

Comment soutenir les professionnels à habilitier les usagers atteints de maladies chroniques à l'autoprise en charge de leur santé?

Jacky Ndjepel, CIUSSS de la Capitale-Nationale

Sara-Claude Gagnon, CIUSSS de la Capitale-Nationale

Annie Leblanc, Institut universitaire de cardiologie et de pneumologie–Université Laval

Anne-Hélène Michaud-Deschênes, Centre hospitalier universitaire de Québec–Université Laval

30 septembre 2021

Objectifs pédagogiques du webinaire

À la fin de cette activité, l'apprenant sera en mesure d'identifier :

- La méthodologie utilisée et les principaux résultats obtenus lors de la réalisation de l'ETMI
- Les stratégies efficaces pour soutenir les usagers dans l'autoprise en charge de leur santé
- Les bénéfices pour l'utilisateur sur la qualité de ses soins



Plan de présentation

Accueil (introduction et objectifs pédagogiques)

1. Contexte de la demande

2. Processus d'ETMI

3. Résultats de l'ETMI

4. Stratégies et bénéfices de l'autogestion

5. Histoires de cas



1. Contexte de la demande

Mise en place du **comité régional** pour l'organisation des services à la clientèle atteinte de maladies chroniques

❑ But :

Développer une vision régionale d'une offre de service équitable, complète et intégrée à la clientèle de la région de la Capitale-Nationale, tout en respectant les missions des établissements

❑ Objectifs :

- Améliorer la fluidité des trajectoires régionales
- S'assurer de l'implantation de l'offre de service dans chacune des organisations, soutenir les changements de pratique et assurer la pérennité de l'offre de service
- Développer des modules d'enseignement et de soutien aux équipes

 Demande d'ETMI pour déterminer comment enseigner aux professionnels de la santé à habilitier les ***usagers atteints de maladies chroniques à prendre en charge l'autogestion de leur condition de santé***

2. Processus d'ETMI

ETMI : Évaluation des technologies et modes d'intervention

UETMISSS : Unité d'ETMI en santé et services sociaux

Direction : Enseignement et affaires universitaires (DEAU)

Quatre désignations universitaires : 1^{re} ligne, jeunesse, santé mentale et déficience physique

Mandat : Soutenir les gestionnaires, les cliniciens et autres professionnels dans la prise de décision concernant l'introduction, le maintien ou le retrait d'une technologie ou d'un mode d'intervention

