

- *« Le changement le plus important pour les professionnels est probablement de passer d'un style prescripteur à un style collaboratif. Ce n'est pas en nous contentant de le leur dire que les patients feront ce qui est souhaitable et parfois, prescrire ou exiger des changements crée un mur entre nous. (...)*

Les professionnels qui veulent aider les patients à changer de comportement doivent EUX-MÊMES changer de comportement. »

«L'individu a en lui-même de grandes ressources pour se comprendre et modifier sa conception de lui-même et sa façon de se comporter. Ces ressources ne peuvent être exploitées que si l'on met en place de façon très précise un climat favorisant l'expression de ses attitudes psychologiques »

Carl Rogers

- *« Tout ce qui peut être enseigné à quelqu'un est relativement peu important et n'exerce guère ou pas du tout d'influence significative sur son comportement [...] J'ai finalement l'impression que le seul apprentissage qui influence réellement le comportement d'un individu est celui qu'il découvre lui-même et qu'il s'approprie ».*

Carl Rogers

Partager la décision avec le patient

Morceau choisi



- Un patient diabétique est suivi en consultation après cicatrisation d'une plaie. A plusieurs reprises, en examinant ses pieds, le médecin et l'infirmière lui ont conseillé d'aller consulter un pédicure. Tous les arguments ont été mis en avant : *« Couper les ongles soi-même, vous savez, ça peut être dangereux, d'autant que les vôtres sont très épais »*. *« Et puis vous avez beaucoup de corne, c'est important de l'ôter »*. *« Je pense qu'il faudrait aussi que vous fassiez faire des semelles adaptées, ça limiterait les frottements. »*
- Le patient acquiesce et essaye de se justifier : *« Oui Docteur mais..., je n'ai pas eu le temps. Et puis c'est pas facile car le pédicure ne se déplace pas à domicile et je n'ai trouvé personne pour m'emmener... »* - *« Vous savez, c'est important d'aller voir un pédicure quand on a des pieds fragiles comme les vôtres, je vous l'ai déjà expliqué. Je pense que ce serait bien que vous ne perdiez pas de temps et que vous y alliez avant notre prochaine consultation. Vous n'avez tout de même pas envie que ça recommence ! »*
- Le patient finit toujours par dire : *« Oui Docteur »* et promet qu'il prendra son rendez-vous sans tarder. A chaque consultation on refait un peu plus de la même chose : informer, conseiller, répéter, argumenter, essayer de convaincre... voire faire la morale quand on se sent démuni.
- Faudrait-il proposer à ce patient une séance d'éducation ? A-t-il besoin de renforcer ses compétences sur les risques podologiques et les modalités de prévention des plaies de pieds ?

Partager la décision avec le patient

Morceau choisi



- Et si l'on commençait par écouter ce qu'il a à nous dire, en évitant de faire autre chose en même temps ? Après l'examen clinique, asseyons-nous et prenons un peu de temps :
 - - « *A la dernière consultation, nous avons parlé de l'intérêt dans votre situation d'aller voir un pédicure. J'ai l'impression, que c'est quelque chose qui est difficile pour vous...* »
 - - ... silence...
 - - « *Oui c'est vrai, je n'ai pas très envie d'y aller.* »
 - - ... silence...
 - - « *En fait, mon médecin généraliste me le déconseille et elle m'a dit que le pédicure pourrait me faire une blessure en faisant les soins.* »
 - - ... silence...
 - - « *Et puis vous savez, Docteur, mon médecin traitant, c'est ma fille, alors, vous comprenez, je ne veux pas la contrarier !* »
 - - ... silence...
 - - « *Il faudrait peut-être que vous lui passiez un coup de fil pour en parler avec elle ?* »
- Moralité : Pour pratiquer l'éducation thérapeutique, le soignant doit peut-être apprendre à se taire et à écouter !