

Soutenir le changement... discours changement

Ghislaine Hochberg, Paris , SEFor,

Conflits d'intérêt Dr Ghislaine Hochberg

- Conférences , projets , congrès:

Astra Zeneca, Bayer , Lilly, LVL, MSD Vaccins, Nelly Médical, Novartis, Novo Nordisk, Orkyn', Pierre Favre, Sanofi Aventis,

- SEFor: (Santé Education Formation)

Formations à l'ETP

- AFDEM : Association Francophone pour le Développement de l'Entretien Motivationnel

L'entretien motivationnel

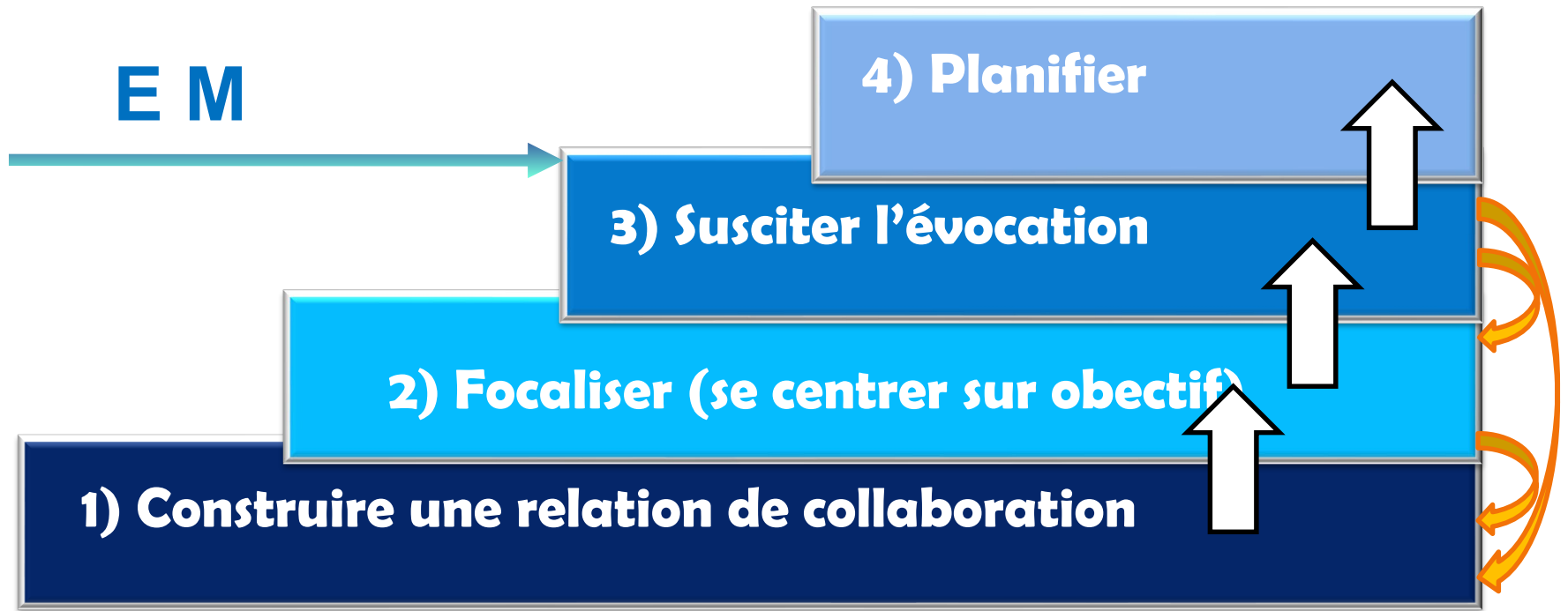
Entretien **autour du changement**

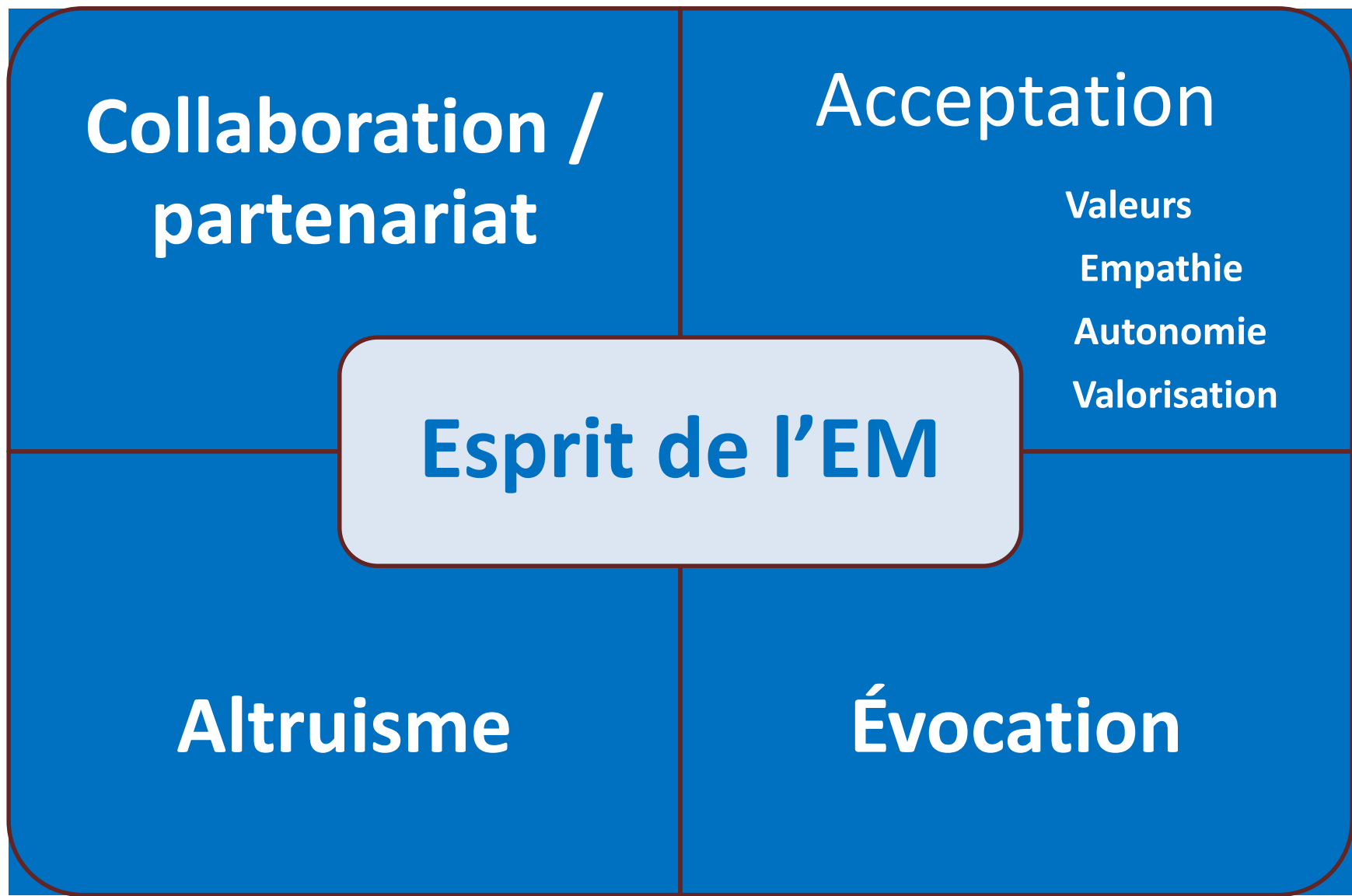
avec **une finalité particulière**: susciter et renforcer la motivation personnelle à changer,

donc orienté vers **UN OBJECTIF DE CHANGEMENT** pour lequel la personne est ambivalente .



Quatre processus fondamentaux





**CHANGER
EST DIFFICILE**

L'AMBIVALENCE EST NORMALE

L'ambivalence

« J'aimerais perdre du poids, je sais qu'il faut que j'arrête tous ces desserts , j'aime tellement manger ... »

« Je voudrais faire du sport mais je suis tellement occupé... »

« Je tiens à bien me soigner, mais j'ai peur des médicaments...»

« Je voudrais être bien équilibré mais parfois j'en ai marre de toutes ces injections ! »



Changer : c'est difficile!

