



De l'attitude du soignant à la motivation du patient

Pr. Alain Golay

**Service d'enseignement thérapeutique
pour maladies chroniques –**

Hôpitaux Universitaires de Genève

Suisse

Alain.Golay@hcuge.ch

www.hug-ge.ch/education-therapeutique

De la communication à l'attitude

Communication

Relation

Attitude

Physique

Intellectuelle

Emotionnelle

Spirituelle

Acceptation

Respect

Confiance

Compassion

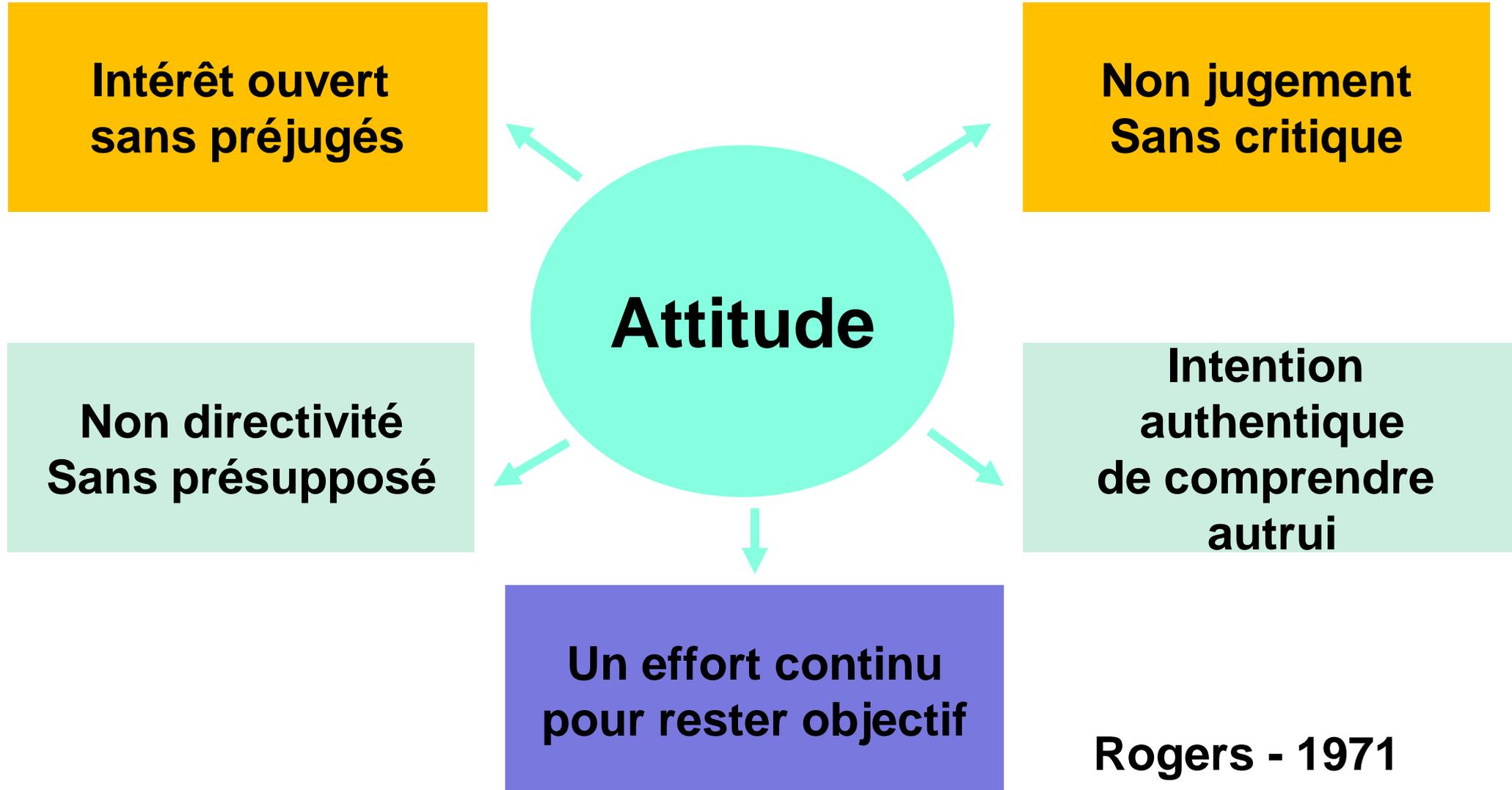
Empathie

Respect

Enthousiasme

Authenticité

Entretien centré sur le patient



L'entretien de compréhension

Reformulation

**Attitude
d'authenticité**

**Effort de
compréhension**

Ecoute compréhensive

**Avant de donner son
point de vue**



**Assimiler le cadre de
références du patient**



**Comprendre ses pensées,
ses sentiments, ses besoins**



Pour résumer

Apprendre

Le 3ème pôle
fait le mort...

Le patient

Accepte
Soutient
Valorise

Questionne
Compare
Fait des choix

Relation d'aide

Relation pédagogique

Le soignant

Relation de prescription
Organise - Explique
Prescrit

La vie avec la
maladie et le
traitement

