



# Pour un soin du patient diabétique centré sur son projet de vie...

Incidence sur les pratiques pédagogiques d'une équipe soignante

François ZITO  
Cadre de santé – Pôle Prestataire  
Coordinateur Education thérapeutique - U.T.E.D.  
CHR Metz Thionville

## Selon l'OMS

- L'adhésion thérapeutique des malades est loin d'être optimale : 30 à 70 % des patients prennent mal, voire arrêtent leur traitement
- Dans les pays industrialisés, l'efficacité de la médecine diagnostique et de la médecine aiguë est reconnue. Dans le même temps la prise en charge à long terme des maladies chroniques laisse à désirer.

# La maladie chronique

... souvent non guérissable, silencieuse en dehors des crises

- Le malade
  - ne peut guérir sa maladie mais la contrôler
  - doit gérer son traitement selon divers facteurs liés à sa vie personnelle
  - doit être formé pour réagir rapidement en cas de crises
- Le traitement
  - important pour la survie et/ou le confort
  - a des effets variables
  - implique une discipline quotidienne
  - interfère souvent avec la vie sociale

# La maladie chronique

- Le malade « doit accepter »
  - le diagnostic de sa maladie
  - le traitement, les conséquences du traitement
  - les conséquences de la maladie
  - la vie de diabétique
    - les soignants et les contraintes des consultations hospitalières,
    - le médecin, parfois l'unique spécialiste d'une région et son intrusion dans sa vie
    - l'idée de manger sans avoir faim,
    - l'idée de faire un régime alors qu'il aime manger
    - le décompte du temps de l'appareil glycémique et angoisser au résultat à venir
    - dire que « je suis diabétique »
    - les remarques des autres, non diabétique, de voir les autres diabétiques

# La maladie chronique

- Le médecin (le soignant) doit
  - prescrire un traitement mais ne contrôle la maladie qu'indirectement
  - gérer la maladie souvent dans sa phase silencieuse
  - traiter en urgence les crises aiguës
  - être vigilant pour détecter les complications tardives
  - assurer un support psychologique et social
  - former son patient pour le traitement
  - être un pédagogue à l'écoute

# L' éducation du patient

- *L' éducation à la santé* (éducateurs, soignants ): en amont de la maladie (alimentation saine, prévention des caries, lutte contre le tabagisme...).
- *L' éducation du patient à sa maladie* (groupes patients, groupe d'entraide, éducateurs, soignants). Elle s'intéresse aux impacts que la maladie peut avoir sur d'autres aspects de la vie.
- *L' éducation thérapeutique* concerne les actions liées au traitement curatif ou préventif. Elle repose pleinement sur les soignants dont l'activité d'éducation thérapeutique fait partie intégrante de la définition de la fonction soignante.

# L' éducation thérapeutique du patient...

« L'éducation du patient est un processus par étapes, **intégré dans la démarche de soins**, comprenant un ensemble d'activités organisées de sensibilisation, d'information, d'apprentissage et d'aide psychologique et sociale, concernant la maladie, les traitements, les soins, l'organisation et procédures hospitalières, les comportements de santé et ceux liés à la maladie, et destinées à aider le patient (et sa famille) à comprendre la maladie et les traitements, collaborer aux soins, prendre en charge son état de santé, et favoriser un retour aux activités normales » (Deccache, 1989).

## ... dans une unité de soins où

- Nous traitons des personnes diabétiques
  - Hospitalisation de semaine : 330 patients année + patients secteur classique
  - Hospitalisation de jour : 200 femmes dépistées par an (diabète gestationnel)
  - Prise en charge et suivi de 120 patients sous pompe
- Nous utilisons l'éducation comme un moyen
  - Quel est le projet du patient susceptible de le motiver à apprendre et à l'inciter à mettre en pratique ce qui lui aura été enseigné ?
  - Quels sont ses potentialités pour réussir son éducation ?
  - Que doit apprendre ou réapprendre le patient pour assurer sa sécurité, et en particulier, pour répondre à ses besoins spécifiques et réaliser son projet.

Unité Thérapeutique et d'Education du Patient




# L'alliance des soignants

- Pour faire du patient un partenaire, nous sommes devenus partenaires :
  - rechercher nos valeurs communes
  - rapprocher les points de vue
  - avoir une approche et un discours cohérent
  - éviter « le saucissonnage pédagogique » dont chaque soignant proposerait une tranche



# Pour l'alliance, avec le patient

L'empathie c'est ta douleur dans  
mon cœur. Auteur inconnu



Son vécu, son histoire,  
ses traitements,  
leur incidence  
sur sa vie, ses peurs,  
ses croyances  
ses interrogations,  
ses projets

Nos savoirs  
notre organisation  
nos objectifs  
notre façon d'être  
notre capacité  
notre écoute...