Le réflexe correcteur

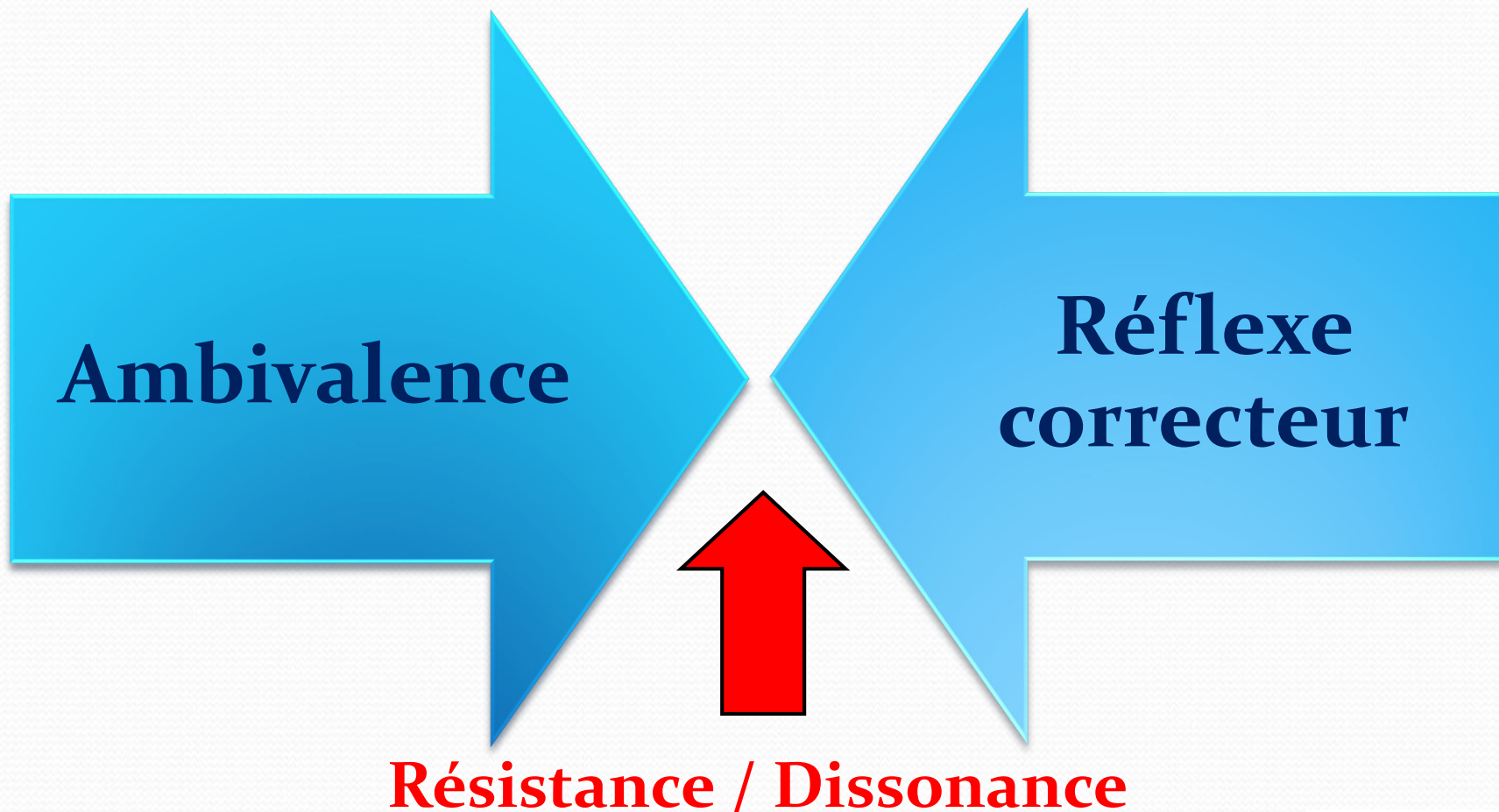
- **Les soignants ont souvent tendance à vouloir**
 - *aider le patient à retrouver le « bon chemin »*
 - *« redresser » ce qui nous parait de travers*
 - *« sauver » le patient*
- **Fréquemment à l'origine du choix professionnel, et motivé par des valeurs altruistes**



« C'est normal de changer quand on est malade ! »



