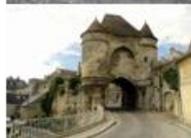




L'ETP : du diagnostic éducatif à l'étude des résistances au changement.

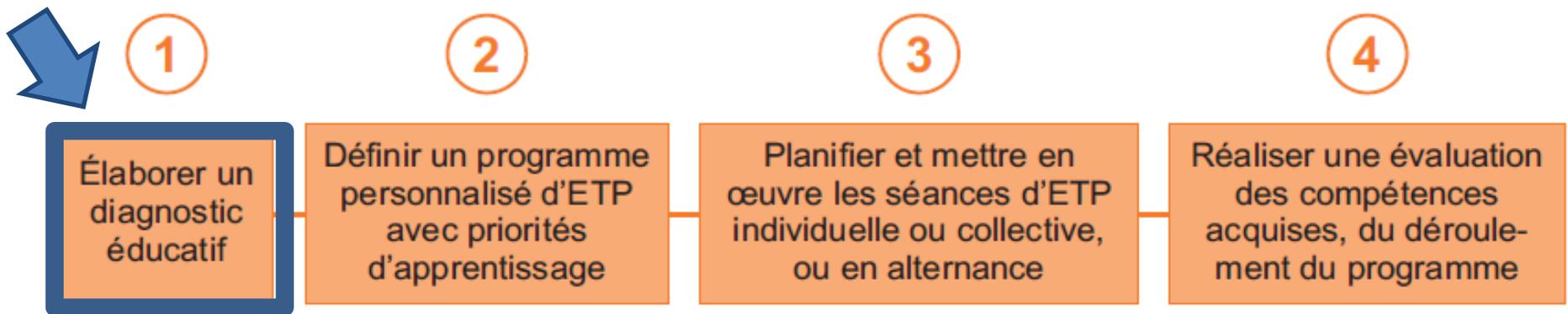
Jean-Daniel Lalau, CHU d'Amiens et COPEPPI

Laurent Valot et Silke Schauder, UPJV.



Du diagnostic éducatif à l'étude des résistances au changement.

La démarche d'ETP se planifie en 4 étapes.



1 Élaborer un diagnostic éducatif : première étape de la démarche d'ETP

Le diagnostic éducatif est indispensable à la connaissance du patient, à l'identification de ses besoins et de ses attentes et à la formulation avec lui des compétences à acquérir ou à mobiliser et à maintenir en tenant compte des priorités du patient. C'est l'occasion d'identifier la réceptivité du patient à la proposition d'une ETP.

Le diagnostic éducatif doit être actualisé régulièrement et systématiquement lors de la survenue de tout élément nouveau.



Connaître le patient, identifier ses besoins, ses attentes, sa réceptivité

Accéder, par un dialogue structuré, aux connaissances, aux représentations, aux logiques explicatives, au ressenti du patient :

- identifier ce que le patient sait et croit sur sa manière de gérer sa maladie ;
- évaluer les connaissances du patient sur la maladie, les explications de sa survenue : à quoi l'attribue-t-il ? comment perçoit-il l'évolution de la maladie ? son caractère de gravité ? ;
- identifier les conditions de vie et de travail ;
- évaluer les savoir-faire du patient : comment se soigne-t-il ? comment utilise-t-il les médicaments d'une manière générale ? Comment se nourrit-il ?

Reconnaître la manière de réagir du patient à sa situation, les diverses étapes de l'évolution psychologique du patient :

- identifier les réactions du patient qui peuvent s'exprimer à des niveaux différents selon les personnes : comportemental par la recherche d'informations, d'aide, etc. ; cognitif par l'évaluation de la situation ; émotionnel par l'expression de différents affects : peur, colère, anxiété, etc. ;
- identifier la perception et l'évaluation (par le patient) des facteurs de stress, des facteurs de vulnérabilité, de ses ressources sociales : soutien à l'intérieur d'un réseau social, isolement ou non, problèmes de type relationnel, etc. ;
- être attentif à la fragilité lors de l'avancée en âge.



