



SOCLE ETHIQUE

Pratique pluriprofessionnelle des interventions non médicamenteuses (INM) en santé

Formation continue de sensibilisation à l'éthique de la pratique des interventions non médicamenteuses (INM) en milieu pluriprofessionnel lié à la santé

Formation conçue par



et proposée par



Les INM: une réponse aux transitions démographiques, sanitaires, économiques et environnementales

INM, terme voulu par la Haute Autorité de Santé (HAS) depuis 2011 et utilisé par les scientifiques depuis 1975, sont les interventions non médicamenteuses (INM) sont devenues des solutions incontournables pour mieux vivre, pour prévenir des maladies, pour se soigner et pour augmenter la longévité sans perte de qualité de vie. Elles constituent une filière prometteuse en matière sanitaire, économique, sociale et environnementale pour une santé humaine pensée au 21^{ème} siècle de manière globale, préventive et durable (Fig.1)

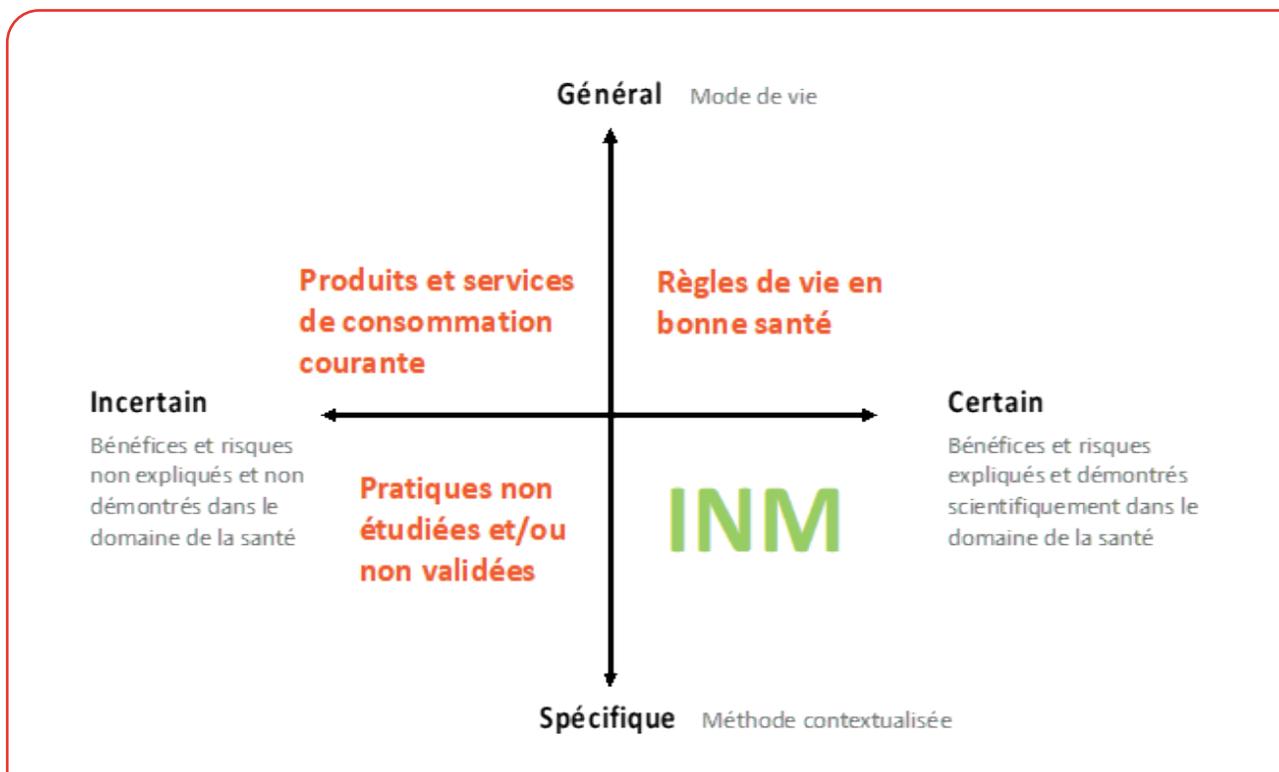


Fig.1: Les INM, un nouvel arsenal de méthodes de prévention santé et de soin fondées sur la science

Définition

Une INM est une « **méthode de santé efficace, personnalisée, non invasive, référencée et encadrée par un(e) professionnel(le) qualifié(e)** » (NPIS, 2023).

