

Le sens de l'éducation thérapeutique dans le virage ambulatoire : Expérience d'un programme de mise sous pompe à insuline sous-cutanée

N. Leleu (cadre de santé), A Lemahieu (IDE), B Kozon (IDE), A Watry (IDE), K Fleck (IDE), les infirmières de la structure pompe, les diététiciennes et F Collet (psychologue), P Fontaine (Chef de service), Le service d'endocrinologie diabétologie, Dr Cortet, Dr Karrouz et Dr Merlen

Introduction :

L'éducation thérapeutique (ETP) favorise l'autonomie du patient et son entourage dans la gestion de sa maladie chronique et de son traitement. Le contexte démographique, économique et politique entraîne une réduction des durées d'hospitalisation. Les programmes en ETP doivent donc répondre également à cette directive nationale. Les retours au domicile sont plus précoces.

Objectifs :

Adapter un programme ETP hospitalier à une formule « ambulatoire » pour l'instauration d'une pompe sous cutanée chez le patient diabétique

Méthode / Matériels :

- Choix du concept en équipe pluridisciplinaire
- Identification des attributs d'autonomie
- Création des outils d'observation et de recueil des attributs de l'autonomie

Résultats / analyse :

Les Grilles d'acquisition gestuelle et théorique.



Ces grilles d'évaluation permettent de suivre chaque étape de l'évolution de l'apprentissage des patients. Les quatre participants ont acquis les connaissances théoriques et gestuelles nécessaires pour la gestion de leur traitement.



La grille d'observation d'aptitude en lien avec l'autonomie.

L'observation a permis de mettre en évidence la dynamique dans l'apprentissage, en effet :

- L'analyse et le raisonnement est présent, toutefois, l'autonomie dans l'analyse des courbes, la gestion des ratios et des débits de la pompe, reste une acquisition encore à conforter.
- Les décisions : elles ne sont pas encore assurées du fait que les capacités d'analyse et de raisonnement ont encore besoin d'être solidifiées.
- Le cadre décisionnel : les patients expriment leur limite dans certaines décisions.

Les entretiens. Les quatre interviews ont permis de souligner :



- Le contexte de l'accompagnement, la confiance, l'ambiance mutuelle.
- Le vécu, le ressenti des patients.
- La progression et la pédagogie.
- L'adaptation personnelle au changement.
- Les axes d'amélioration

Conclusion :

L'analyse des entretiens met en évidence un sentiment de sécurité de la part du patient : les manipulations de la pompe et les connaissances théoriques sont acquises. Les prises de décision simple sont pertinentes. La posture et la coordination de chaque professionnel a été dans l'empathie, la bienveillance et le renforcement positif des acquis. Dans les ateliers réflexifs, tous les ingrédients nécessaires sont réunis pour permettre, d'une part, que les échanges soient source d'expériences positives, et d'autre part, que les patients soient confortés dans leur analyse, leur raisonnement et leur décision. Néanmoins, le sentiment d'efficacité perçu a besoin de se développer dans le temps, au travers du vécu expérientiel positif des patients.

Parcours du patient diabétique candidat à la pose de pompe à insuline sous cutanée.