HAS

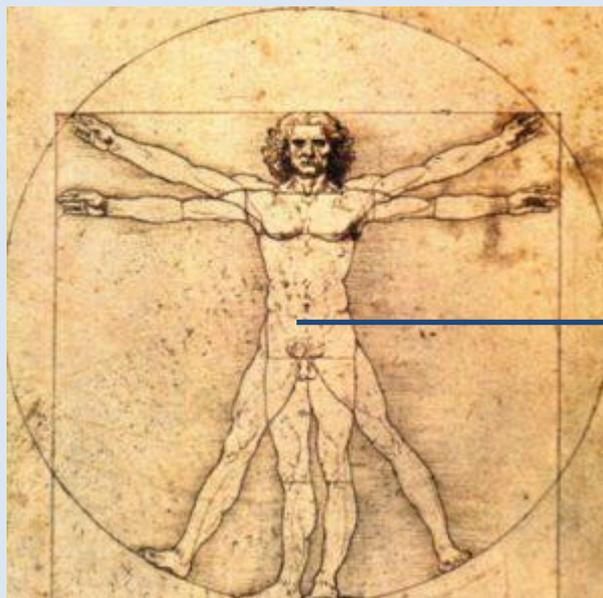
HAUTE AUTORITÉ DE SANTÉ



Du diagnostic éducatif à l'étude des résistances au changement.

Facteurs de résistance au changement

Facteurs liés à/aux :

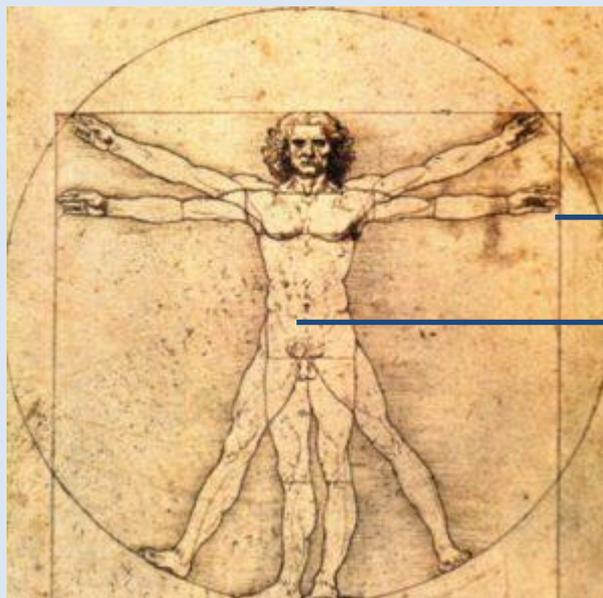


la personne



Facteurs de résistance au changement

Facteurs liés à/aux :



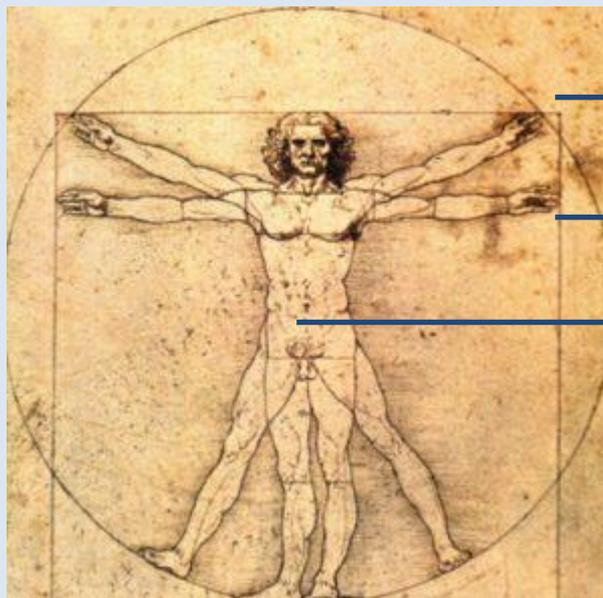
- proches

- la personne



Facteurs de résistance au changement

Facteurs liés à/aux :