A Lasserre et al adapté du triangle pédagogique de Houssaye

ETP et posture éducative

- Comprendre ensemble la réalité de la personne
- S'accorder sur le cheminement
- Favoriser le questionnement, la réflexion, la transformation
-
- Co construit des stratégies thérapeutiques

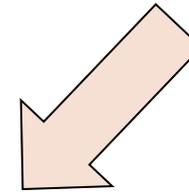
Besoins du patient

**Dimension
cognitive**

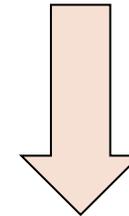
**Savoir
Comprendre**

**Dimension
émotionnelle**

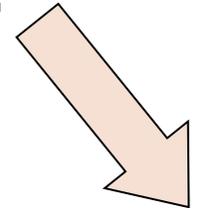
ETRE



Écouté



Compris



Aidé



**Nous avons deux oreilles et une
bouche**

**Deux raisons pour écouter et
une pour se taire**

Balint

Observer son patient avec son 3^{ème} œil !

⇒ Son comportement

⇒ Sa respiration

⇒ Sa position

⇒ Son langage corporel

B. Luban Plozza



Le soignant devrait regarder le patient avec les lunettes du patient



Ecouter son patient avec sa 3^{ème} oreille !

- ⇒ son message**
- ⇒ son soucis**
- ⇒ son besoin**
- ⇒ son secret**
- ⇒ la qualité de son silence**

B. Luban Plozza

TENDRE L'OREILLE,

C'EST TENDRE LA MAIN.

Quelqu'un vous a-t-il écouté aujourd'hui?