## Cela implique

- D'être organisé : rigueur sans rigidité
- D'avoir des compétences communes sur les traitements, l'alimentation, la prévention des risques, l'éducation thérapeutique
- D'optimiser notre démarche pour prendre en compte « le temps du patient » car il est différent du « temps du soignant ».

## La démarche des soignants

- La découverte du patient
- Les programmes à tiroir
- L'approche pluri - professionnelle
- Le partage de l'information
- Avons-nous suivi « notre fil rouge »
- Le suivi du patient

# L'alliance des soignants avec le patient

## Au cours de mon séjour dans l'Unité Thérapeutique et d'Education du Diabète, je souhaite

### Pouvoir m'exprimer sur

- Ce que je pense de mon diabète
- Les difficultés que je rencontre
- Ma façon de faire

### Mieux comprendre

- Ce qu'est le diabète
- Les raisons médicales concernant mon traitement
- Les principes d'une alimentation adaptée à ma situation

### Mieux utiliser

- Mon mesureur de glycémie
- Mon carnet de surveillance glycémique
- Mon système d'injection d'insuline (stylo, pompe...)
- Les techniques diététiques culinaires

### Mieux adapter mon traitement et mon alimentation

- Au quotidien
- Au travail
- En voyage
- Au cours d'une activité physique

## Maîtriser mon traitement et mon alimentation pour exercer le sport que j'aime en sécurité

### Je souhaite aussi aborder les points suivants |

#### Avec le médecin

.....

.....

#### Avec l'Infirmière

.....

.....

#### Avec la Diététicienne

.....

.....

## La démarche des soignants

- La découverte du patient
- **Les programmes à tiroir**
- L'approche pluri - professionnelle
- Le partage de l'information
- Avons-nous suivi « notre fil rouge »
- Le suivi du patient

# L'alliance des soignants avec le patient

Les programmes à tiroir

CENTRE HOSPITALIER REGIONAL DE METZ - THIONVILLE  
**Unité d'Education du Diabète du Service d'Endocrinologie - Nutrition**  
 Hôpital Beauregard - 57100 Thionville - Tél : 03 82 55 89 35

Pour que chaque patient devienne un partenaire dans la prise en charge de son diabète...

## DID

L'équipe	LUNDI	MARDI	MERCREDI	JEUDI	VENDREDI
Responsable Unité Docteur Pierre CUNY  Responsable Pédagogie François ZITO  Cadre Infirmier Laurence CAVALIERI  Infirmières Marlène ESCALIER Marie-Andrée HERNANDEZ  Diététicienne ..... Secrétaire Carole BOLLARO	Accueil 8h30	Petit déjeuner	Petit déjeuner	Petit déjeuner	Petit déjeuner
	Entretien individuel Avec	Activité Physique De 8h15 à 8h45	Hygiène et Prévention Médecin + IDE 08h00 à 09h30	8h30 – 9h30 Visite médicale	DIANOLOR 8h30 à 9h30
	Infirmière Diététicienne Responsable Education Médecin	Approche diabète (2) de 9h00 à 9h45	Pause 9h30 - 10h00	Pause 10h – 10h30	
	Entre 8h30 et 11h30	Activité diététique de 10h30 à 11h30	Activité diététique de 10h00 à 11h30	Obj. Glys. (Individuel) ou Act. Diét. (Individuel) de 10h30 à 11h00	Sortie à partir de 10h00
				Activité physique De 11h00 à 11h30	
	Contrôle-injection	Contrôle-injection	Contrôle-injection	Contrôle-injection	
	Repas	Repas	Repas	Repas	
	Présentation du Programme 13h30 à 13h45	Travail individuel	Travail individuel	Protocole Diet Activité Physique 13h00 à 13h30	
				Table ronde 13h30 à 14h00	
	Approche sur le diabète 14h00 à 15h00	Rencontre diététique 14h00 à 15h00	Rencontre diététique 14h00 à 15h00	Prévention des risques 13h45 à 14h30	
	Pause 15h00-15h30	Pause 15h00-15h30	Pause 15h00-15h30		
	T.P. Autocontrôle Tenue carnet 15h30 à 17h00	Adaptation insuline 15h30 à 17h00	Attit. hypo (Diet, IDE) 15h30 à 16h00 Glucagon (IDE) 16h00 à 17h00	Activité ciblée	

