

Guide pour la réalisation d'un diagnostic éducatif auprès de patients diabétiques

Groupe Education du conseil scientifique du réseau DIAMIP

Ce que l'on appelle Diagnostic Educatif

Le diagnostic éducatif est une démarche d'identification des besoins du patient, selon le modèle décrit par Le Pr J.F. D'Ivernois et le Pr R. Gagnayre (1).

Première étape d'une démarche d'éducation personnalisée, ce moment d'écoute est au service d'un cheminement pédagogique. Les informations utiles de la vie du patient : repères biomédicaux, environnement, activités, représentations, vécu, projets, sont prises en compte en vue de l'élaboration d'un contrat éducatif personnalisé.

Au cours de sa réalisation, le diagnostic éducatif a une fonction facilitante pour le patient et le soignant.

Fonction pour le patient :

- Cette narration lui permet de visualiser où il en est par rapport à sa maladie, de donner du sens à ce qu'il sait
- C'est un temps pédagogique au service de la compétence "Intelligibilité de soi et de sa maladie"
- Cette phase peut faire émerger sa propre demande et a pour fonction d'engager sa motivation
- Ce moment le positionne en tant qu'acteur, en coopération avec ses soignants

Fonction pour le soignant :

- Cet entretien lui permet de *comprendre ce que comprend le patient*,
- D'identifier les représentations et les difficultés à prendre en compte, les atouts sur lesquels s'appuyer
- De proposer au patient un accompagnement éducatif adapté à ses besoins
- Il prépare à la construction d'objectifs éducatifs qui aient du sens pour le patient
- Il peut le conduire à ajuster sa proposition thérapeutique

Ce qu'est ce guide pour le diagnostic éducatif

Ce guide est un support d'entretien. Il intègre les éléments propres au patient et à son environnement utiles pour élaborer son projet d'éducation.

Document à la disposition des soignants, il récapitule les paramètres renseignés au cours de la mise en place du suivi d'un patient, "au fil de l'eau". Il peut s'agir des premières consultations, le déploiement dans le temps est variable, mais l'idée est qu'il est bon qu'aucun de ces paramètres ne reste durablement dans l'ombre .

Ainsi, ce guide n'est pas un dossier à remplir, et sa forme n'est pas celle d'un questionnaire. Par souci de clarté, outre le recueil de données biomédicales, 4 volets aident à structurer le diagnostic éducatif :

➔ **Référence bibliographique :** R. Gagnayre, J-F. D'Ivernois, *Apprendre à éduquer le patient. Approche pédagogique*, coll éducation du patient, vigot, paris, 1995.

- Environnement professionnel, social et familial
- Situation affective et relationnelle, vécu du diabète
- Compréhension et représentations vis à vis du diabète
- Projets du patient

Il n'y a pas d'ordre établi à suivre pour le recueil des renseignements. Les divers champs seront mis en perspective à la faveur de l'entretien avec le patient. Rappelons que ce ne sont pas des questions comme sur un listing, qui pourraient se lire "tête baissée". C'est pourquoi tous les items ne sont pas formulés à la manière de questions.

La dernière page, la synthèse du diagnostic éducatif, fait l'objet d'une formulation par écrit par le soignant (en cas d'un suivi individuel au cabinet) ou les soignants en équipe. Datée, elle a sa place dans le dossier du patient, n'est pas confidentielle, et se partage avec lui. Cette synthèse représente aussi un outil de transmission entre les soignants du patient, en exercice libéral, ou lors d'un séjour en établissement.

Le diagnostic éducatif d'un patient est amené à évoluer, et est à reprendre régulièrement au cours du suivi.