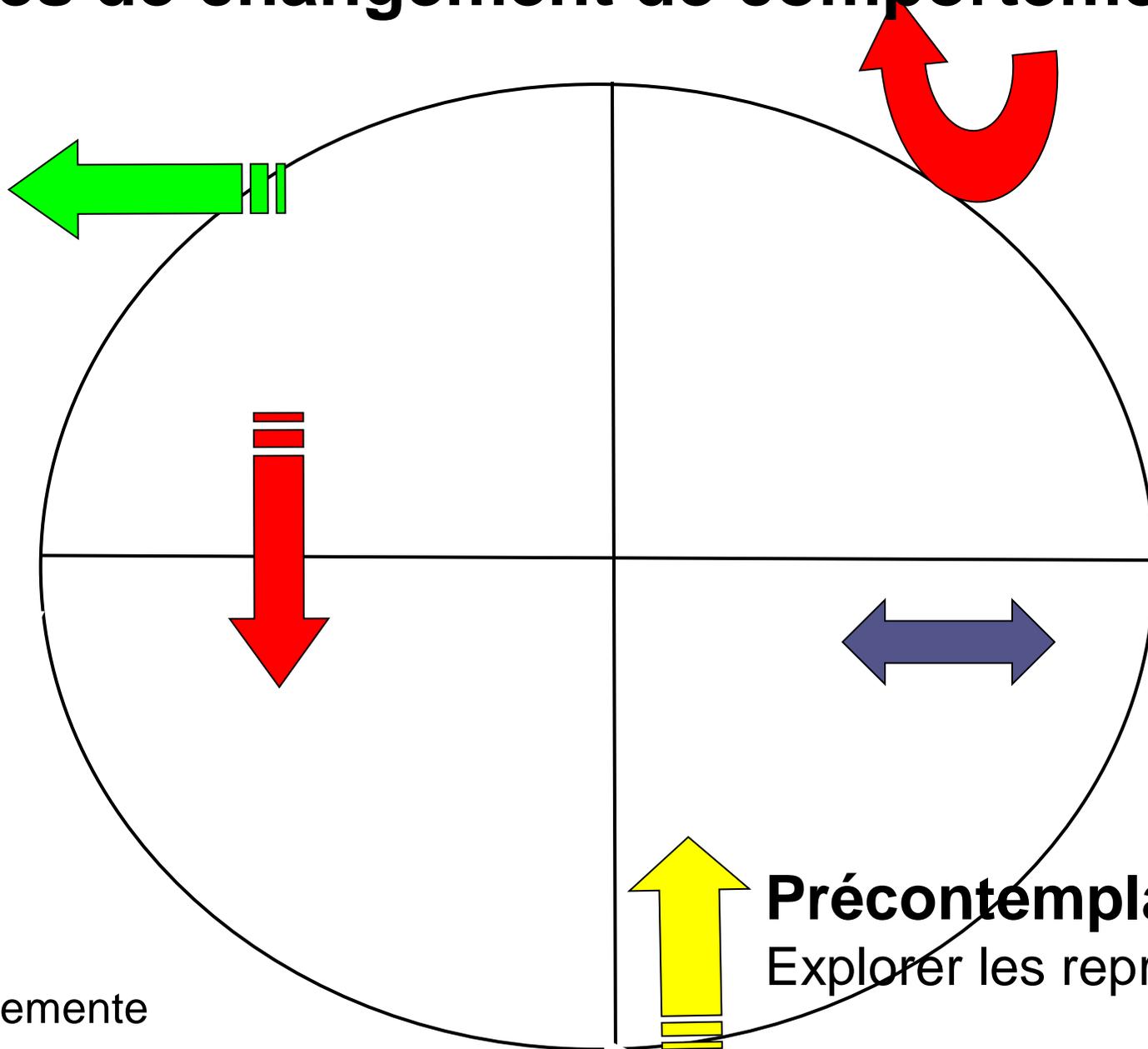


Comment motiver

Cas clinique Mme No

- Mme No a un diabète depuis 3 ans ou plutôt « une petite glycémie élevée » car elle ne se sent pas diabétique. Cependant, son HbA1C est souvent élevée (>8 %). Elle prend un traitement de sulfonylurée, 2 comp./jour mais elle admet de les oublier régulièrement. Elle ne voit pas l'utilité de faire des contrôles glycémiques.