## La démarche des soignants

- La découverte du patient
- Les programmes à tiroir
- **L'approche pluri - professionnelle**
- Le partage de l'information
- Avons-nous suivi « notre fil rouge »
- Le suivi du patient



## L'approche pluri - professionnelle

- Un médecin, une infirmière, une diététicienne interviennent ensemble ou séparément
  - la connaissance de la maladie
  - Les difficultés rencontrées sur l'adaptation des doses d'insuline en lien avec les traitements
  - le vécu face à l'hypoglycémie
  - les questions des patients qui nécessitent des réponses complémentaires
  - l'évaluation de la semaine par les patients
  - ...

## L'approche pluri - professionnelle

- Aide-soignante
- Etudiant
- Secrétaire
- Service de restauration
- Kinésithérapeute

# L'alliance des soignants avec le patient

## L'approche pluri - professionnelle

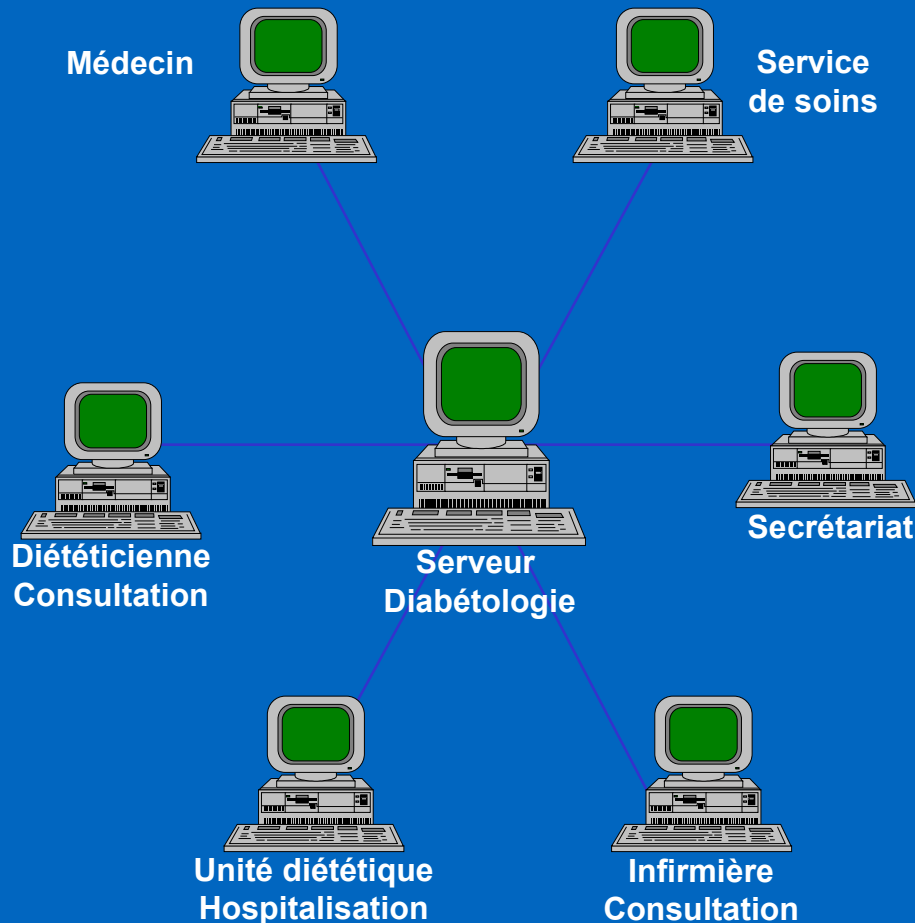
- Psychologue de la santé : Convention CHR - Université Paul Verlaine de Metz
  - La sexualité et la maladie
  - Le partage social des émotions
  - L'observance, vue par le patient, vue par le soignant
- Chercheurs en sciences de l'éducation
  - Le curriculum caché des patients
  - Les patients acteurs
  - Les normes de santé des patients
- DIANOLOR un relais efficace

## La démarche des soignants

- La découverte du patient
- Les programmes à tiroir
- L'approche pluri - professionnelle
- **Le partage de l'information**
- Avons-nous suivi « notre fil rouge »
- Le suivi du patient