- professionnels de santé

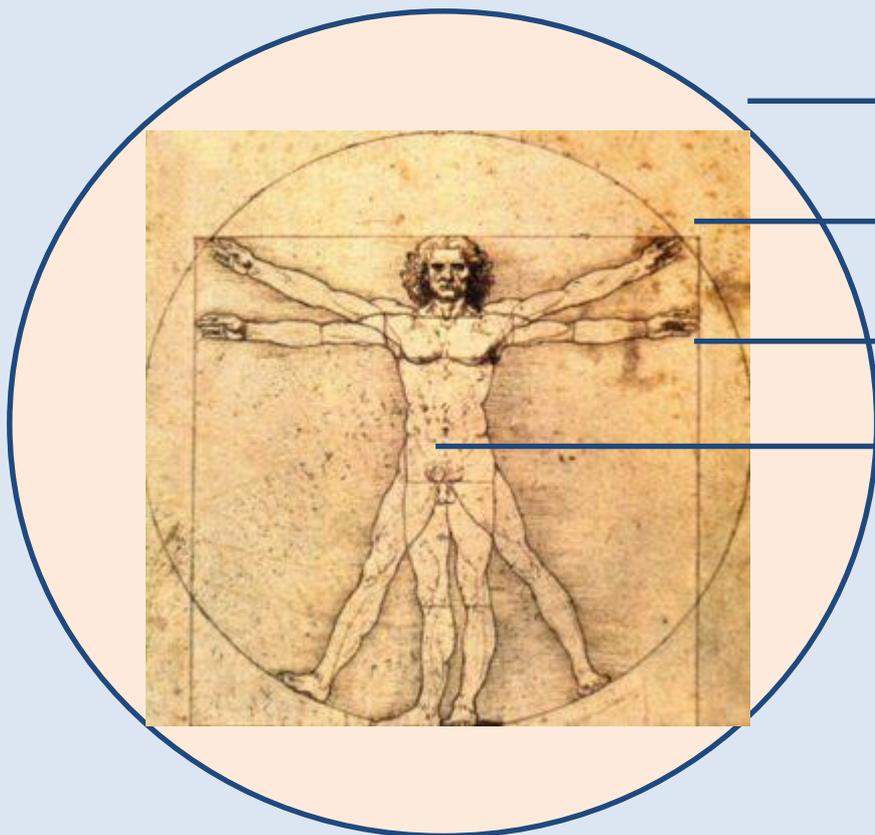
- proches

- la personne



Facteurs de résistance au changement

Facteurs liés à/aux :



- la société

- professionnels de santé

- proches

- la personne



Facteurs de résistance au changement

Facteurs liés à/aux :