Méthode¹ de santé² efficace³, personnalisée⁴, non invasive⁵, référencée⁶ et encadrée⁷ par un(e) professionnel(le) qualifié(e)⁸

¹ Intervention protocolisée et expliquée

² Ciblée sur un objectif principal de prévention ou de soin

³ Pratique ayant fait ses preuves de bénéfique/risque sur la santé

⁴ Ajustée à un individu ou un groupe

⁵ Hors chirurgie, dispositif médical implanté et produit de santé

⁶ Pratique codifiée dans le référentiel des INM

⁷ Intégrée dans une offre territoriale de santé

⁸ Diplômé(e) avec une formation spécifique et une certification éthique

Une INM :

- est une solution non pharmacologique, spécifique et non invasive pour la santé dont le protocole est clairement décrit,
- présente une dominante psychosociale, corporelle ou nutritionnelle visant à prévenir, soigner ou guérir un problème de santé connu de la médecine moderne,
- s'intègre dans une stratégie personnalisée de santé (le cas échéant combinée à un traitement biomédical),
- est administrée par un professionnel spécifiquement formé à ses conditions d'implémentation (alliance thérapeutique, environnement facilitateur, précaution, éthique),
- mobilise des mécanismes multiples, systémiques et dynamiques expliqués rationnellement,
- dispose de bénéfices sur la santé démontrés par des études interventionnelles rigoureuses, intègres et convergentes,
- présente des risques pour la santé identifiés (effets secondaires, interactions à risque, sujets non répondeurs, risques majeurs, contextes inappropriés) pour lesquels le(la) professionnel(le) met tout en œuvre pour les limiter.



Le marché des INM en pleine croissance

La dernière étude du Global Wellness Institute (2018) estimait le marché mondial à 3 745 milliards d'euros (Fig. 2) avec une croissance annuelle de 5%. La France, avec ses 66% d'utilisateurs, rattrape progressivement les pays leaders, la Suisse, l'Allemagne, les États-Unis et le Japon (Noguès et al., 2022).

