

# « Il n'y a pas de distance, il n'y a pas de virtuel » :

## Perceptions par les professionnel.les de santé des effets sur la relation soignant.e-soigné.e de l'utilisation d'une application mobile d'ETP auprès d'adolescent.es diabétiques.

Camille Vansimaey<sup>1,2\*</sup>, Christine Balagué<sup>1</sup>, Anne-Elodie Charles<sup>3</sup>, Corinne Colmel<sup>4</sup>, Claire Le Tallec<sup>4</sup>

<sup>1</sup> LITEM, Univ Evry, IMT-BS, Université Paris-Saclay, 91025, Evry, France

<sup>2</sup> Université de Paris, LPPS, F-92100 Boulogne-Billancourt, France

<sup>3</sup> Centre d'Etudes en Psychopathologie et Psychologie de la Santé (EA 7411), Université Toulouse Jean Jaurès, Toulouse, France

<sup>4</sup> Enfance Adolescence & Diabète, Hôpital des Enfants, Diabétologie Pédiatrique, 330 avenue de Grande Bretagne, TSA 70034, 31059 Toulouse, cedex 9, France

contact : camille.vansi@gmail.com



Hôpitaux de Toulouse

### Introduction

- Les technologies digitales permettent aux patient.es d'être co-acteur.ices de leur maladie et contribuent ainsi à reconfigurer la **relation soignant.e-soigné.e vers plus de symétrie** (Ball & Lillis, 2001).
- Les professionnel.les de santé avancent que l'utilisation des technologies d'information et de communication améliorent la qualité de vie des patients ainsi que la communication dans la relation (Lupiáñez-Villanueva, Hardey, Torrent, & Ficapal, 2010).
- Toutefois, la **crainte d'un soin déshumanisé** par l'introduction des applications mobiles est au centre des préoccupations des professionnel.les de santé (Qudah & Luetsch, 2019).

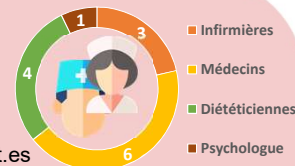
### Objectif

- Présenter le point de vue des professionnel.les de santé concernant les effets sur la relation soignant.e-soigné.e de l'usage d'une application mobile d'ETP auprès d'adolescent.es diabétiques.

### Méthode

#### Population :

- 14 professionnel.les de santé
- âge : 42±11 ans (de 26 à 62 ans)
- 11±7 ans d'expérience en diabétologie
- 10±8 ans d'expérience auprès d'adolescent.es



#### Procédure :

- Etude qualitative exploratoire
- Entretiens semi-directifs réalisés en janvier et février 2020
- Enregistrements retranscrits *ad verbatim*

#### Analyses :

- Logiciel QDA Miner
- Cotation des entretiens par trois chercheur.euses
- Analyse selon la méthode inductive générale (Thomas, 2006)
  - Lecture fine du texte
  - Codage (création des catégories/gestion des doubles codes et du texte non-codé)
  - Regroupement des codes en thèmes hiérarchisés
- Validation de la cartographie thématique auprès des participant.es

### Résultats



#### Favorise la construction et le renforcement de la relation

- Usage commun simultané
  - Relation symétrique collaborative
  - Brise barrière générationnelle
- Facilitateur de la parole
  - Sujets sensibles
  - Levée de la crainte du jugement
- Décision médicale partagée
  - Accès permanent à l'information
  - Émancipation des soignant.es

« Alors selon moi ça vient pas la changer. Ça ne va pas changer justement notre relation avec l'adolescent, mais ça va l'enrichir. »  
K., 39 ans, diététicienne



#### Conscient.es que la digitalisation risque de dégrader la relation

- Déshumanisation du lien
  - Interactions centrées sur usage de la machine
  - Moins d'échange
  - Conscience du risque = vigilance à prioriser l'humain
- Ni virtualisation, ni distanciation
- Risque de désengagement éducatif du soignant

« Il faut communiquer. Pour autant si on arrive à en avoir une utilisation raisonnée, il n'y a pas de risque de déshumaniser. »  
P., 40 ans, médecin diabétologue



#### Intégrer le numérique en préservant la relation

- Relation physique nécessaire
  - Rencontres face-à-face doivent être maintenues
- Définir de manière collaborative un contrat sur la place de l'outil numérique afin de développer la capacité à se faire confiance

« Surtout, ne pas perdre les rendez-vous physiques des patients, voilà. »  
J.-B., 26 ans, interne en médecine

### Conclusion

- Représentations et expériences positives de l'usage d'applications mobiles d'ETP auprès d'adolescent.es diabétiques
- Le risque de déshumanisation du soin est conscientisé mais n'est pas perçu comme une fatalité
- Au contraire, les professionnel.les de santé envisagent les technologies mobiles comme potentiellement favorables à une relation de soin de meilleure qualité