité des raisons pour lesquelles les patients se tournent vers le shiatsu, bien que la détente et la gestion du stress ainsi que les douleurs physiques demeurent des motivations prédominantes.



Qui Vient Recevoir un Shiatsu ?

Données principales :

- Répartition par genre :

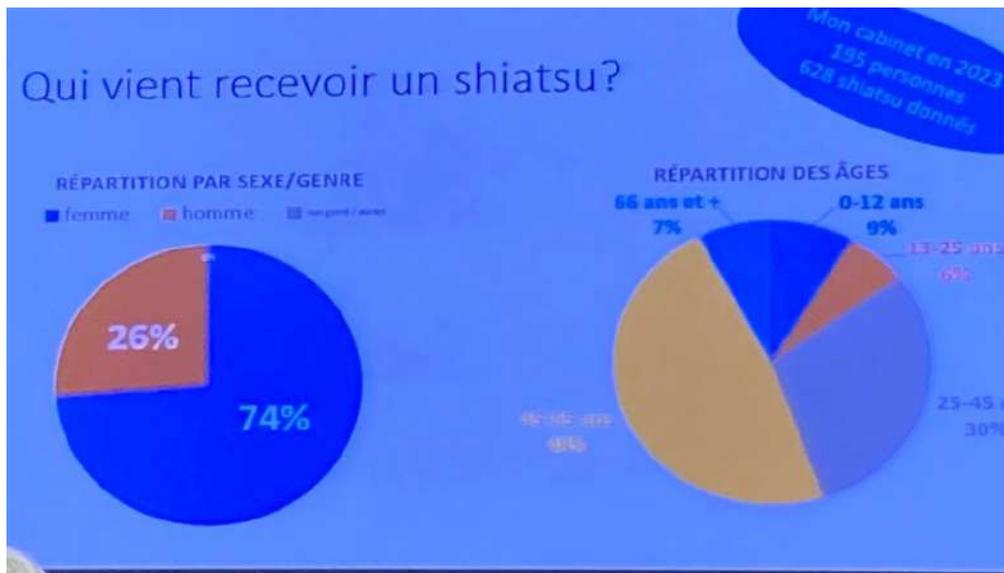
- 74 % de femmes
- 26 % d'hommes

- Répartition par âge :

- 46-65 ans : 48 %
- 25-45 ans : 30 %
- Autres groupes (moins de 25 ans et plus de 65 ans) : 22 %

Synthèse :

Le shiatsu attire majoritairement des femmes et des patients d'âge moyen, généralement âgés entre 46 et 65 ans, recherchant principalement le bien-être ou la gestion de douleurs. Cette tendance souligne une préférence notable pour cette pratique chez les femmes et chez des générations plus mûres, qui semblent être plus attentives à leur santé physique et émotionnelle.



Déterminants de l'Efficacité Thérapeutique

Diagramme explicatif :

1. Influence de l'Environnement :

- **Général** : Proximité, contexte dans lequel se déroule le soin.
- **Local** : Qualité du lieu de soin, atmosphère relationnelle et interactionnelle entre le patient et le thérapeute.

2. Influence du Thérapeute :

- **Rôle du rituel thérapeutique** : Importance des protocoles et des rituels dans le cadre du soin.
- **Compétences et croyances du thérapeute** : Expertise technique, connaissances et convictions personnelles du thérapeute sur le traitement.
- **Importance de l'alliance thérapeutique** : Qualité de la relation de confiance établie entre le thérapeute et le patient.

3. Patient :

- **Relation corps-esprit** : Interaction entre facteurs psychologiques et physiologiques.
- **Ressources d'auto-guérissons** : Capacité naturelle du patient à se rétablir, intégrant des aspects émotionnels et physiques.
- **Représentations et croyances** : Idées préconçues du patient sur sa maladie et le traitement, influençant son engagement dans le processus de soin.

4. Maladie/Symptômes :

- **Impact de l'effet thérapeutique spécifique** : Efficacité directe et documentée des interventions sur les symptômes.
- **Rôle de l'effet thérapeutique non spécifique** : Influence des facteurs extérieurs, incluant l'effet placebo, qui peuvent améliorer l'état du patient sans lien direct avec le traitement.

Synthèse Globale :

L'efficacité thérapeutique repose sur une combinaison de :

- **Facteurs environnementaux** : Soutien contextuel et relationnel qui facilitent le processus de guérison.
- **Compétences et attitude du thérapeute** : Interaction positive et empathique engendrée entre le professionnel et le patient.
- **Capacités d'auto-guérison du patient** : Renforcement de ces capacités par des croyances et une perception positive de la thérapie.
- **Effets spécifiques et non spécifiques** : Intégration du traitement direct (effets thérapeutiques) avec les influences plus subtiles du contexte et du placebo.

Résumé :

L'efficacité d'une intervention thérapeutique résulte d'un équilibre entre l'environnement, la relation thérapeutique, et la capacité du patient à mobiliser ses propres ressources d'auto-guérison. Une approche holistique qui reconnaît le rôle de chacun de ces déterminants est essentielle pour optimiser les résultats des soins.