# L'alliance des soignants avec le patient

## Le partage de l'information



- Les éléments concernant la découverte du patient,
- Les objectifs du patient et des soignants,
- Les stratégies mises en œuvre,
- L'évolution des compétences du patient,
- Les traitements successifs,
- Le matériel prescrit ou utilisé,
- Les paramètres biologiques,
- Les listes des correspondants extérieurs

# L'alliance des soignants avec le patient

## Le partage de l'information

- Les points de rencontre
  - formalisés...sans rigidité : lundi matin, mardi matin, jeudi matin, vendredi matin
  - Informels : en fonction des événements de la semaine
  - sur les outils...testés par les patients
- Le dossier soin auquel le patient a accès
  - La traçabilité
- Les grilles informatisées médicales, infirmières, diététiques
  - L'information interne
  - L'information externe

## La démarche des soignants

- La découverte du patient
- Les programmes à tiroir
- L'approche pluri - professionnelle
- Le partage de l'information
- **Avons-nous suivi « notre fil rouge »**
- Le suivi du patient

# L'alliance des soignants avec le patient

## Le regard du patient sur notre démarche

d'après Anne-Marie Frêche – DESS Sciences de l'éducation - Bobigny - 2002

- L'équipe soignante s'est intéressée à connaître mes attentes par rapport à la semaine d'hospitalisation
- J'ai pu dire ce je souhaitais apprendre durant mon séjour
- J'ai défini certaines activités que je souhaitais réaliser
- J'ai pu négocier ma participation aux activités
- J'ai pu exposer mes projets de vie : projet personnel, projet professionnel, projet en lien avec des loisirs, des voyages ...
- L'équipe soignante s'est intéressée à l'influence du diabète sur ma vie quotidienne (à la maison, au travail, ma vie intime...)
- J'ai pu aborder tous les sujets qui me préoccupent



# L'alliance des soignants avec le patient

## Le regard du patient sur notre démarche

d'après Anne-Marie Frêche – DESS Sciences de l'éducation - Bobigny - 2002

- Je me suis senti motivé à exprimer mes espérances vis-à-vis du traitement, du régime alimentaire...
- L'équipe soignante s'est intéressée à mes expériences acquises en vivant avec un diabète
- Les activités correspondaient à ce que je croyais être utile pour moi
- Les contenus, les informations des différentes activités ont été clairs pour moi
- J'ai le sentiment que ce qui a été dit pendant les activités va me servir dans ma vie quotidienne
- Je me sens capable d'appliquer à la maison ce que j'ai appris ou revu pendant les activités sur : la surveillance de la glycémie, l'adaptation des doses d'insuline, l'équilibre alimentaire...
- J'ai reçu des encouragements, un soutien de la part de l'équipe soignante
- J'ai reçu des encouragements, un soutien de la part des autres patients.

# L'alliance des soignants avec le patient

## Le regard du patient sur notre démarche

d'après Anne-Marie Frêche – DESS Sciences de l'éducation - Bobigny - 2002

- Les documents que l'on m'a remis me semblent utiles
- Ma participation a été sollicitée pendant les différentes activités
- Il m'a été proposé d'animer une activité auprès d'autres patients
- J'ai donné mon appréciation sur l'intérêt des activités d'éducation
- L'équipe m'a aidé à cibler des événements qui me permettent de savoir si ce que je fais est efficace, dans la vie de tous les jours
- J'ai pu négocier les moments qui me convenait pour évaluer mes compétences, ma technique...
- J'aurais aimé que....
- Mes suggestions pour améliorer....