2. Processus d'ETMI

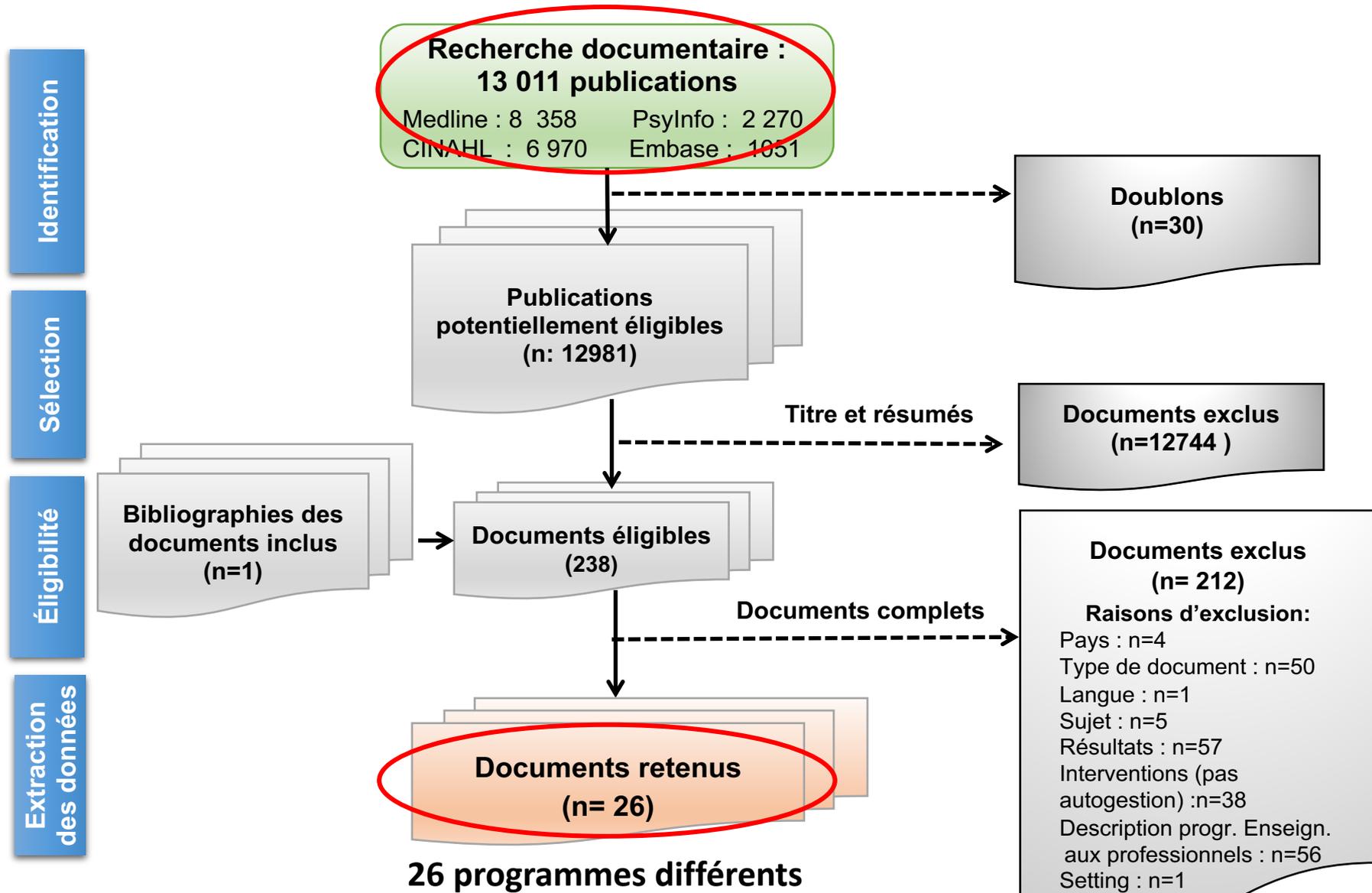
Question d'ETMI : Quels **programmes de formation** améliorent les **compétences** des **professionnels** à habilitier les usagers atteints de maladies chroniques à s'engager dans l'autoprise en charge de leur santé?

Deux questions d'évaluation :

1. Quelles **stratégies pédagogiques** ont été appliquées dans ces programmes?
2. Ces programmes se sont-ils avérés **efficaces** auprès des **usagers**?

Méthodologie : recherche documentaire utilisant une approche systématique

3. Résultats de l'ETMI : Recherche documentaire



3. Résultats d'ETMI : Effets des 26 programmes de formation

Chez les professionnels (n=26)

- **Amélioration des techniques de soins**
- **Augmentation de connaissances**
- **Confiance des professionnels en leurs compétences pour soutenir les usagers**
- Amélioration des compétences en communication et enseignement
- Prescription adéquate de la médication
- Qualité des soins
- Amélioration des attitudes et croyances sur l'autogestion
- Application ou intention d'utiliser les stratégies apprises

Chez les usagers (n=5)

- Continuité des soins
- Implication dans la gestion de leur santé
- Diminution des barrières au traitement
- Enthousiasme + grand pour les visites médicales
- Communication entre professionnels et usagers
- État de santé en général
- Changement de discours sur la maladie
- Bénéficient des bons tests médicaux et d'une meilleure prescription de médicaments

3. Résultats de l'ETMI : Constats

- ❑ La majorité (23/26) des programmes de formation pour les professionnels utilise des **stratégies pédagogiques multimodales** intégrant des stratégies **passives** et **actives**
- ❑ Ces stratégies ciblent l'acquisition de **compétences techniques** et un **sentiment d'efficacité personnelle** chez les professionnels
- ❑ Les stratégies les plus utilisées sont :
 - 1) les discussions de cas
 - 2) les jeux de rôles
 - 3) l'enseignement sous différentes formes (didactique, théorique, technique, modulaire, par les pairs)
- ❑ Près de la moitié des programmes est basée sur une **approche motivationnelle** (12/26) ou sur une **approche de changement comportemental** (9/26)
- ❑ Ces approches placent l'utilisateur au cœur des interventions avec une emphase sur son implication, ses besoins et sa motivation au changement