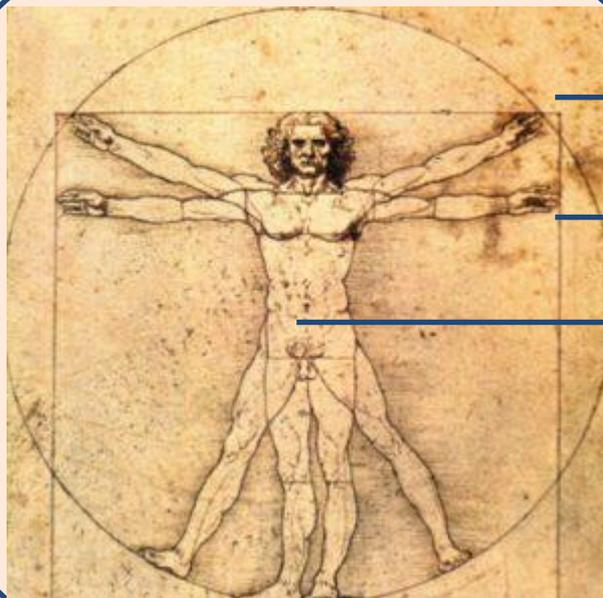
- l'évolution

- la société

- professionnels de santé

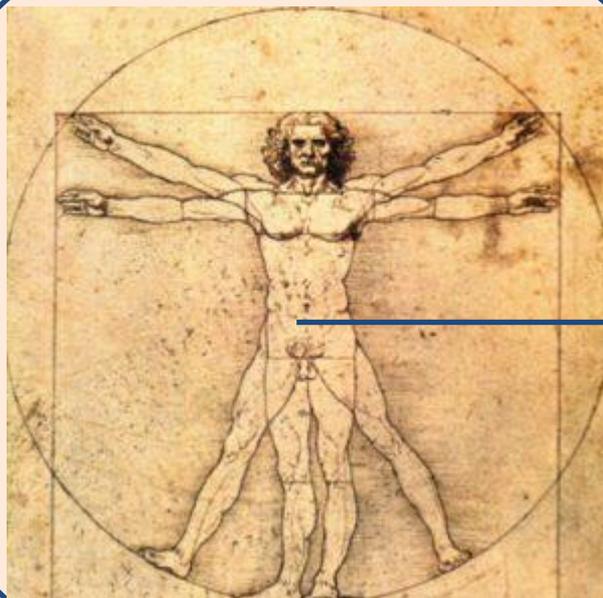
- proches

- la personne

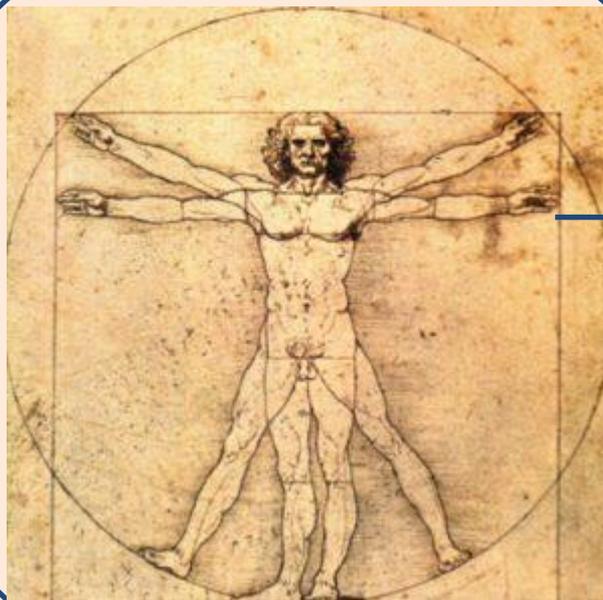


Des facteurs liés à la personne

- Hérédité
- Histoire personnelle
- Anthropologie
- L'anxiété
- La culpabilité
- La honte
- La peur de guérir
- Les ressources
- ...



Des facteurs liés aux proches

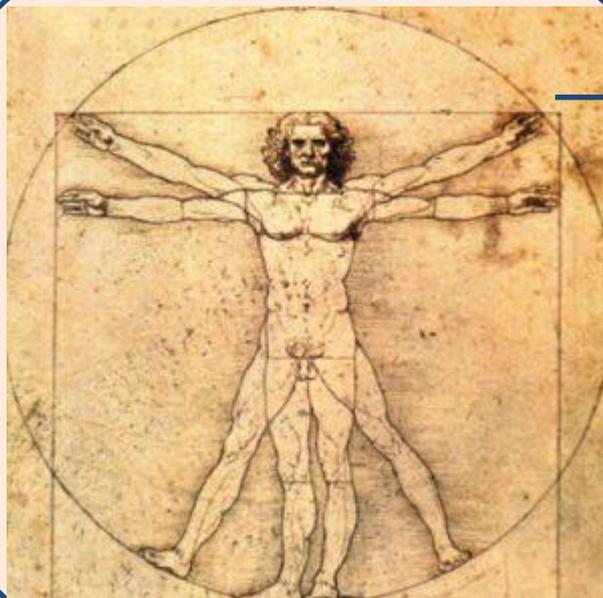


C'est pour ton bien !

