

Programme DT1 et insulinothérapie fonctionnelle

Pathologie concernée

Diabète de type 1.

Objectifs du programme

L'objectif de ce programme est :

- D'apporter aux patients les connaissances nécessaires à leur sécurité et leur confort tant moral que physique.
- De développer leur capacité d'adaptation et de prise de décision.
- De leur proposer les apprentissages requis pour la gestion de leur insulinothérapie en fonction de leur mode de vie (quantité de glucides de l'alimentation, activité physique) et de maintenir ou d'améliorer leur équilibre glycémique, de renforcer des compétences d'auto soins, de sécurité et d'adaptation.
- De participer à améliorer leur qualité de vie et leur bien être.
- De développer particulièrement les compétences d'adaptation ainsi que leur compétence à communiquer entre eux et avec des professionnels de santé
- Savoir gérer ses émotions et maîtriser son stress.
- Développer un raisonnement créatif et une réflexion critique.
- Développer des compétences en matière de communication et de relations interpersonnelles.
- Prendre des décisions et résoudre un problème.
- Se fixer des buts à atteindre et faire des choix.
- S'observer, s'évaluer et se renforcer.

Population cible

Ce programme s'adresse à des patients adultes ou âgés de plus de 16 ans ayant déjà été initiés à l'auto soin et ayant bénéficié d'un kit de sécurité.

Description des modalités

Durée du programme : 9 mois (durée maximale entre inclusion et l'évaluation de sortie de programme)

Adressage : médecins libéraux ou hospitaliers, généralistes ou spécialistes. IDE ou diététicienne intervenant dans le programme.

Après recueil du consentement du patient, un diagnostic éducatif sera réalisé lors d'une séance individuelle avec l'infirmière d'éducation.

Un programme personnalisé d'ETP sera négocié avec le patient.

Un agenda de mise en place des ateliers sélectionnés sera alors mis en place. (Pour que le programme soit considéré comme réalisé, 75% la présence du patient est requise dans 75% des ateliers).

Une phase d'évaluation au terme des ateliers puis à distance sera réalisée.

Le rythme des sessions sera d'une session par mois pour débiter.

Il existe d'ores et déjà une file active pour ce programme.

Les ateliers sont décrits dans des « fiches ateliers » que vous trouverez en annexe.

Donnée bibliographiques

Article :

Mohn A, Kavan C, Bourcelot E, Zimmermann. C, Penformis.A : « Insulinothérapie fonctionnelle : un modèle d'approche éducative pour les patients ayant un diabète de type 1 » in : Médecine des maladies métaboliques : Elsevier, 2012

Grimaldi A, Charpentier G, Slama.G insulinothérapie fonctionnelle ou l'insuline à la carte. Issy-les-Moulineaux :Elsevier 2006

Place du médecin traitant

La mise en place des thérapeutiques des patients atteints de DT1 est très souvent effectué par un diabétologue.

Le médecin traitant du patient est informé de l'évolution de la maladie et des thérapeutiques proposées au patient. Il relaye le médecin spécialiste dans le suivi du patient et le renforcement des apprentissages.

Il est informé du contenu, des modalités et du déroulement des séances des patients qu'il adresse.

Place du patient ou association de patient

L'Association Française des Diabétiques (AFD) à été consultée et à participé à l'élaboration du programme.

Cette même association anime un atelier « table ronde » à chaque session.

Nombre de bénéficiaires

Nous estimons à 50 le nombre de bénéficiaires annuel.

Zone géographique concernée

Territoire de santé Evreux-Vernon

Critères de jugement de l'efficacité

Cliniques et/ou biologiques

Nous attendons de ce programme : une amélioration ou stabilisation de L'hémoglobine glycosylée,
Une meilleure stabilité glycémique
Une bonne maîtrise du poids

Autonomie/Qualité de vie

L'amélioration de la qualité de vie par une meilleure compétence des patients à s'adapter a des situations imprévues.
Par une facilitation de son intégration sociale, familiale et professionnelle.

Recours au système de soin

A l'issue de ce programme, le patient aura acquis une meilleure maîtrise de sa compétence à prendre des décisions quand à l'adaptation de son traitement, de ses comportements alimentaires et vis-à-vis de l'activité physique, réduisant ainsi le risque d'excursions hyper et hypoglycémiantes.

Outils de suivi du programme

Bilan et évaluations

Les critères et modalités de suivi de programme sont celles proposées par l'ARS. Cette évaluation se fera dans le contexte de la commission pour l'éducation thérapeutique du patient du CHES et communiquée à l'ARS.

Une EPP de suivi des programmes accompagne les évaluations annuelles et quadriennales.

Les associations de patients et d'usagers sont invitées à siéger aux commissions pour l'éducation thérapeutique.

Dossier d'éducation thérapeutique

Se trouve en annexe.