



Guide méthodologique du premier entretien éducatif, avec un patient diabétique de type 2

Pourquoi ce guide ?

Afin de répondre à une demande fréquente des soignants sur :

- **Quelle priorité en éducation thérapeutique** pour un patient diabétique de type 2 lors d'un premier entretien ?
- **Que dire ou ne pas dire** pour lui permettre de devenir acteur de sa prise en charge et lui donner envie de bénéficier d'une éducation thérapeutique structurée
- **Comment en 30 à 45 mn, cet entretien peut-il représenter un tremplin vers une relation de partenariat, favorable au suivi** (nous savons que ce premier entretien est souvent trop long, de 60 mn ou plus).

Guide élaboré par un groupe de travail d'infirmières du réseau DIAMIP et validé par son conseil scientifique.

Ce document contient des éléments de réflexion et de méthodologie pour vous aider à mener cet entretien.

Le déroulement de cet entretien peut être déterminant pour le désir d'implication du patient.

Il se compose

des trois pages suivantes de ce livret :

- 1 - Méthodologie pour le soignant de la conduite d'entretien.
- 2 - Contenu de l'entretien/relation soignant-soigné.
- 3 - Objectifs de sécurité, à aborder.

et de deux annexes :

- Document de liaison pour le suivi éducatif.
- Offres d'éducation thérapeutique par département, des acteurs de santé adhérents au réseau DIAMIP.



Relation soignant-soigné

La démarche d'éducation thérapeutique fait partie intégrante de la relation de soin, elle accorde une place prépondérante au patient en tant qu'acteur de sa santé. Le contenu ciblé de votre entretien et le mode de relation établi, permettent d'inscrire le patient dans un parcours éducatif.

Avant l'entretien

- **Prenez connaissance** des données concernant le patient avant d'aller le voir. (Dossier médical, transmission avec soignants...)
- **Présentez vous** : nom, profession, fonction.
- **Expliquez le but** de cet entretien.
- **Annoncez le temps prévu**, (pas plus de 45 mn à renouveler si nécessaire).

Attention

- Évaluez si **le patient sait ou ne sait pas** s'il a un diabète. Dans le cas où il ne le sait pas, vous vous trouvez dans la situation d'annonce du diagnostic cf. « [annonce du diagnostic pour un patient diabétique de type 2](http://www.diamip.org) » www.diamip.org

Posture : favorisez un climat de confiance

- Proposez au patient de **s'asseoir confortablement**, vous asseoir également à côté de lui, de manière à le regarder.
- **Respectez la confidentialité** de l'entretien.
- Conduisez un **entretien semi directif**, en étant attentif aux attentes du patient, en privilégiant écoute, reformulation, relance...
- Ayez **une attitude encourageante**, non culpabilisante, reconnaissant l'expérience personnelle de ce patient adulte.
- Ménagez **des temps de parole** pour le patient.
- **Recentrez régulièrement** sur les thèmes importants à prendre en compte avec lui, cela vous aidera à gérer les émotions.



Méthodologie de l'entretien

Cet entretien se structure en trois temps définis de la manière suivante :

1 - Favorisez l'expression des représentations du patient

Le patient doit pouvoir exprimer avec ses mots, son vécu, ses représentations de la maladie et du traitement.

- **Utilisez les questions ouvertes**, respectez les silences, on peut demander par exemple : quelle est pour vous l'image du diabète ? Comment cela se passe-t-il pour vous à la maison ?...

2 - Définissez 1 ou 2 objectifs éducatifs avec le patient

- Développez **seulement 1 ou 2 objectifs** adaptés au patient lors de cette séance.
- **Donnez envie d'en savoir plus** en ouvrant sur d'autres dispositifs pour répondre à ses questions, par exemple : sachez dire « ceci n'est pas l'objet de notre entretien, mais je vois que vous avez des questions », passez le relais en renseignant le patient sur les possibilités de séances d'éducation thérapeutique dans son environnement proche.

3 - Expliquez ce qu'est l'éducation thérapeutique et proposez le programme au plus près de chez le patient

- Expliquez ce qu'est **l'éducation thérapeutique**
Par exemple : « dans cet entretien, mon objectif est que vous compreniez mieux votre diabète, cela fait partie de ce qu'on appelle l'éducation thérapeutique. Si vous le souhaitez, vous pouvez participer à des séances portant sur d'autres thèmes : par exemple, comment bouger, comment manger. Vous aurez un interlocuteur et vous pourrez poser vos questions, prendre des décisions, échanger avec d'autres patients ».
- Expliquez **le déroulement du programme** proposé.
- Encouragez **la venue d'un membre de l'entourage**.

L'entretien se poursuit par la rédaction, **avec le patient**, de la fiche de liaison.



Objectifs de sécurité diabète de type 2

Réalisez un bilan de l'entretien en déterminant 1 ou 2 objectifs personnalisés et prioritaires. On ne peut pas tout dire mais ce n'est pas grave, ciblez avant tout les **objectifs de sécurité**, soit :

- Les **objectifs glycémiques** desquels on souhaite se rapprocher, en fonction de la prescription médicale. («Cible» www.diamip.org)
- Le **traitement et sa gestion**, plus particulièrement si mise en place d'injections d'insuline, mais également pour les ADD.
- Les **hypoglycémies**, en fonction du **traitement** (si sulfamides, glinides (novonorm) ou insuline).

Exemple : Donner 3 morceaux de sucre, pour le départ, est une manière simple et pédagogique pour faire comprendre l'importance d'avoir du sucre sur soi.

A prévoir ultérieurement et de manière échelonnée

- **Apprentissages techniques** : du matériel de contrôle de glycémies et/ou manipulation du stylo injecteur d'insuline
- **Alimentation, activité physique** nécessitent beaucoup de temps, ils sont abordés comme des éléments importants à connaître, mais à développer lors du suivi éducatif.
- **Adaptation des doses d'insuline.**
- **Complications du diabète.**



Conseil scientifique DIAMIP-SO-FORMUHDIAB,
groupe éducation de première intention.

Mars 2009