

Communication

médecin-patient : un levier clé

pour l'adhésion au traitement ^{10,11}

+19%

de risque de
non-observance
si la communication
est mauvaise

X1,62

d'adhésion lorsque
le médecin est formé
à la communication

LE SAVIEZ-VOUS ?

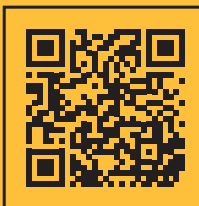
Une relation de confiance entre le patient et son professionnel de santé peut améliorer ^{10,12}

- ▶ l'adhésion aux soins personnels,
- ▶ la continuité des soins,
- ▶ la qualité des échanges,
- ▶ la relation thérapeutique globale.



Comment parler de l'insuline avec vos patients ?

Découvrez les conseils d'un spécialiste des sciences comportementales.



Elaboré avec l'expertise de M.Barthelemy Bourdon Muñoz, spécialiste en sciences comportementales et en psychologie sociale appliquée à la santé

Références

1. Ellis K, et al. BMC family practice. 2018;19(1):70. 2. Snoek FJ, et al. Prim Care Diabetes. 2021;15(3):619-621. 3. Cosson E, et al. Patient Prefer Adherence. 2019;11(13):251-260. 4. Gimeno EJ, et al. Diabetes Ther. 2024;15(5):1047-1067. 5. Polonsky WH, et al. Int J Clin Pract. 2017;71:e12973. 6. Boeder S, et al. Diabetes Ther. 2023;14(2):425-446. 7. Korzh O, Tsodikova O. Rom J Med Pract. 2019;14:12-16. 8. Petry NM, et al. Diabetes Obes Metab. 2013;15(12):1071-6. 9. Avis d'expert. 10. Comfort V, et al. Cureus. 2025;17(5):e84910. 11. Zolnier KB, Dimatteo MR. Med Care. 2009;47(8):826-34. 12. Beverly EA, et al. Journal of Clinical Outcomes Management. 2016;23(11).

MAT-FR-2600613-04/26

Sanofi Winthrop Industrie - S.A.
au capital de 463.631.520 euros - RCS Créteil 775 662 257
82 avenue Raspail - 94 250 Gentilly

sanofi

INITIER L'INSULINE : les mots qui font la différence



Quand les idées reçues s'effacent,
l'insuline prend enfin sa juste place.

sanofi

Les perceptions des patients influencent l'initiation de l'insuline

De nombreux patients associent insuline et aggravation de leur diabète. ¹



Ainsi, environ

1 PATIENT SUR 3 atteints de DT2 est initialement réticent à commencer l'insuline. ²



Des craintes qui peuvent avoir un impact sur l'adhésion au traitement



craignent les complications associées à l'insuline (prise de poids, hypoglycémie). ³

Des perceptions négatives de l'insuline peuvent influencer l'adhésion au traitement :

Près d'**1 PATIENT SUR 2** n'adhèrent pas à son insulinothérapie dans l'année suivant l'initiation. ⁴



En pratique : comment aborder

ANTICIPER

Aborder l'insuline avant la consultation d'initiation

Par de l'éducation médicale sur le diabète, par exemple :

- Qu'est-ce que le diabète de type 2 ?
- Rôle de l'insuline (hormone naturelle)
- Évolution normale de la maladie (besoin futur éventuel d'insuline)

EXPLORER

Comprendre les perceptions du patient

Avant d'expliquer le traitement, il peut être utile de comprendre ce que le patient associe à l'insuline :

- « Que pensez-vous de l'insuline ? »
- « Quelles sont vos préoccupations sur l'insuline ? »
- « Pourriez-vous me dire pourquoi vous êtes opposé à l'idée de prendre de l'insuline ? »

Faites preuve d'empathie : ⁶

- RECONNAÎTRE les inquiétudes inexprimées
- RASSURER le patient sur sa capacité à gérer son traitement
- ASSURER qu'un soutien sera disponible lorsque l'insuline sera initiée/ajustée

Ce que la qualité de la communication peut changer pour vous : ⁷

- Réduire votre charge émotionnelle
- Prévenir l'épuisement professionnel
- Renforcer votre sentiment d'efficacité
- Faciliter l'explication d'informations complexes
- Diminuer le risque d'insatisfaction de la part des patients

l'insuline avec mon patient ? ⁵

CO-CONSTRUIRE

Définir le traitement avec le patient (prise de décision partagée)

Identifier le traitement avec le patient, en tenant compte de son mode de vie et en fixant ensemble des objectifs réalistes à court terme.

Explorer ses préoccupations et les difficultés qu'il peut rencontrer au quotidien, par exemple :

- « Quel est le principal défi auquel vous êtes confronté aujourd'hui ? »
- « Rencontrez-vous des difficultés au travail liées à votre diabète ? »
- « Que feriez-vous si vous ressentiez les signes d'une hypoglycémie ? »

VALORISER

Mettre en avant les bénéfices du traitement

Expliquez-leur « ce qu'ils ont à y gagner » : mieux vivre au quotidien, se sentir mieux et réduire le risque de complications à long terme.

- Encourager les comportements favorables à l'équilibre du diabète, notamment : le suivi médical régulier, l'activité physique, l'observance du traitement et la surveillance glycémique. ⁸

POUR ALLER PLUS LOIN ⁹

Comment se préserver face aux émotions des patients :

- Préparer l'annonce en amont lorsque c'est possible
- Prendre un temps de recul avant ou après une consultation difficile
- Revenir brièvement sur la consultation pour ajuster sa pratique si nécessaire