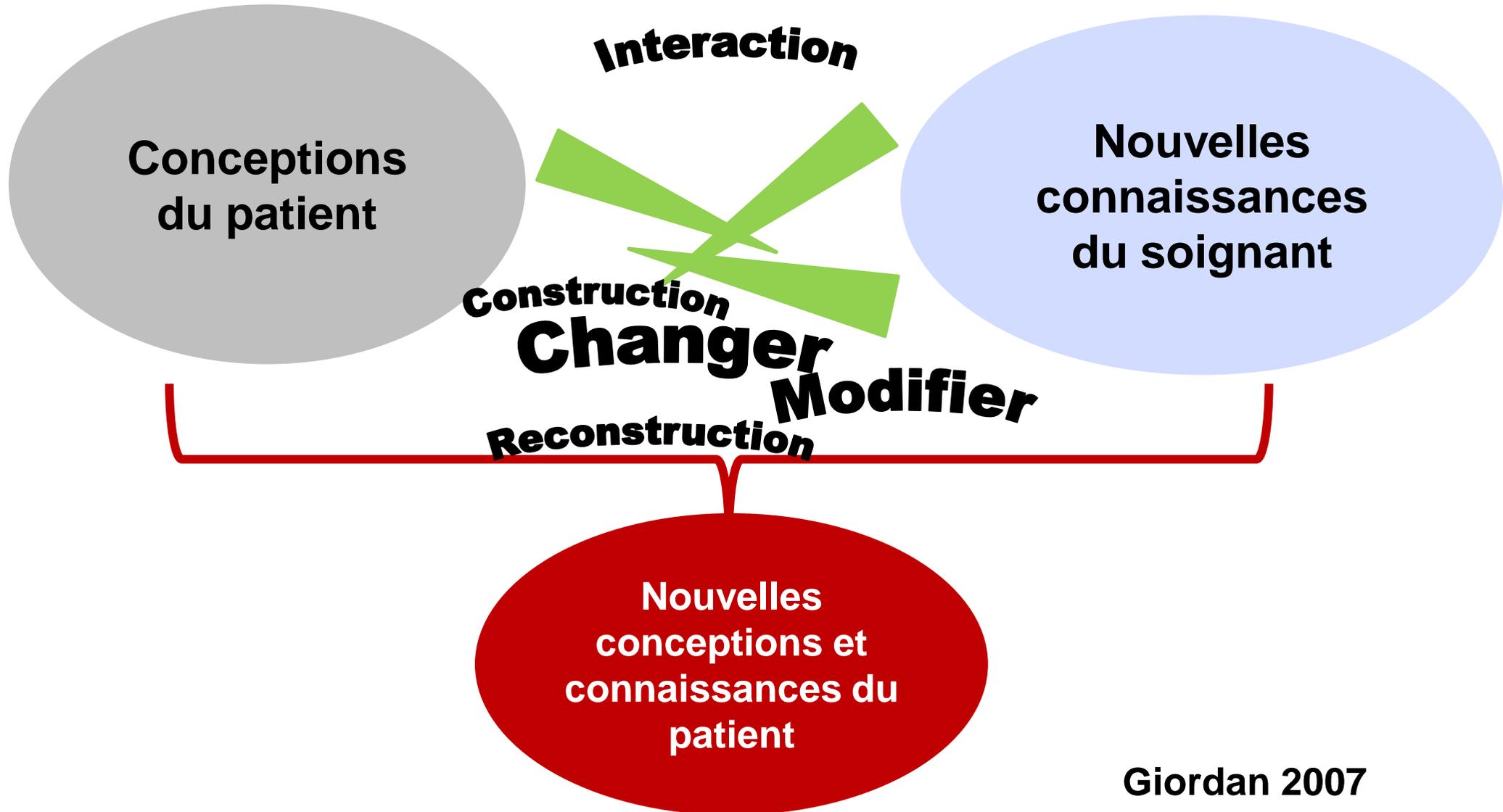
Les stades de changement de comportement



Précontemplation

Explorer les représentations

Ecouter les conceptions du patient pour changer



Cas clinique Mme Mai B.

- Mme Mai B., 43 ans, souffre d'un diabète depuis plus de 5 ans. Sa découverte s'est produite lors de sa 3^{ème} grossesse. Depuis, elle se soigne comme elle peut, car avec son travail de secrétaire et ses 3 enfants, elle n'a pas une minute à elle. Elle est épuisée. Elle fait peu de mesures glycémiques car les valeurs sont toujours élevées (>10 mmol/l) et elle le sait ... mais elle n'est pas motivée.

