

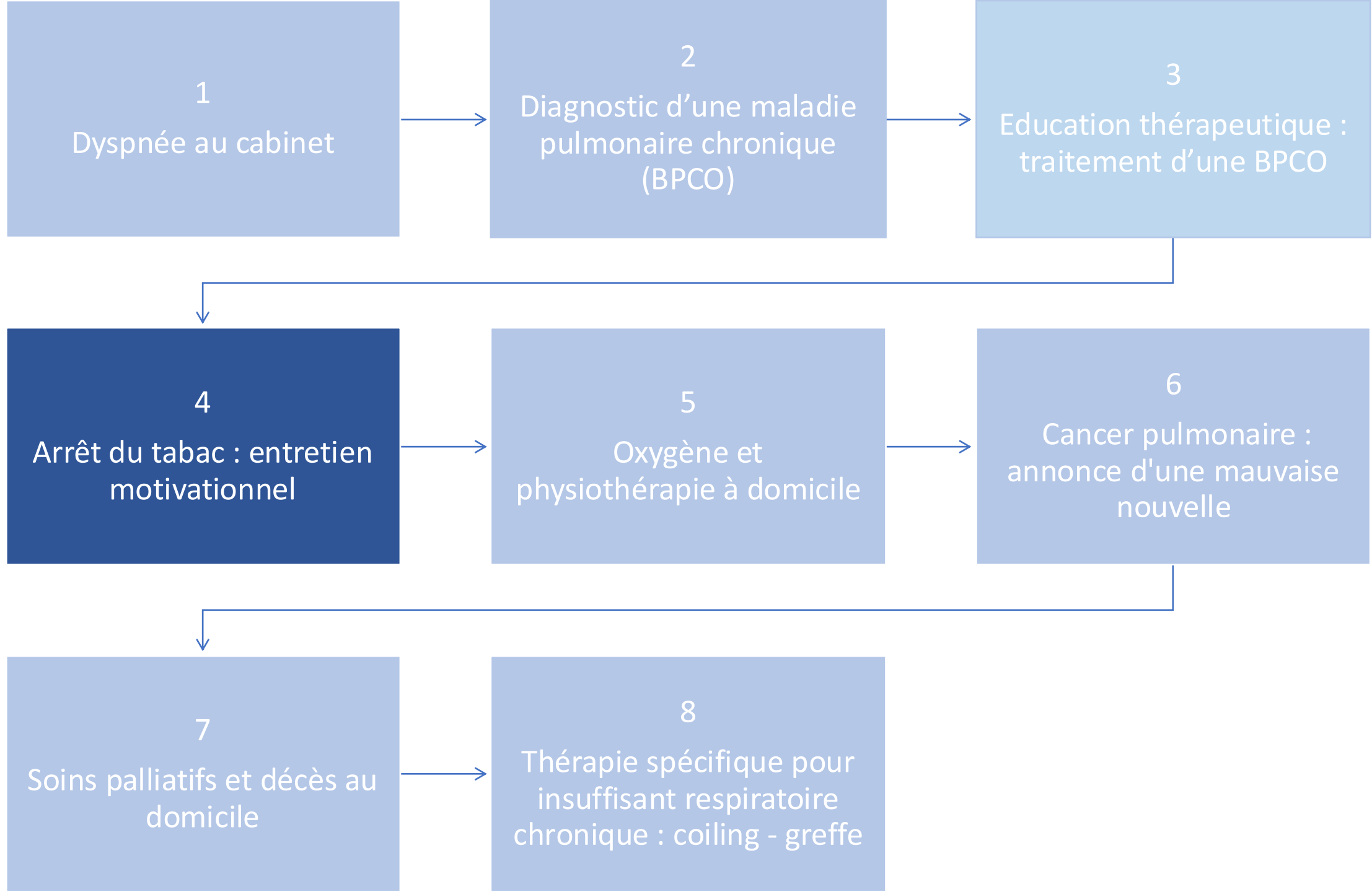
Cas de liaison : insuffisance respiratoire

4 : arrêt du tabac ; entretien motivationnel

Dr Gillabert Cédric

Chargé d'enseignement IuMFE

Merci à Dre Martine BIDEAU, Pre Johanna SOMMER, et Pre Marie-Claude AUDETAT de nous avoir permis d'utiliser une partie de leur matériel de cours



Objectifs

- Assister aux principes de base de l'entretien motivationnel et reconnaître leur importance générique dans la prise en charge médicale (**C**omprehensiveness)
- Spécifier l'impact des stratégies relationnelles sur le changement de comportement du patient (avantage de la **C**ontinuity)
- Comprendre que le changement ne se prescrit pas