## La démarche des soignants

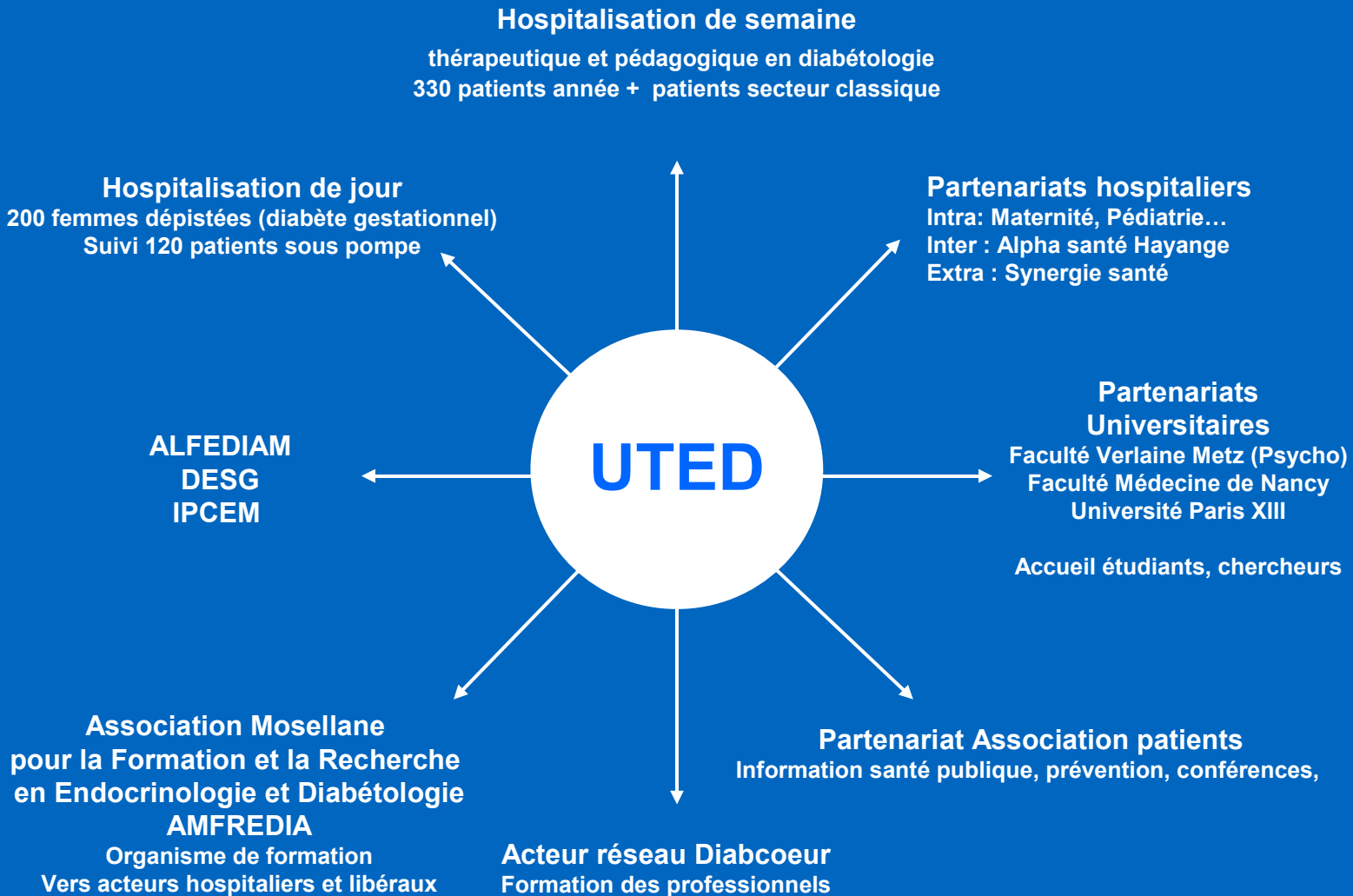
- La découverte du patient
- Les programmes à tiroir
- L'approche pluri - professionnelle
- Le partage de l'information
- Avons-nous suivi « notre fil rouge »
- **Le suivi du patient**

# L'alliance des soignants avec le patient

## Le suivi du patient

- A l'hôpital
  - Une décision collective...avec le patient
- Hors de l'hôpital
  - Le partage de l'information
- Le partage des compétences
  - L'AMFREDIA : le livre blanc de l'insulinothérapie, les journées paramédicales de Thionville, les partenariats inter-hospitaliers, le réseau Diabcoeur
  - L'association DIANOLOR

# L'Unité Thérapeutique et d'Education du Diabète



# L'alliance des soignants avec le patient

Les moyens de l'UTED en 2008 ...sont ceux de 1995

	IDE	Kiné.	Secr.	Psy. Fac.	Diet.	Med.
Education	2,00	0,10	0,70	0,125	1,00	0,50
Pompe	0,40					
Diab. Gest.	0,20					

En collaboration étroite avec

- une Aide-soignante du service
- le Cadre Diététicien (coordinateur)
- le Cadre Infirmier (HC, HS, HJ)