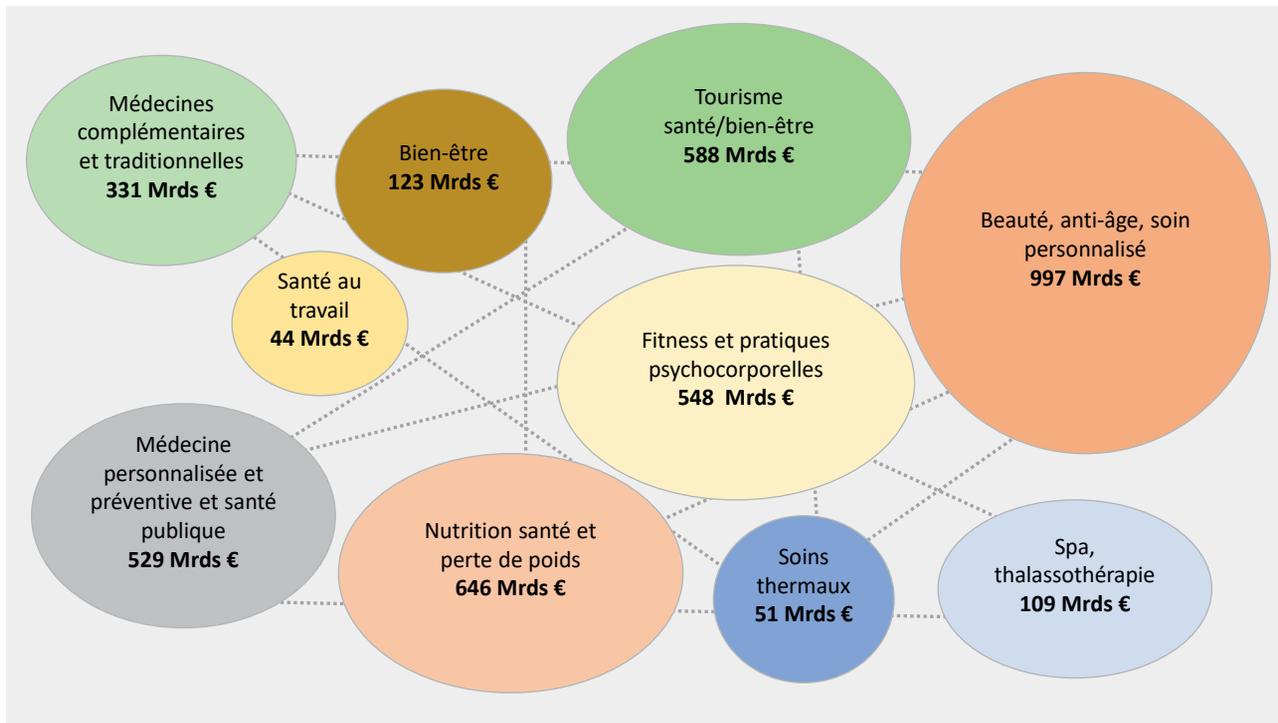


Fig.2: Les INM, un marché équivalent à celui de la fabrication d'avion dans le monde (GWI, 2018)

L'usage des INM touche toutes les générations, tous les âges, tous les sexes et tous les niveaux socioéconomiques. La demande concerne la prévention, les traitements de la douleur, la santé au travail, la potentialisation des traitements biomédicaux, la santé mentale, l'accompagnement du handicap, le bien-vieillir, la fin de vie. L'offre d'INM complète les traitements biotechnologiques. Elle constitue un marché prometteur pour les professionnels de santé, du bien-être et des services à la personne, pour les entrepreneurs et pour les complémentaires santé (fig.2). Ce marché n'est pas une bulle car il intègre tous les ressorts des mutations actuelles, transition épidémio-démographique, digitalisation, mondialisation, rationalisation et segmentation (personnalisation, pluralisme de choix) dans un domaine qui n'a pas son pareil pour réunir les humains, la santé. Ce n'est pas par hasard si les industriels du numérique, du tourisme, de l'agro-alimentaire et des services à la personne s'y impliquent fortement.

**2021,
création de la
société savante
internationale des
INM,
la NPIS**

Les success stories dans les INM se multiplient en France, comme partout dans le monde. Dans la prévention santé au travail, le traitement de la douleur, l'enfance, l'accompagnement des personnes malades chroniques, les maladies neurodégénératives, les maladies rares, l'oncologie, l'accompagnement du handicap, la santé mentale et le bien-vieillir, des INM émergent. La COVID19 n'a fait que souligner les besoins en la matière. Aussi, une société savante interdisciplinaire, interprofessionnelle et intersectorielle des INM sous statut d'association d'intérêt général et à but non lucratif a été créée en 2021, pour fédérer et accélérer la recherche et l'innovation dans les INM et faciliter leur intégration dans les systèmes de santé, la **Non-Pharmacological Intervention Society (NPIS)**. Elle rassemble des chercheurs, des praticiens, des usagers, des opérateurs de santé et des décideurs pour :

- Proposer un modèle standardisé d'évaluation des INM,
- Développer un référentiel des INM accessible en ligne Un référentiel a été créé <https://referentielinm.org/>,
- Diffuser un socle de formation éthique à la pratique pluri-professionnelles des INM,
- Partager des connaissances scientifiques et des recommandations sur les INM,
- Améliorer la réalisation d'études pertinentes sur les INM et pointer les manques,
- Aider les décideurs à flécher des appels d'offre recherche dans les INM,
- Produire des guides pluri-professionnels sur les bonnes pratiques scientifiques et éthiques dans les INM,
- Identifier les acteurs de la recherche et de l'innovation dans les INM,
- Contribuer à la structuration de la filière des INM,
- Participer au débat sur la santé globale (« one health »).