4. Stratégies pour mieux soutenir l'utilisateur dans l'autogestion de sa maladie

- L'autogestion fait référence à l'acquisition de capacités personnelles dont la motivation pour gérer sa maladie
- Les compétences en soutien à l'autogestion sont décrites comme des pratiques exemplaires :
 - **L'éducation thérapeutique** : processus de renforcement des capacités de l'utilisateur à prendre en charge l'affection qui le touche
 - **L'entretien motivationnel** : technique explorant les motivations intrinsèque et extrinsèque au changement de comportement chez l'utilisateur

Miser sur :

- Le renforcement du sentiment d'auto-efficacité de l'utilisateur
- Le choix des méthodes d'apprentissage favorisant la résolution des enjeux rencontrés
- Un climat de collaboration entre les soignants et l'utilisateur tenant compte de l'expertise de chacun

4. Entretien motivationnel en bref

Quatre processus

Engagement	Créer la relation thérapeutique
Focalisation	Orienter la discussion vers le changement
Évocation	Susciter le discours-changement. Amener le client à exprimer les bénéfices du changement et à croire en son potentiel
Planification	Plan d'action, enseignement, outiller la personne

Questions
ouvertes

Écoute
réflective

Informations
(Demander-
Fournir-Demander)

Valorisation

Résumés

4. Bénéfices de l'autogestion pour l'utilisateur et les intervenants

- L'autogestion cible particulièrement les usagers résistants ou ambivalents face aux changements de comportements qui ont un impact sur leur maladie chronique. Le soutien à l'autogestion améliore plusieurs aspects chez l'utilisateur dont (Silva, 2011) :
 - Sa motivation à adopter de saines habitudes de vie
 - Ses attitudes face aux problèmes de santé
 - La résolution de problèmes
 - Sa participation active dans le plan de traitement
- Les bénéfices pour les intervenants sont (Rollnick et al., 2010) :
 - Focalisation sur les besoins des usagers
 - Amélioration de la communication
 - Amélioration de la relation de partenariat avec l'utilisateur

5. Histoire de cas 1

Un usager nouvellement diagnostiqué avec un diabète de type 2 vous a été référé pour un enseignement prioritaire. En effectuant votre collecte de données initiale, vous apprenez que monsieur est souvent sur la route puisqu'il est camionneur. Il souffre d'obésité abdominale avec un tour de taille à 153 cm. Son père était diabétique également et a souffert de neuropathie diabétique. Vous notez aussi que cet usager a de mauvaises habitudes de vie. Principalement :

- Boit environ 6 cannettes de boisson gazeuse par jour
- Fume ½ paquet de cigarettes par jour
- Ne consomme pas d'alcool
- Mange 4 repas par jour à des heures variables
- Est sédentaire

Vous lui donnez les recommandations à suivre sur les bonnes habitudes de vie à adopter afin qu'il puisse mieux gérer sa glycémie. Or, monsieur semble découragé et distrait, il vous dit : *« J'ai toujours été en santé et voilà qu'aujourd'hui je dois modifier toutes mes habitudes et mes petits plaisirs qui me permettent d'être heureux! Je trouve ça lourd et je ne vois pas comment je vais pouvoir y arriver... »*



Selon vous, quelle serait la meilleure stratégie à mettre en place avec cet usager considérant ce qu'il vous exprime?