L'erreur: réflexe correcteur

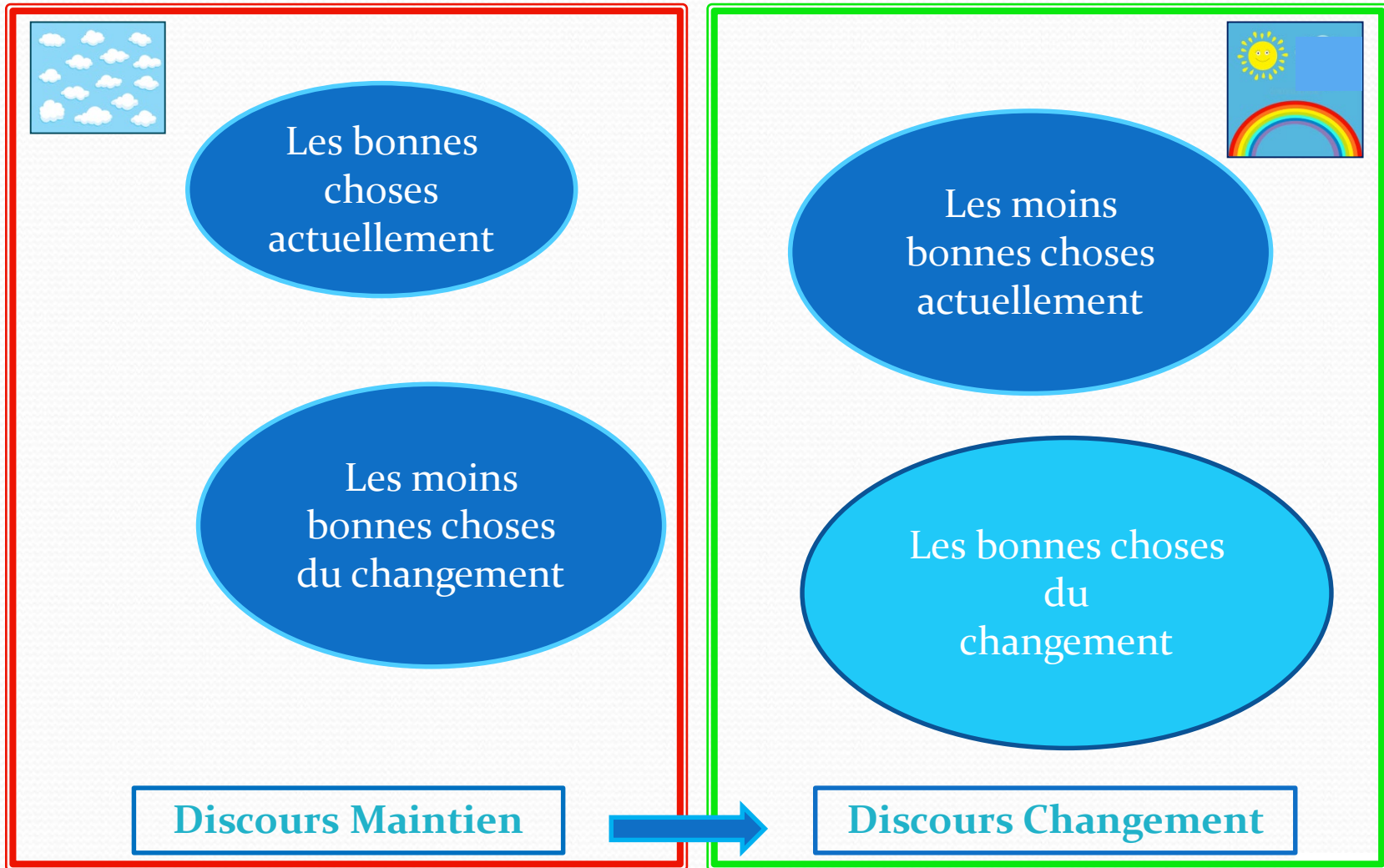


L'ambivalence

Deux dimensions : celle du patient, celle de l'intervenant

	AVANTAGES	INCONVENIENTS
STATU QUO (Ne pas changer)	PATIENT	INTERVENANT
CHANGEMENT	INTERVENANT	PATIENT

Discours maintien ou changement ?



