



EDUCATION THÉRAPEUTIQUE POUR LES GRANDS PARENTS D'ENFANTS ATTEINTS DE DIABÈTE DE TYPE 1 : ÉVALUATION DE LEUR IMPLICATION DANS LES SOINS.

*D. Martin, B. Kakou, F. Mosser, JJ. Robert
CET AJD Ile de France.*

Historique

- Isolement des parents
- Objectif : permettre aux grands parents d'accueillir leur petit enfant en toute sécurité

Population et méthode

- 3 séances de 3h à 1 mois d'intervalle
- Animation en binôme : inf – méd – diét
- Courrier adressé aux parents
- Questionnaire avant – après(3mois/courrier)
 - Pratiquer les gestes, mesurer analyser :
 - OUI/NON
 - sentiment d'être à l'aise : échelle de Likert
 - CAT : questions ouvertes
- Questionnaire de connaissances de l'AJD validé V/F - d° de certitude avant - après

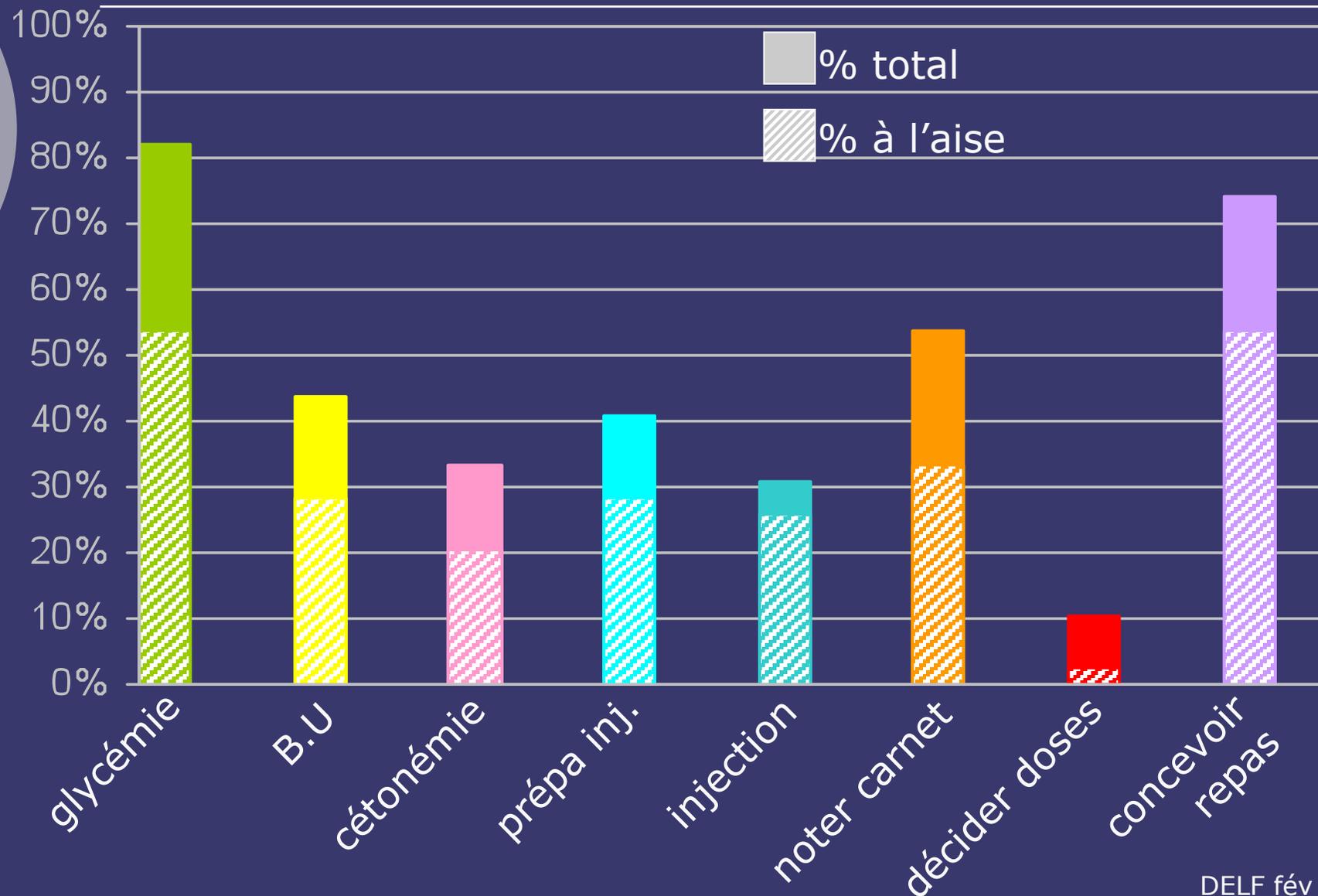
Contenu du programme

- Objectifs pédagogiques (obj. de sécurité)
 - Exprimer ses besoins, ses attentes
 - Expliquer la glycémie, ce qui la fait varier
 - Faire une glycémie
 - Reconnaître l'hypo, la traiter, la prévenir
 - Traiter l'hyper avec acétone
 - Reconnaître les insulines, faire une injection
 - Elaborer un repas équilibré
- Méthodes pédagogiques variées

