

ANALYSE DE BESOINS POUR CO-CONSTRUIRE UN PROGRAMME D'ETP DIABÈTE AVEC DES PATIENTS D'ORIGINE PAKISTANAISE



Prévalence diabète :
5.1% dans le Val d'Oise
+1.28% par rapport à la
moyenne nationale

Une communauté
particulièrement
exposée au diabète

Équipe pluridisciplinaire
de diabétologie à
l'hôpital de Gonesse

Mise en place d'une
étude avec focus groupe

Méthode

Cette étude à l'initiative de l'équipe de diabétologie, accompagnée par la plateforme de ressources et de coordination en ETP (COORDETP95), correspond à la première étape pour la co-construction d'un programme d'ETP ville-hôpital adapté à cette population. A partir d'un focus groupe réalisé avec 8 patients, nous avons exploré trois dimensions : les éléments de contenu (photo-expression), les éléments pédagogiques (métaplan), les éléments organisationnels (expression libre). Une traductrice était présente pour faciliter les échanges. Un observateur extérieur au groupe a pris des notes pour la restitution des besoins exprimés

Résultats

La maladie est perçue par ces patients comme dangereuse bien qu'invisible et difficile à vivre socialement ; ils ont exprimé le besoin de mieux la connaître pour mieux agir ; les traitements sont reconnus utiles mais sa gestion est difficile du fait des contraintes, du poids social et des difficultés de compréhension. Des thèmes ont été plébiscités par les patients : savoir manger en se faisant plaisir ; accès aux droits médico-sociaux ; des supports pratiques et faciles à comprendre pour gérer l'alimentation au quotidien ; l'accessibilité par le biais de compréhension de la langue. Les représentations, la culture, l'histoire migratoire, la religion, le niveau de littératie et la barrière linguistique sont des éléments à prendre en considération pour améliorer la communication soignants-patients. Cependant, les besoins exprimés croisent ceux identifiés dans d'autres contextes culturels et rejoignent l'universalité des maladies chroniques dont le diabète.

Conclusion

L'analyse des besoins de cette population d'origine pakistanaise suggère des pistes d'actions telles que favoriser la participation des patients à la construction des outils adaptés ; intégrer une médiation culturelle en coanimation et, également, impliquer les proches pour accompagner les patients, actions qui permettront une meilleure collaboration entre professionnels de santé et patients pour améliorer leurs soins en renforçant leur pouvoir d'agir.

Prochaines étapes

Co-construction
des outils avec les
patients

Co-construction
des ateliers et du
programme d'ETP

Ouverture du
programme
vers la ville