

Module 3	FICHE PÉDAGOGIQUE Bilan éducatif partagé Mise en situation sur la dimension cognitive		ACTIVITÉ 13
Module correspondant	Module 3 : Du bilan éducatif partagé à la définition avec le patient des objectifs pédagogiques de son programme d'ETP		
Objectifs	<p>À la fin de l'activité, les participants:</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ Seront sensibles à la multiplicité des dimensions et aussi à la spécificité de chaque dimension du bilan éducatif partagé. ▪ Seront plus à l'aise pour explorer avec un patient ses connaissances, ses représentations, ses croyances. 		
Durée	45 min.		
Matériel pour le formateur	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Scripts des rôles à jouer. ▪ 15 exemplaires de la fiche participants 13.1 « Conseils pour l'exploration de la dimension cognitive ». 		
Méthode	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Partage des savoirs en groupe. ▪ Entraînement à la pratique. ▪ L'intervenant a une fonction importante d'accompagnement des participants dans l'apprentissage de la conduite de l'entretien utilisé dans le bilan éducatif partagé. 		
Consignes et déroulement	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Présentation de l'activité et des consignes (5 minutes) >>> Le formateur présente au groupe les 2 temps de l'activité qui porte sur l'exploration de la dimension cognitive dans le bilan éducatif partagé, par mise en situation. Tout le groupe sera impliqué par la mise en situation grâce au dispositif « le soignant éducateur tournant ». ▪ Temps 1 : Le soignant éducateur tournant (25 minutes) >>> Le formateur sollicite dans le groupe une personne volontaire pour jouer un rôle de patient. Il sort de la salle avec la personne et lui explique précisément le rôle à jouer. >>> Pendant ce temps (si deux formateurs), un des formateurs prépare avec le groupe la séance de travail en expliquant la méthode du « soignant éducateur tournant », à savoir la possibilité à tout moment pour celui qui joue le rôle du soignant éducateur de se faire remplacer par un autre participant de la manière suivante : quand il ne sait plus comment intervenir, il lève la main et un autre participant prend sa place et reprend le cours de l'entretien. >>> Le formateur demande aux personnes qui joueront le rôle du soignant éducateur de respecter la consigne qui est de a) s'en tenir à l'exploration avec le patient de ses croyances, de ses représentations, de ses connaissances en adoptant une attitude empathique et en suivant le guide d'entretien élaboré, b) ne pas transformer en interrogatoire une exploration, le but étant que le soignant éducateur explore la dimension cognitive en totalité. ▪ Temps 2 : Synthèse (15 minutes) Sur le rôle des croyances en santé, conseils sur l'abord de la dimension cognitive dans le bilan éducatif partagé (cf. le paragraphe « Aide à l'animation et reprises possibles »). 		

Module 3	FICHE PÉDAGOGIQUE Bilan éducatif partagé Mise en situation sur la dimension cognitive	ACTIVITÉ 13 [Suite]
Aide à l'animation et reprise possible	<p>Observations</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ La plupart du temps, face aux connaissances, les professionnels ont tendance à poser des questions de type scolaire parce qu'on leur a dit qu'il fallait évaluer les connaissances du patient. Or le bilan éducatif partagé est plus que cela, c'est une rencontre avec le monde des idées, des croyances, des représentations du patient. Ce qui est important, c'est de comprendre comment le patient a construit ses propres savoirs, ses représentations, de sa santé, de ses maladies, du soin, des recommandations. Dans certaines cultures, dire aux gens ce qu'ils doivent manger ou leur interdire certains aliments les met en difficulté car le rapport à la nourriture est une construction sociale et culturelle. ▪ Le nœud de croyances liées à la maladie est un élément fondamental pour expliquer les comportements de santé. Il est important de prendre en compte ce qu'une personne croit, comment elle a construit son savoir avant de lui imposer un savoir médical. ▪ Il est très important d'arriver à trouver les mots et les reformulations nécessaires au maintien de la dynamique de l'entretien. La difficulté consiste à éviter la pratique de l'effet correcteur du type : « Non, non ! Vous vous trompez, je vais vous expliquer ». Il est important de savoir à quel moment intervenir sur une croyance surtout si elle semble nuire ou réduire la qualité de vie du patient. ▪ Il est important d'attirer l'attention de soignants sur les métaphores utilisées dans le vocabulaire médical qui a des répercussions fortes et violentes pour les patients, comme par exemple : insuffisance rénale, détérioration, comparaison de la fonction rénale à une déchetterie. ▪ Les maladies, du point de vue anthropologique, sont souvent décrites comme des « plus » qu'il faut extraire, enlever, inciser, c'est le principe de la saignée et de l'intervention chirurgicale, on enlève ce qui est mauvais. Le diabète est perçu comme une sanction du style de vie de la personne (poids, sédentarité, mauvaises habitudes alimentaires). Le patient s'attend donc à un contrôle de ses comportements et à un jugement négatif. Il est donc obligé de construire des raisonnements pour sauver son estime de soi quitte à choisir d'adhérer à des fausses croyances. ▪ L'animateur veillera à se poser des questions sur la façon dont lui-même aussi a construit son savoir, ses représentations, ses croyances. 	
Pour en savoir plus	<p>Références bibliographiques :</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ C. Herzlich et J. Pierret (1991), <i>Malades d'hier, malades d'aujourd'hui</i>, Paris : Ed. payot, Coll. <i>Bibliothèque Scientifique Payot</i> ▪ S. Sontag (1993), <i>La maladie comme métaphore / Le sida et ses métaphores</i> - Traduit de l'américain par Marie-France de Paloméra et Brice Matthieussent, Paris : Christian Bourgeois, Coll. <i>Choix / essais</i> ▪ F. Laplantine (1998), <i>Anthropologie de la maladie. Etude ethnologique des systèmes de représentations étiologiques et thérapeutiques dans la société occidentale contemporaine</i>, Paris : Payot, Coll. Bibliothèque scientifique. 	