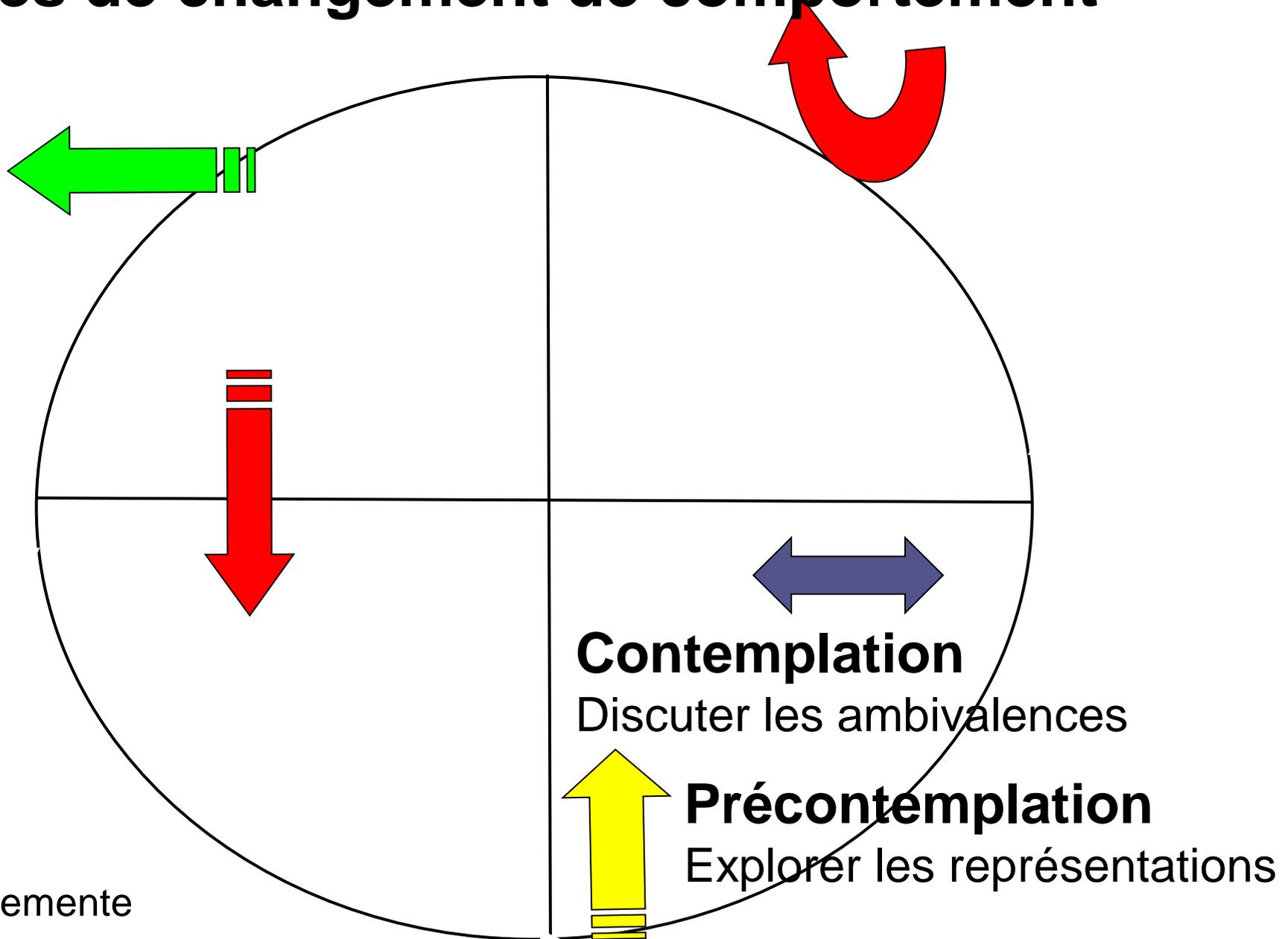
Toutes Directions

DEMERDEZ-VOUS !!