5. Histoire de cas 1 (suite)

- A. Procéder à l'enseignement prioritaire malgré tout afin qu'il comprenne bien les bases du diabète et les complications associées s'il ne modifie pas ses habitudes de vie
- B. Lui dire qu'il doit trouver une façon réaliste de modifier ses habitudes de vie s'il veut vivre encore longtemps avec une belle qualité de vie
- C. Interroger monsieur sur ses inquiétudes et prendre le temps de répondre à ses interrogations. Lui remettre un journal de bord pour consigner ses observations et lui proposer de faire des essais, afin de voir l'impact que ceux-ci peuvent avoir sur ses glycémies. Puis, établir en partenariat avec l'utilisateur des objectifs à court terme réalistes

5. Histoire de cas 2

Mme Bellefleur, 64 ans, est diabétique de type 2 depuis près de 20 ans. Elle a, au fil des ans, adopté de saines habitudes de vie et son traitement antihyperglycémiant a été optimisé. Malgré tout, son dernier résultat d'hémoglobine glyquée est de 9,3%. Le médecin souhaite donc débuter une insulinothérapie pour Mme Bellefleur. Vous la rencontrez pour l'enseignement.

Dès son arrivée dans votre bureau, elle vous dit : « *Je ne suis vraiment pas certaine de vouloir débuter de l'insuline. Je comprends que je suis plus à risque d'avoir des problèmes de santé si mon hémoglobine glyquée et mes glycémies demeurent élevées, et ce n'est pas ce que je souhaite. Mais présentement, je me sens bien et prendre de l'insuline, c'est vraiment trop compliqué pour moi. Je ne crois pas être capable.* »



Quelle sera votre intervention?

5. Histoire de cas 2 (suite)

- A. Essayer de convaincre la cliente en lui expliquant que les risques de complications du diabète sont présents même si elle se sent bien et en la rassurant sur le fait que l'insuline, c'est moins compliqué qu'en apparences
- B. Lui dire : « *Si je saisis bien, vous comprenez qu'il y a des risques pour votre santé si vos glycémies demeurent élevées, mais pour l'instant, vous vous sentez bien et vous ne croyez pas être capable de débiter de l'insuline, car c'est trop compliqué. Pouvez-vous me dire ce que vous trouvez le plus compliqué dans le traitement avec insuline?»* »
- C. Lui dire que vous êtes certain qu'elle a les capacités requises pour suivre un traitement à l'insuline et procéder à l'enseignement

Entretien motivationnel en bref

Quatre processus

Engagement	<i>Si je saisis bien, vous comprenez (...) mais ne croyez pas être capable de débiter de l'insuline, car c'est trop compliqué. Pouvez-vous me dire ce que vous trouvez le plus compliqué dans le traitement avec insuline?</i>
Focalisation	<i>Pouvez-vous me dire ce que vous savez sur les complications du diabète et les raisons qui ont amené votre médecin à vous conseiller un traitement avec insuline plutôt qu'un autre traitement?</i>
Évocation	<i>Que pensez-vous de ce que je viens de vous dire, quels avantages et inconvénients voyez-vous (...) ? Je constate que vous avez déjà fait des efforts considérables pour améliorer vos habitudes de vie et que vous maîtrisez déjà bien la technique d'injection avec votre Ozempic.</i>
Planification	Donner l'enseignement sur l'insuline, la gestion des hypoglycémies, quoi surveiller, à qui se référer et quand. Donner des outils aide-mémoire.

Accréditation

Merci de compléter l'évaluation afin d'obtenir les crédits associés à cette formation en suivant ce lien :

https://forms.office.com/Pages/ResponsePage.aspx?id=KP7hBotfdUC_bK4kvhp5kpUdBGEZJkZLn_wjwG7FrDFUMIAzVk84RUZNV0g1UF1zODJLQjdZQIFSN_S4u



Rapport d'ETMI - Références

Rapport

https://www.ciusss-capitalenationale.gouv.qc.ca/sites/d8/files/docs/ProfSante/MissionUniversitaire/ETMISSS/ETMI-ABR%C3%89G%C3%89E-AUTOGESTION-MALADIES-CHRONIQUES_VF_Mars%202021.pdf

Sommaire exécutif

https://www.ciusss-capitalenationale.gouv.qc.ca/sites/d8/files/docs/ProfSante/MissionUniversitaire/ETMISSS/SOMMAIRE-EX%C3%89CUTIF-AUTOGESTION-MALADIES-CHRONIQUES_VF_Mars%202021.pdf

Sommaire exécutif en anglais

https://www.ciusss-capitalenationale.gouv.qc.ca/sites/d8/files/docs/MissionUniversitaire/ETMISSS/ETMISS_patients_chronic_disease.pdf



Merci!