 Éviter	 Préférer
« Que savez-vous ? »	« Comment êtes-vous arrivé à vous faire une idée de ce qu'est le diabète ? »
« Expliquez-moi le diabète »	« Comment avez-vous expliqué à vos enfants ce qu'est le diabète ? »
« Non, non ! Vous vous trompez, je vais vous expliquer »	« Ah là je peux vous être utile et vous apprendre quelque chose si vous me le permettez ! »

Module 3	Activité 13 <i>Script 1 pour le rôle d'une patiente</i>	Fiche participants 13.2
-----------------	---	--

RÔLE 1	Une patiente qui a beaucoup de croyances
Dimension cognitive	<p>Mme B, 61 ans, lors de l'entretien, est intarissable.</p> <p>Le diabète, elle connaît bien, c'est de famille et elle n'a pas été étonnée lorsqu'on lui en a trouvé un à l'âge de 51 ans. Sa mère est décédée du diabète, et le père de son époux est décédé d'un diabète avec gangrène.</p> <p>Cela fait dix ans qu'elle vit avec son diabète, elle pense que c'est de famille et qu'il n'y a rien à y faire.</p> <p>Les traitements ne l'améliorent pas beaucoup, cela sert à vendre des médicaments mais de toute façon le diabète, on en meurt, la maladie évolue tout doucement, et hop... elle nous amène des complications, son « <i>cœur est déjà attaqué</i> », dit-elle. Elle a mal pourtant, elle n'arrive pas à faire tout ce qu'il faut, sa tension « <i>monte et descend</i> » mais sa mère, c'était pareil.</p> <p>Ce qu'elle croit sur le diabète ? C'est que sur ses trois enfants, il y en aura au moins un qui sera diabétique. Elle penche pour sa fille car elle ressemble à son grand père du côté de son mari.</p> <p>Sinon, cela va bien... Oui tout va bien !</p> <p>Éléments de direction pour le jeu de rôle : Ses connaissances : niveau faible. Ses croyances : ++++++ Ses représentations du diabète : = mort</p>

Module 3	Activité 13 <i>Script 2 pour le rôle d'un patient</i>	Fiche participants 13.3
-----------------	---	--

RÔLE 2	Un patient qui sait tout
Dimension cognitive	<p>Mr V., a 54 ans, il est cadre commercial et il sait tout sur son diabète. Ses carnets sont tenus à jour et il les a toujours avec lui. Il est fier de les montrer pendant l'entretien sur le diagnostic.</p> <p>Ses représentations, il n'en a aucune, il a du mal à s'expliquer sur son diabète excepté qu'il a un métier sédentaire et qu'il fait beaucoup de voiture. Il voit le diabète comme une maladie de la sédentarité « <i>on ne bouge plus alors les organes s'engrassent.</i> »</p> <p>Ses croyances : il pense qu'on va trouver un traitement ou une thérapie génique pour empêcher la survenue du diabète. On pourra prévenir le diabète bientôt avec un test génétique, il a lu cela dans une revue américaine. Les traitements, il y croit surtout depuis qu'il y a l'insulinothérapie fonctionnelle, il trouve que c'est une merveille d'invention.</p> <p>L'éducation, il est pour, mais il aimerait avoir des DVD audio à écouter en voiture car il roule beaucoup.</p> <p>Éléments de direction pour le jeu de rôle : Ses connaissances : niveau élevé Ses croyances : ++++++ dans la génétique Ses représentations du diabète : diabète = maladie professionnelle</p>

Module 3	Activité 13 <i>Script 3 pour le rôle d'une patiente</i>	Fiche participants 13.4
-----------------	---	--

RÔLE 3	Une patiente qui doute... de tout.
Dimension cognitive	<p>Madame S, 63 ans, est retraitée d'un poste à la SNCF dans le social.</p> <p>Elle a des connaissances sur le diabète mais elle n'est sûre de rien. <i>« Des fois, je me dis que le diabète avec la mesure de l'HB1C, ce n'est pas très fiable. »</i></p> <p><i>« Il n'y en a jamais eu dans ma famille et j'ai fait de la marche toute ma vie. J'ai toujours pensé que c'était lié à mon divorce il y a 20 ans. J'ai été si malheureuse que j'en ai déclenché un diabète et de l'hypertension ».</i></p> <p>Elle suit et comprend les mécanismes des traitements même si elle pense qu'elle peut encore apprendre sur le diabète.</p> <p>Elle viendra aux séances surtout qu'elle s'ennuie seule dans son petit appartement.</p> <p>Elle pense que le diabète, c'est comme les cancers <i>« tout cela est arrivé à la même époque et en plus cela tombe sur ceux qui sont fragiles. »</i></p> <p>Madame S doute un peu de tout.</p> <p>Éléments de direction pour le jeu de rôle : Ses connaissances : niveau moyen Ses croyances : ++++++ diabète = résultat d'un traumatisme Ses représentations du diabète : diabète = cancer</p>