Toutes Directions

Hôtel les Cimes

Les stades de changement de comportement



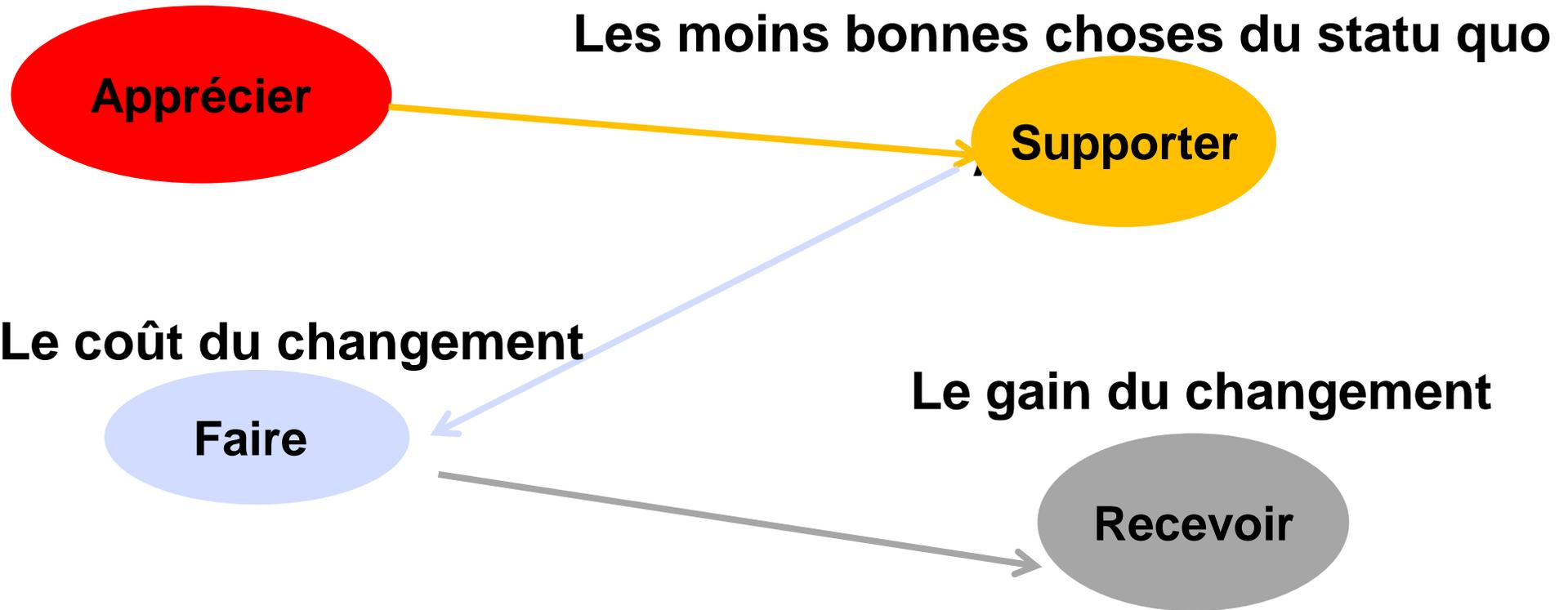
Développer les divergences

Slalom de l'ambivalence

Si vous ne faites pas de changements

Les bonnes choses du statu quo

Les moins bonnes choses du statu quo



Si vous faites des changements

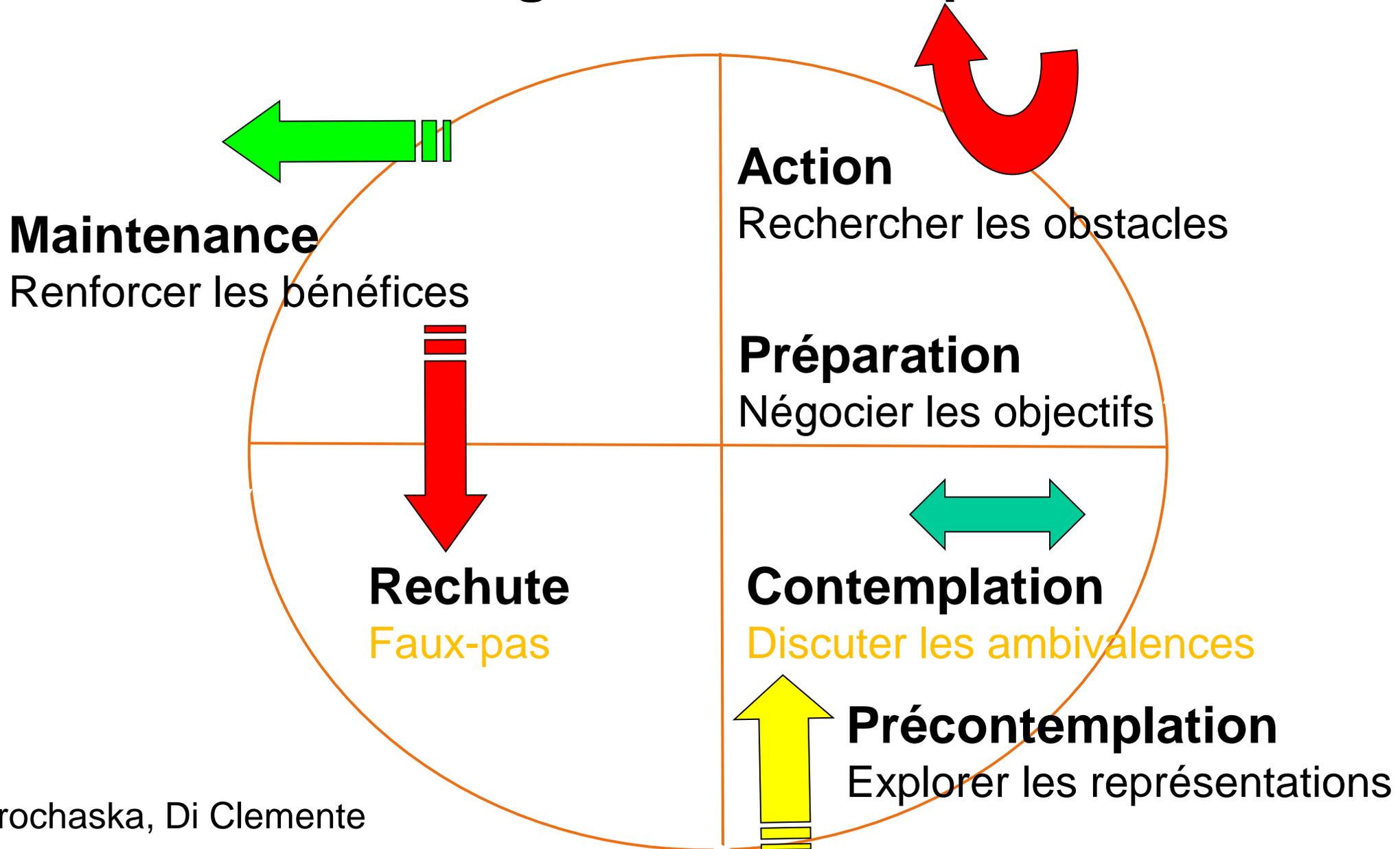


**Un patient
n'a jamais tort
ni raison,
il pense
différemment !**

Cas clinique Mme Mo

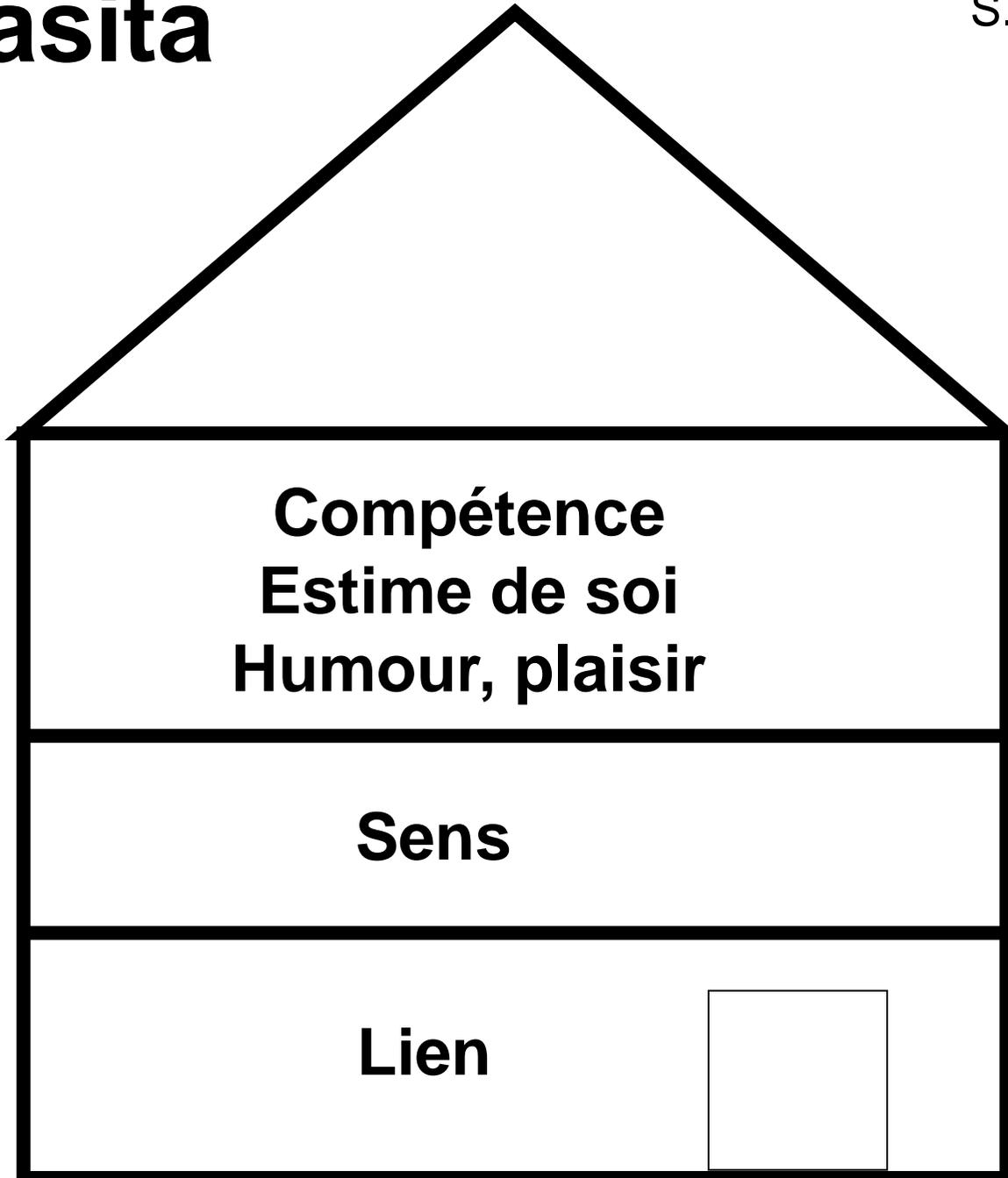