Impacts des INM

- Amélioration de la qualité de vie au travail des professionnels de la santé « care », reconnaissance...
- Meilleure traçabilité des pratiques par une codification uniformisée provenant d'un référentiel partagé
- Levée des incertitudes et des doutes pour la prise de décision dans les politiques publiques
- Rapprochement des métiers du soin, de la prévention, du social et de l'éducation dans la logique moderne de santé globale
- Création de valeurs et d'emplois.
- Amélioration des remboursements privés/publics des pratiques
- Réduction des dépenses non programmées et très coûteuses (hospitalisations, soins d'urgence)
- Diminution des inégalités sociales car pour l'instant, seuls les plus privilégiés profitent des INM
- Amélioration de l'information des citoyens (limitation de la propagation de rumeurs d'infox...)

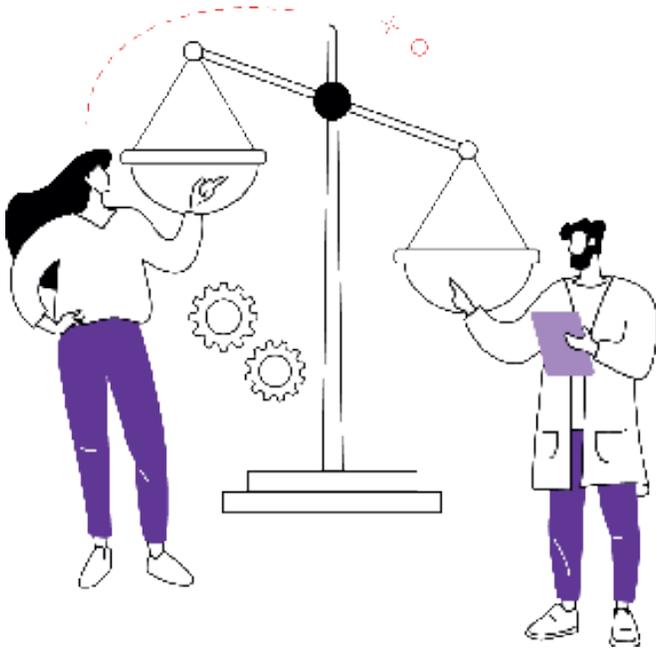
Vous avez dit
éthique ?

CONTEXTE



Une intervention non médicamenteuse (INM) est une « méthode de santé efficace, personnalisée, non invasive, référencée et encadrée par un(e) professionnel(le) qualifié(e) » (NPIS, 2023). Cette appellation est voulue par la Haute Autorité de Santé (HAS) depuis 2011, elle est utilisée par les scientifiques depuis 1975 (Ninot, 2019). Elle constitue une filière professionnelle en pleine construction au service de la prévention, du soin et du soutien social (Noguès et al., 2022). L'intégration des INM dans les offres territoriales de santé exige que les professionnels qui les recommandent, les prescrivent et/ou les encadrent s'engagent dans une démarche éthique en santé. Cette démarche doit tenir compte des spécificités de ces pratiques complexes encadrées par des humains pour des humains. Elle doit garantir la qualité de ces pratiques étayées par la science, une distance relationnelle adéquate, une communication pertinente et la sécurité des personnes. Toute pratique de santé comporte des risques, et en particulier les INM, méthodes de prévention et de soin animées par des personnes. L'offre d'INM dans les parcours individuels de santé et de vie est rarement tracée. Elle exige de redoubler de vigilance (ex., effets secondaires, effets nocebo, interactions à risque, retards de diagnostic, refus de soin, emprises psychologiques, dérives sectaires) face à un public post-COVID aux fortes attentes, liberté de choix, certitude d'effet, remboursement...