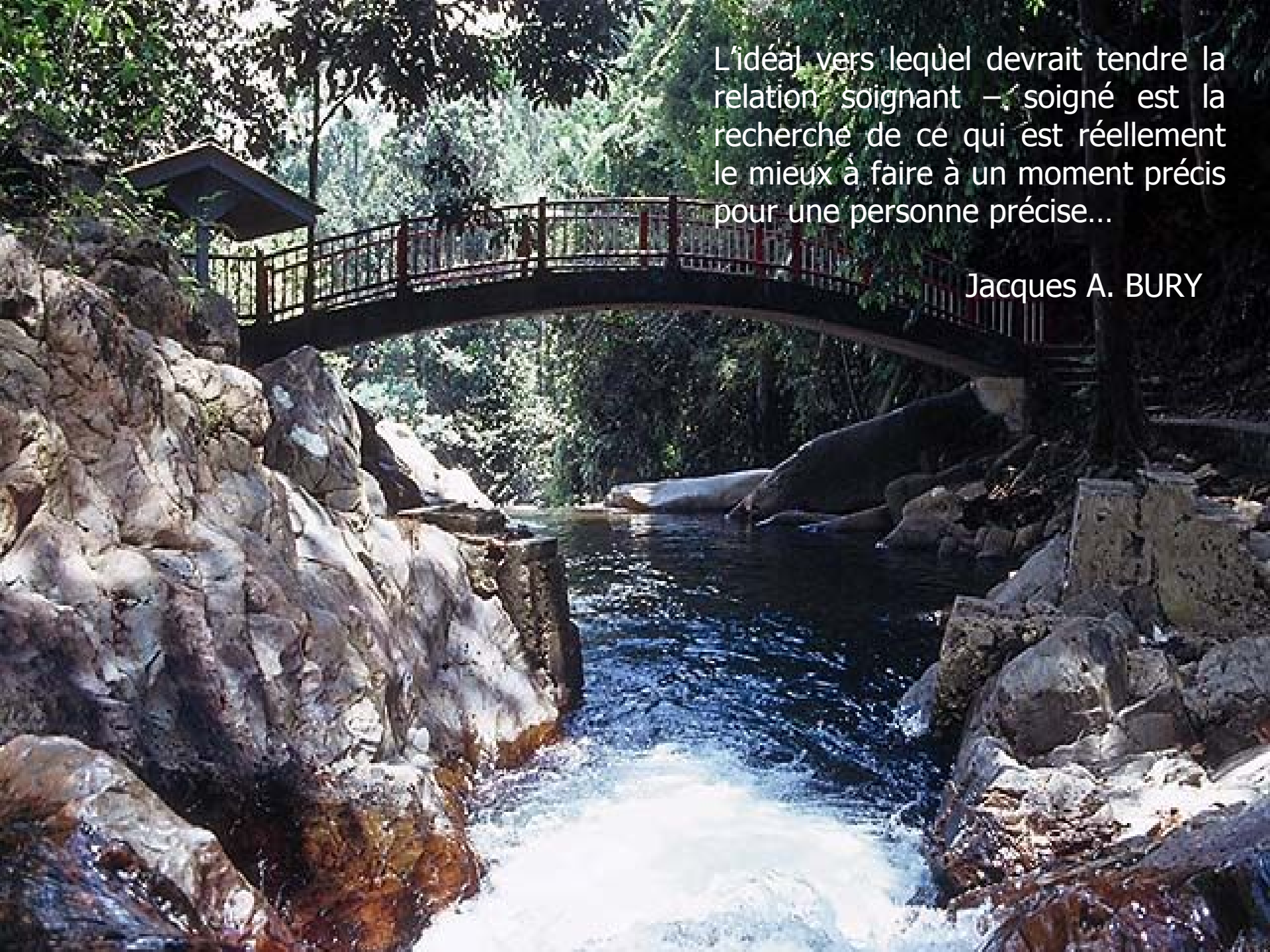
# L'alliance des soignants avec le patient

## Synergie Santé

- Informer le public et les professionnels de santé de toute action de santé déclinée dans le bassin thionvillois
- Développer la prévention, l'éducation à destination du public et plus particulièrement des enfants, des adolescents
- Favoriser la collaboration entre tous les professionnels de santé afin d'optimiser leurs actions
- Développer les outils permettant la formation des professionnels de santé



<http://www.synergie-sante.net>

A scenic view of a river flowing through a rocky gorge. A wooden bridge with a railing spans across the river, leading to a small pavilion structure on the left bank. The water is turbulent, creating white rapids. The surrounding area is lush with green trees and foliage.

L'idéal vers lequel devrait tendre la relation soignant – soigné est la recherche de ce qui est réellement le mieux à faire à un moment précis pour une personne précise...

Jacques A. BURY