...

Des facteurs liés aux prof. de santé

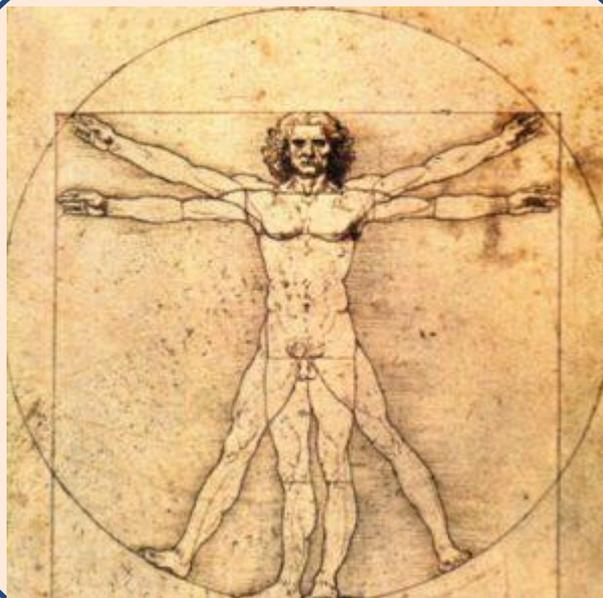
Méconnaissance
(de la connaissance)
La manipulation
Le « hors sujet »
Le poids de la dette
...



Des facteurs liés à la société

La conjoncture
Les techniques
Les normes
Les lobbies

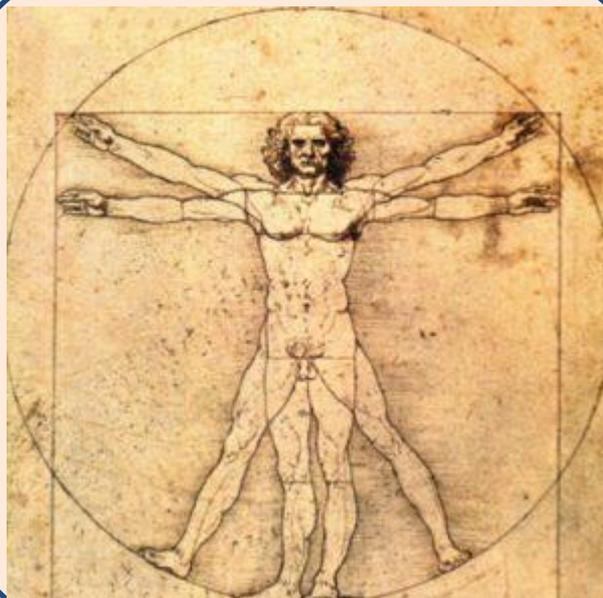
...



Des facteurs liés à l'évolution de la société

La crise de la culture

...