Une réflexion éthique sur ces nouvelles pratiques partiellement réglementées est indispensable (Hervé et Stanton-Jean, 2014). Impossible d'envisager un exercice professionnel dans ce domaine sans disposer de **compétences éthiques dans le domaine de santé** et d'un engagement manifeste en matière de pratique éthique. L'éthique est une démarche qui s'impose dès lors qu'il existe une tension de valeurs et d'attitudes dans le cadre d'une relation asymétrique entre un praticien et une personne fragilisée par un problème de santé, qui plus est dans un travail pluriprofessionnel au sein d'un réseau de santé, d'un territoire coordonné, d'un établissement ou de toute autre organisation de soin ou de prévention (Falissard) proposant des INM à visée préventive ou thérapeutique (Falissard, 2016 ; Ninot, 2019). S'il s'agit de respecter les principes éthiques fondamentaux en santé (Beauchamp et Childress, 2019 ; Durand et Dabouis, 2019), un exercice professionnel conseillant ou mettant en œuvre des INM exige des savoir-être et des savoir-faire spécifiques. Ce cahier des charges pédagogique et didactique créé par la société savante des INM, la Non-Pharmacological Intervention Society (NPIS), propose un socle de connaissances et de compétences éthiques pour la pratique pluriprofessionnelle des INM dans le domaine de la santé. Cette sensibilisation donnera aux praticiens et aux praticiennes des INM des ressources éthiques pour améliorer la qualité et la sécurité des actes de santé proposés, pour faciliter la démarche de soin et de prévention avec les usagers et les usagères, pour conforter le travail interprofessionnel et intersectoriel en santé globale, pour prévenir les risques de dérive et éviter de sortir du cadre réglementaire en vigueur.



OBJECTIFS

Acquisition des compétences suivantes:

- Connaître les principes, accords et règles d'éthique en santé et les attendus déontologiques de chaque profession exerçant dans la santé,
- Connaître les fondements de la médecine moderne (classifications, EBM, INM) et les recommandations de santé publique,
- Comprendre et mettre en œuvre les bases de l'alliance thérapeutique (écoute active, authenticité, empathie...) et de la communication en santé
- Connaître le périmètre d'action d'une INM (bénéfices, risques, contraintes, coûts, remboursements),
- Maîtriser le cadre contextuel de conformité à l'INM (stratégie d'implémentation),
- Replacer son parcours personnel à juste distance d'une activité de santé,
- Savoir organiser la traçabilité des pratiques et le recueil de données afin de délivrer une information pertinente dans un exercice coordonné et pluriprofessionnel de santé (usager, famille, autres professionnels de la santé...),
- Prévenir les actes délictueux (demande de consentement, décision partagée...),
- Maîtriser les outils de gestion des risques liés à sa pratique et son environnement (situation d'urgence, vigilance...),
- Veiller à la responsabilité professionnelle (assurance, contrôle, accès à mon espace santé par email sécurisé...)
- Accepter en cas de conflit avec un usager sur une question éthique une médiation sous l'égide d'un tiers, si possible membre de la NPIS car spécialiste des INM.



PROGRAMME

Cadre éthique opérationnel

- **Théorie (distanciel et visioconférence)**

- > Principes éthiques pour la pratique pluriprofessionnelle des INM
- > Règles éthiques pour la pratique pluriprofessionnelle des INM
- > Accords éthiques pour la pratiques pluriprofessionnelle des INM

- **Mise en perspective (présentiel)**

- > Articulation: spécificités des INM, articulation professionnelle avec les autres professionnels, périmètre professionnel, cadre de transmission des données, réorientation
- > Cas pratique: travail en réseau avec autonomie dans sa pratique, position vis-à-vis du patient, autres praticiens, autres professionnels et des organisations territoriales en santé

- **Mise en pratique (distanciel en visioconférence)**

- > Cas éthiques: études de cas éthiques
- > Pratique éthique: manière d'exercer, pratiques professionnelles, consentement, modalités d'application, invariants éthiques, socle

Cadre règlementaire

- **Théorie (en distanciel en visioconférence)**

- > Cadre juridique et législatif des INM
- > Cadre institutionnel
- > Assurance et niveaux de responsabilité
- > Traçabilité: sécurité et vigilance

- **Mise en perspective (en présentiel)**

- > Auto-engagement
- > Exercer son esprit critique
- > Risques de dérives sectaires