Résultats

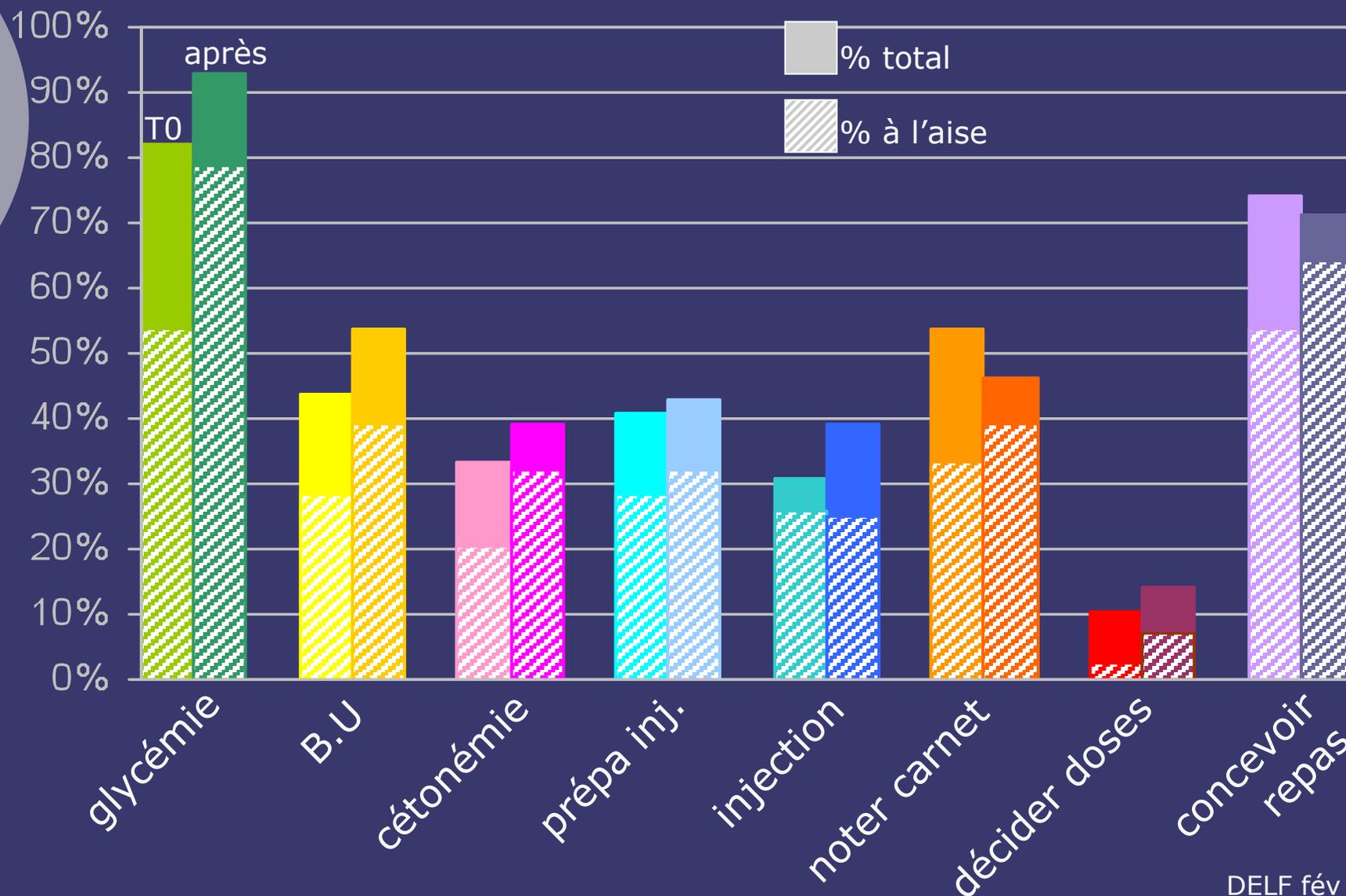
- 39 grands parents (3 groupes) – 24 petits enfants
- Age des petits enfants : 6 ans \pm 2
- Durée du diabète : 2ans 3/12 \pm 1
- 66% seringue
- Accueillir leur petit enfant sans les parents :
 - jamais 4 (16%) 1