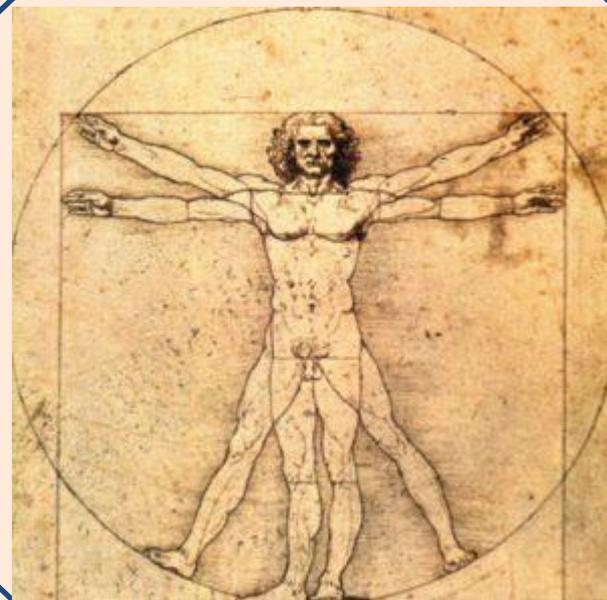
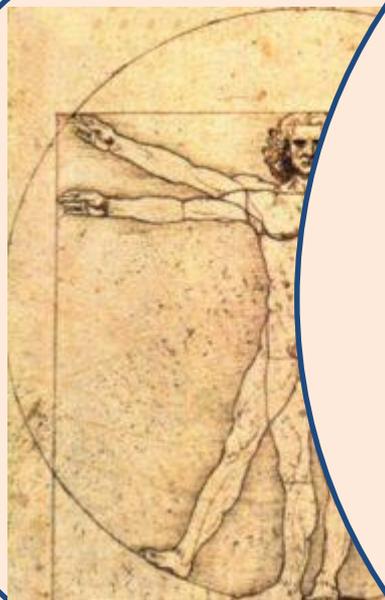
Le (vrai) changement, ça résiste...

Facteurs liés à/aux :

- l'évolution
- la société
- professionnels de santé
- proches
- la personne



Des facteurs... au singulier : le réel (et son double)



« Rien de plus fragile que la faculté humaine d'admettre la réalité, d'accepter sans réserves l'impérieuse prérogative du réel. Cette faculté se trouve si souvent prise en défaut qu'il semble raisonnable d'imaginer qu'elle n'implique pas la reconnaissance d'un droit imprescriptible - celui du réel à être perçu - mais figure plutôt une sorte de tolérance, conditionnelle et provisoire. Le réel n'est généralement admis que sous certaines conditions et seulement jusqu'à un certain point : s'il abuse et se montre déplaisant, la tolérance est suspendue. Un arrêt de perception met alors la conscience à l'abri de tout spectacle indésirable. Quant au réel, s'il insiste et tient absolument à être perçu, il pourra toujours aller se faire voir *ailleurs*.

Cl. Rosset, *Le réel et son double*



Vivent les résistances !





Des résistances à la confiance ?



« L'éducation n'est point ce que certains proclament qu'elle est : car ils prétendent l'introduire dans l'âme, où elle n'est point, comme on donnerait la vue à des aveugles. »

Platon, *la République*, entre 384 et 377 av. J.-C.