- **Mise en pratique (distanciel en visioconférence)**

- > Travail collaboratif : Partage d'informations, travail en réseau pluri-professionnel, réseaux de soin, parcours, organisation territoriale de santé, traçabilité, qualité des soins, sensibilisation aux formations de premier secours

PROGRAMME

Cadre scientifique

- **Théorie (en distanciel en visioconférence)**

- > Fondements de la médecine moderne : classifications, EBM
- > Paradigme d'évaluation des INM
- > Périmètre des INM : INM, recommandations de santé publique, pratiques de soin non conventionnelles, pratiques socioculturelles
- > Personnalisation
- > Techniques du care

- **Mise en perspective (en présentiel)**

- > Intégration des INM dans les parcours : diagnostic, bilan, test, codécision, suivi, implémentation, présentation des INM

Evaluation

- > Contrôle des connaissances : Session QCM en ligne,
- > Dossier: Travail personnel sur un cas éthique avec un système partagé à faire dans le mois suivant la formation et à renvoyer à l'administrateur,
- > Une session de rattrapage est prévue pour chacune des épreuves.



FORMATEURS

Pr. Grégory NINOT

Professeur, Université de Montpellier
Directeur adjoint de l'Institut Desbrest d'Épidémiologie et de Santé Publique
Chargé de recherche, Institut du Cancer de Montpellier
Professeur associé, Université du Québec à Montréal
Président de la Non-Pharmacological Intervention Society (NPIS)

Dr Sébastien ABAD

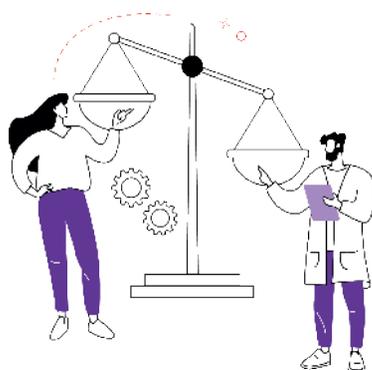
Praticien hospitalier en médecine palliative au CHU de Rouen
Master 2 en éthique clinique

Mme Ghislaine ACHALID

Expert parcours de soins de support
Enseignant en activité physique adaptée, expert sport santé pour la FFDanse
Danse Thérapeute
Patient Expert

Maître Hugo WINCKLER

Avocat au barreau de Paris
Médiateur agréé par la Cour d'Appel de Paris
Chargé d'enseignements à l'Université Paris-Saclay





PUBLIC

Toute profession en lien avec la santé régit par le Code de la Santé Publique, le Code de l'Action Sociale et des Familles ou Code du Sport Accompagnateur médico-social.

PRÉREQUIS

Dossier de préinscription soumis à validation sur les critères suivants :

- Attestation de diplôme de la liste des métiers ci-avant
- Lettre de motivation avec entête précisant la durée d'exercice professionnel et justifiant de l'intérêt d'obtenir la formation à l'éthique de pratique pluriprofessionnelle des INM dans l'exercice de sa profession
- Attestation sur l'honneur de ne pas avoir été condamné par la justice, ni d'être inquiété à quelque titre que cela soit par la justice ou une administration en raison de sa pratique professionnelle





ORGANISATION DE LA FORMATION

- **7 heures** en présentiel
- **7 heures** en distanciel
- **Évaluation d'acquis de connaissances (post test)**

1h de QCM en ligne à l'issue de la 2e journée de formation

- **Transmission et évaluation d'un travail personnel**

A l'issue de la formation et dans un délai maximum de 5 semaines, le stagiaire devra faire parvenir un travail personnel réalisé sur un cas éthique (à déposer sur un formulaire en ligne) Ce travail personnel fera l'objet d'une évaluation effectuée par les formateurs sous un délai de 4 semaines

Le résultat de cette évaluation sera transmis au stagiaire ainsi que l'attestation de suivi de formation au « socle éthique » validée par la NPIS ainsi que les livrables pré cités

En cas de non-conformité de l'évaluation du travail personnel reçu, une session de rattrapage sera proposée