Pratiquer les gestes, mesurer, analyser T0



Pratiquer les gestes, mesurer, analyser

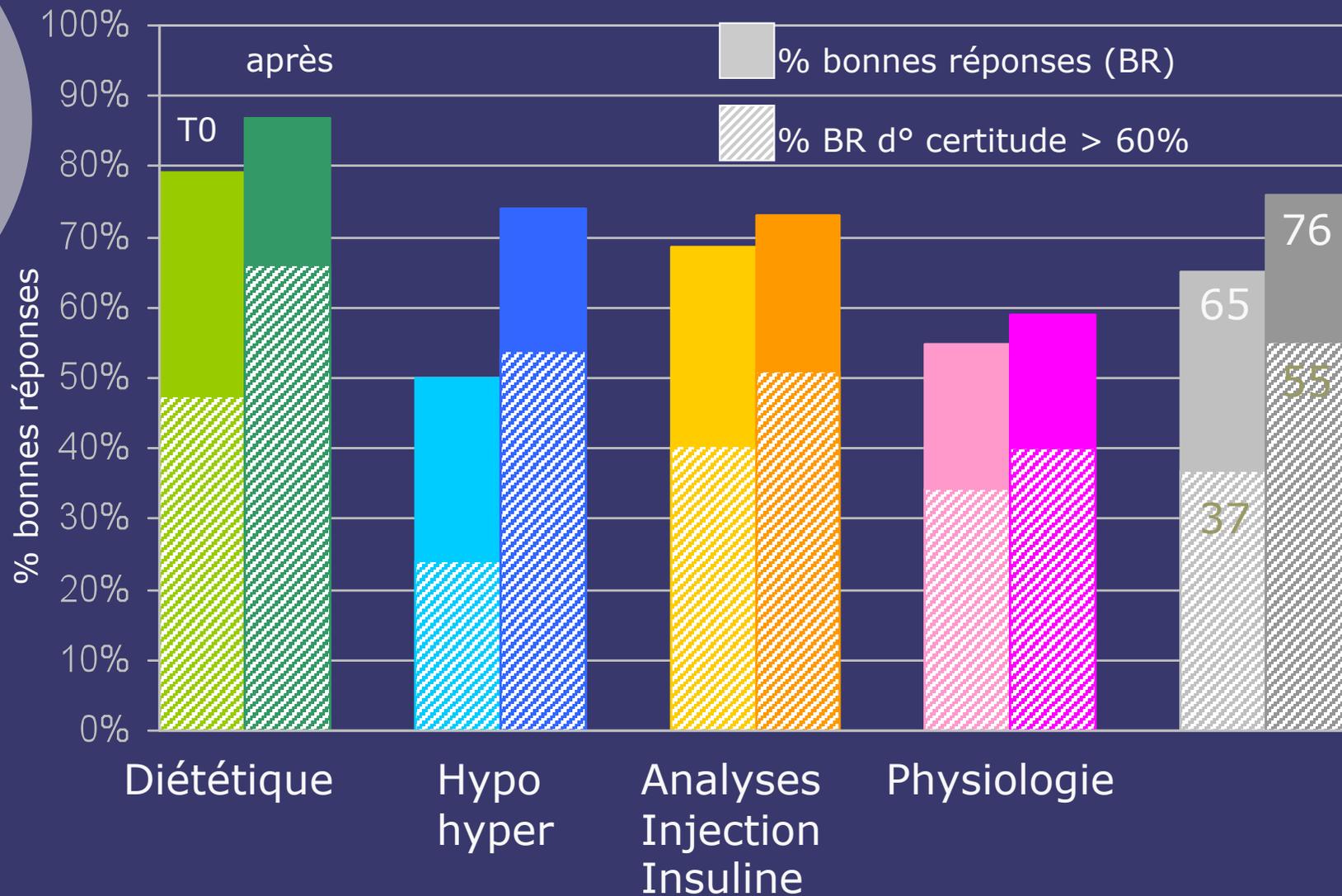
T0 – après



Faire face, décider, appliquer la CAT

	T0	Après
Reconnaître l'hypo	85%	89%
Donner du sucre en cas d'hypo	74%	82%
Avoir du sucre sur soi	64%	82%
Rechercher de l'acétone si gly > 250 ou maladie	41%	71%

Questionnaire de connaissances



Conclusion

- Plus à l'aise
 - les gestes techniques
 - les conduites à tenir en hypo - hyper
- Taux de satisfaction 93%
organisation, animation, pertinence
- Demandes :
 - adaptation des doses
 - injection
 - psy