- Mme Mo, 25 ans, aimerait avoir un enfant mais elle souffre d'un diabète de type 1 depuis 12 ans. Pour programmer cette grossesse, son médecin lui prescrit un programme d'insuline intensif (basal bolus) avec 5 injections par jour et au moins 6 autocontrôles glycémiques. Depuis 6 mois, son HbA1C est stable à 7%. Elle a bien compris l'importance des contrôles glycémiques et elle ajuste parfaitement ses doses d'insuline en fonction de son apport alimentaire, son activité physique et selon ses glycémies

Les stades de changement de comportement



La Casita

S. Vanistaendel



Persévérer

- **Se préparer pour la journée**
- **Quels sont les piliers de ma vie**
- **Se souvenir, se rappeler (Agenda)**
- **Points de vigilance**
- **Regarder un peu en arrière: qu'ai-je fait de bien ?**
- **Les échecs sont des tremplins**

Résumé

- **Approche centrée sur le patient, l'individu**
- **Repérer les conceptions et croyances du patient**
- **Travailler avec son ambivalence**
- **Négocier des objectifs réalisables**
- **Renforcer les succès, utiliser les difficultés**
- **Rechercher des soutiens externes et internes**

Merci à tous mes collaborateurs



Alain.Golay@hcuge.ch

<http://www.hug-ge.ch/education-therapeutique>