- **Nombre de participants:**

- > Minimum: 6
- > Maximum 15

- **Moyens pédagogiques et techniques**

- > Salle de réunion avec visio-projection
- > Document pdf avec quatre volets, éthique, réglementation, recommandations en santé publique, procédure de sécurité)
- > Accès à la base de données NPIS des cas éthiques de l'exercice professionnel des INM



MODALITÉS D'INSCRIPTION

- **Pré-inscription**
 - > Dossier de candidature soumis à accord
- **Prix par personne**
900 euros HT / personne
- **Ce prix comprend:**
 - > La formation
 - > Les supports de cours
 - > Les livrables

LIVRABLES

- Attestation valable à un niveau européen de participation à la formation au socle « éthique de pratique pluriprofessionnelle des INM en santé » par la NPIS
- Livret de formation (pdf en quatre volets: éthique, réglementation, recommandations en santé publique, procédures de sécurité)
- Accès à la base de données NPIS des cas éthiques de l'exercice professionnel des INM pour 2 ans
- Open Badge Niveau 3 "Savoir-être"



Les open badges en formation sont des outils numériques permettant de reconnaître et de valoriser les compétences et les réalisations d'un apprenant tout au long de son parcours de formation. Ils sont délivrés de manière numérique, peuvent être partagés sur différents supports en ligne et sont généralement associés à des critères et des preuves vérifiables.

Inscription uniquement sur le site internet:

www.niceoevent.com

Renseignements complémentaires / Référent handicap

Contacteur Christine DECLERCQ: c.declercq@niceoevent.com

BIBLIOGRAPHIE

- Beauchamp TL, Childress JF (2019). Principles of biomedical ethics. New-York : Oxford University Press.
- Brugère F (2021). L'éthique du care. Paris : Presses Universitaires de France.
- Canguilhem G (1966). Le normal et le pathologique. Paris : Presses Universitaires de France.
- Canto-Sperber M (1996). Dictionnaire d'éthique et de philosophie morale. Paris : Presses Universitaires de France.
- Code de conduite européen pour l'intégrité en recherche (2027). The European Code of Conduct for Research Integrity. Berlin : Allea.
- CCNE (2021). Avis n°136 sur l'évolution des enjeux éthiques relatifs au consentement dans le soin. Paris : Comité Consultatif National d'Éthique.
- Déclaration d'Helsinki. Élaborée par l'Association médicale mondiale, et révisée plusieurs fois dont la dernière en octobre 2013.
- HAS (2011). Développement de la prescription de thérapeutiques non médicamenteuses validées. Paris : HAS.
- Durand G, Dabouis G (2019). Textes clés de philosophie du soin : santé, autonomie, devoirs. Paris : Vrin.
- Falissard B (2016). Les médecines complémentaires à l'épreuve de la science. Recherche et Santé, 146, 6-7.
- Fournier V, Foureur N (2021). Éthique clinique, Aide-Mémoire. Paris : Dunod.
- Fraisse, G (2007). Du consentement. Paris : Le Seuil.
- Hervé C., Stanton-Jean M. (2014). Les nouveaux paradigmes de la médecine personnalisée ou médecine de précision - Enjeux juridiques. Paris : Dalloz.
- Jonsen AR, Siegler M, Winslade W (1993) Clinical ethics. Journal of Legal Medicine 14(2), 355-357.
- Morin E (1977). La Méthode tome 1. Paris : Le Seuil.
- Noguès, M. et al. (2022). Les enjeux économiques, sociaux et environnementaux du marché des INM en santé. Nice : Éditions Ovidia.
- Ninot G (2019). Guide professionnel des interventions non médicamenteuses. Paris : Dunod.
- Popper K (1933). Les deux problèmes fondamentaux de la théorie de la connaissance. Hermann.
- Rawls J (1971). A Theory of Justice. The Belknap Press of Harvard University Press.
- Sackett D et al. (1996). Evidence Based Medicine : What It Is and What It Isn't. British Medical Journal, 312, 71-72.
- Sicard D (2002). La médecine sans le corps : Nouvelle réflexion éthique. Paris : Plon.
- Stengers I, Nathan T (2016). Médecins et sorciers. Paris : Les Empêcheurs de penser en rond.



www.npisociety.org