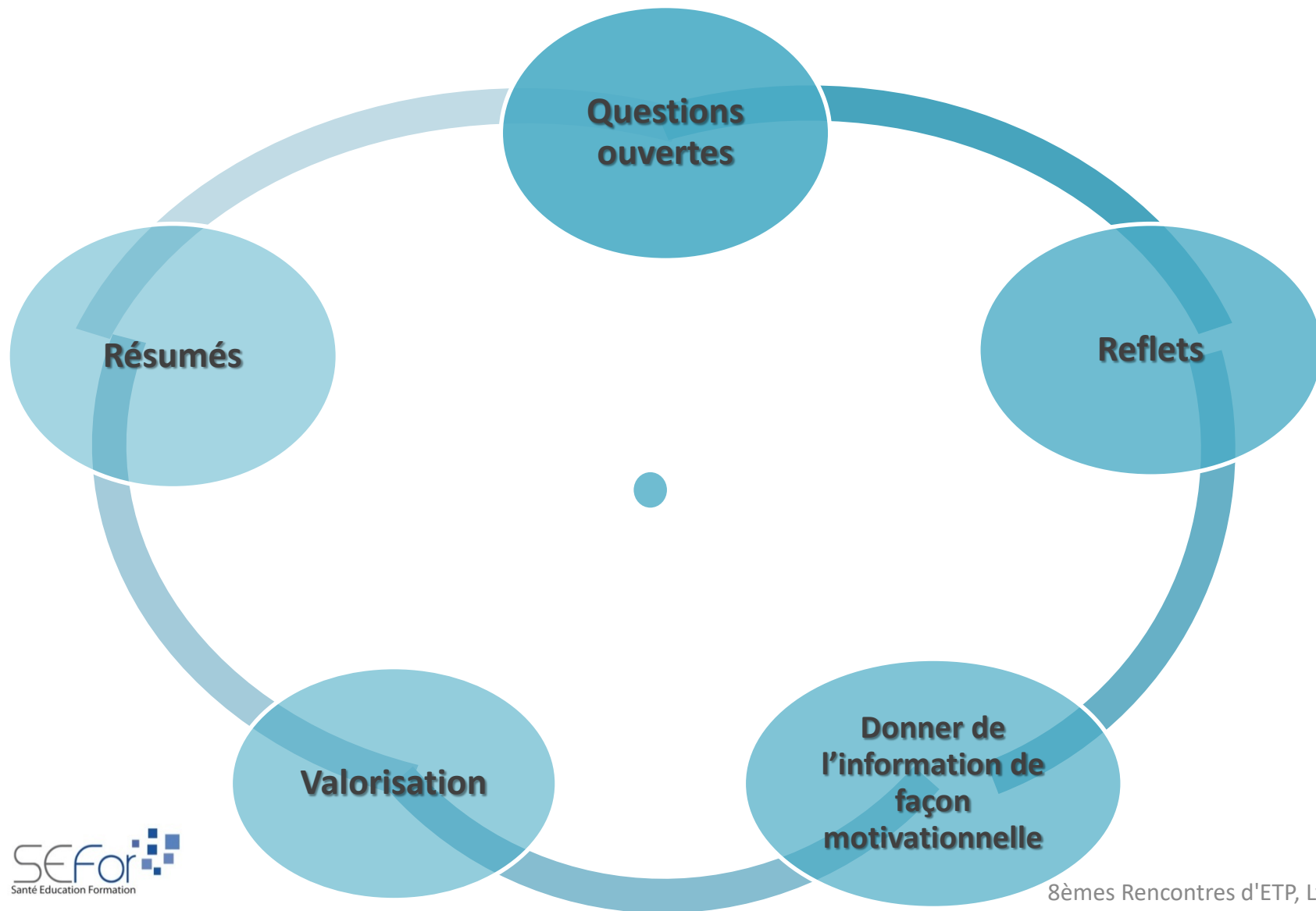
Importance du discours-changement

- **Le discours-changement est corrélé positivement au changement effectif de la personne**
- **Plus le discours-changement est fréquent et fort, plus la probabilité de changement à terme est importante**

Le soignant va essayer de favoriser la production de discours changement .



Les « outils » de l'EM



DCRB

Discours Changement			Discours Maintien	Résistance
Discours Préparatoire	Engagement	Premiers Pas	<p>Désir de statu quo</p> <p>Incapacité de changer</p> <p>Bénéfices statu quo</p> <p>Agrément du statu quo (besoin de ne rien changer)</p>	Le patient :
Désir				Interrompt
Capacité				Est en désaccord
Raisons				Ne tient pas compte
Besoins				Oui, mais... Non, mais...

Répondre au discours-changement

- **Refléter**
- **Faire élaborer**
- **Résumer**
- **Renforcer**

Bibliographie