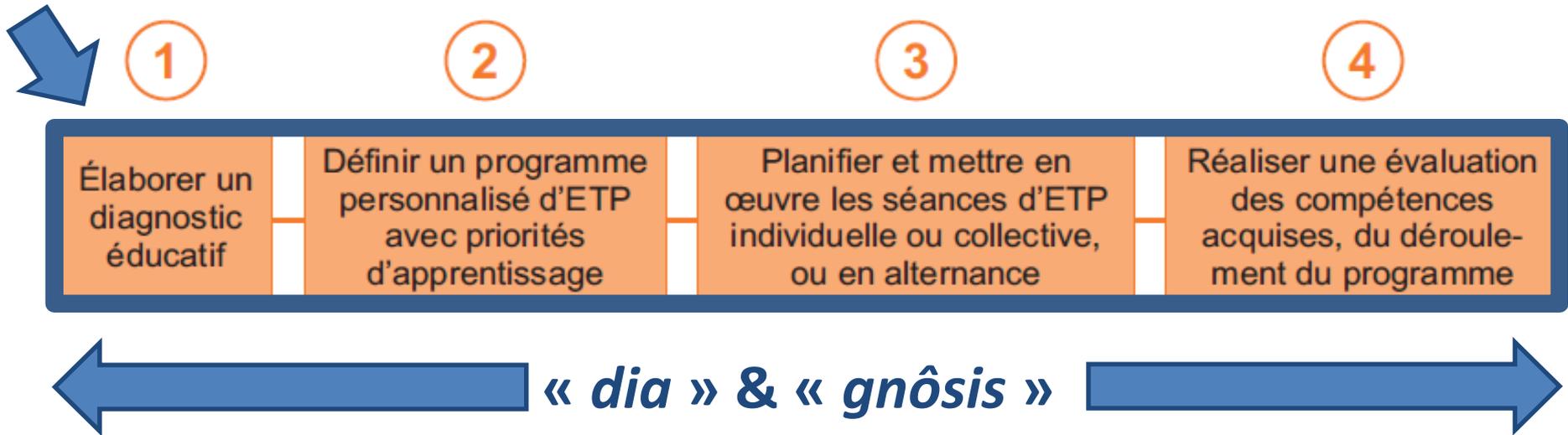


ἀλήθεια (*alètheia*)



ἀλήθεια (*alètheia*)

La démarche d'ETP se planifie en 4 étapes.



1 Élaborer un diagnostic éducatif : première étape de la démarche d'ETP

Le diagnostic éducatif est indispensable à la connaissance du patient, à l'identification de ses besoins et de ses attentes et à la formulation avec lui des compétences à acquérir ou à mobiliser et à maintenir en tenant compte des priorités du patient. C'est l'occasion d'identifier la réceptivité du patient à la proposition d'une ETP.

Le diagnostic éducatif doit être actualisé régulièrement et systématiquement lors de la survenue de tout élément nouveau.



HAS

HAUTE AUTORITÉ DE SANTÉ

Comprendre
la société



l'essentiel

 Chronique
Sociale
1, rue Vaubecour - 69002 Lyon
www.chroniquesociale.com

Et pourtant j'ai fait tous les régimes

Des résistances à la confiance

Le changement de poids est ardemment désiré, mais le changement effectif de pratiques, lui, se fait attendre. Les résistances au changement sont thématiques ici avec l'échec des tentatives de réduction pondérale.

Ces résistances au changement sont considérées en premier lieu par plans successifs. Elles concernent tout aussi bien, en effet, *le sujet en surpoids* lui-même que ses *proches*, les *professionnels de santé*, et la *société* environnante. Où il apparaîtra qu'en guise d'obstacles divers et variés il n'en existe en réalité qu'un, un seul : *le réel*. Le réel sur lequel nous butons tous.

Mais il est question aussi d'espérance. Car il est temps aussi d'arrêter de considérer la résistance selon des connotations exclusivement négatives. À toute chose, malheur est bon ! La résistance n'est-elle pas salutaire quand il s'agit de lutter contre un agent infectieux ou cancérogène, de façon plus générale contre les conséquences des traumatismes de la vie ?

Accordons en définitive notre **confiance à la confiance**. Car elle gît bien là, la résistance, au creux de la confiance ; la résistance qui nous cache le caractère créateur, bénéfique, de la confiance.

L'auteur

Jean-Daniel Lalau est docteur en sciences et en philosophie, professeur de nutrition, chef du service d'endocrinologie-nutrition au CHU d'Amiens, président du réseau picard pour la prévention et l'éducation du patient. Il a également publié *Créer une alliance thérapeutique et Hospitalité - Je crie ton nom* (Chronique sociale).

ISBN : 978-2-36717-239-2



9 782367 172392

12,90 € TTC France

Diffusion Sofedis

Distribution Sodis



Jean-Daniel Lalau

Et pourtant j'ai fait tous les régimes

Comprendre la société

Et pourtant j'ai fait tous les régimes

Des résistances à la confiance

Jean-Daniel Lalau



 Chronique
Sociale

<http://www.jean-daniel-lalau.fr>