S. Rollnick - W. R. Miller - C. C. Butler

PRATIQUE DE L'ENTRETIEN MOTIVATIONNEL

COMMUNIQUER AVEC LE PATIENT
EN CONSULTATION



INTERÉDITIONS

William R. Miller et Stephen Rollnick

L'ENTRETIEN MOTIVATIONNEL

AIDER LA PERSONNE
À ENGAGER LE CHANGEMENT



INTERÉDITIONS

Cours
Médecine
de Famille
et de
l'Enfance:

Salle **SpeakUp**

Cours MFE 2025-2026



QCM - K'

Dans l'entretien motivationnel :

- A. Le médecin fait exprimer par le patient ses valeurs et ses objectifs
- B. Le médecin convainc le patient d'arrêter de fumer
- C. Le médecin doit transmettre à son patient les connaissances qu'il estime nécessaires pour arrêter de fumer
- D. Le médecin accepte que le patient refuse d'arrêter de fumer

Qui a planifié un changement radical à partir du
1er janvier ?

Manger moins, arrêter de fumer, faire du sport,

ranger ses affaires, arriver à l'heure ...

Qui a vu sa détermination vaciller à l'approche
du 1er janvier ?

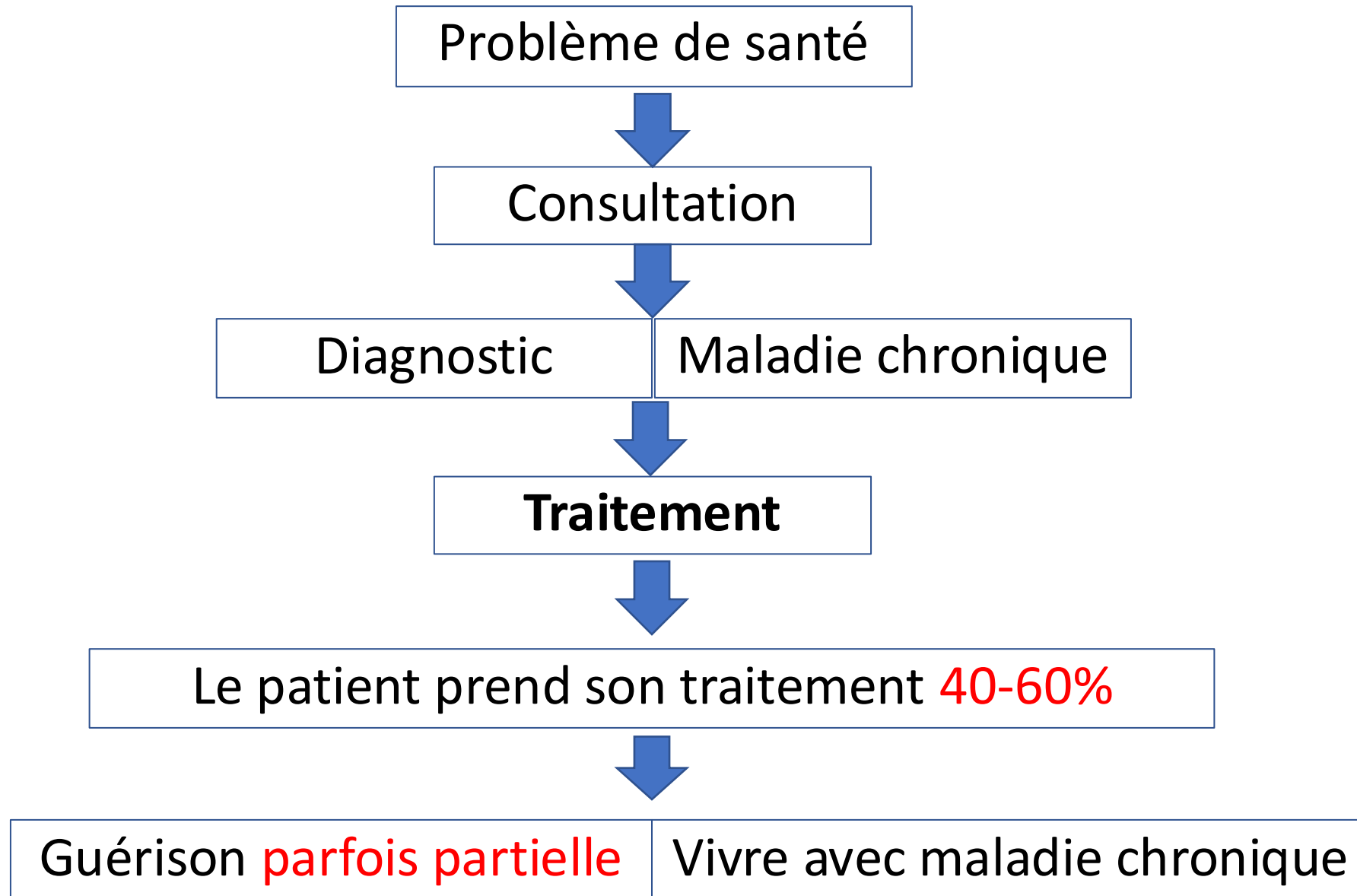


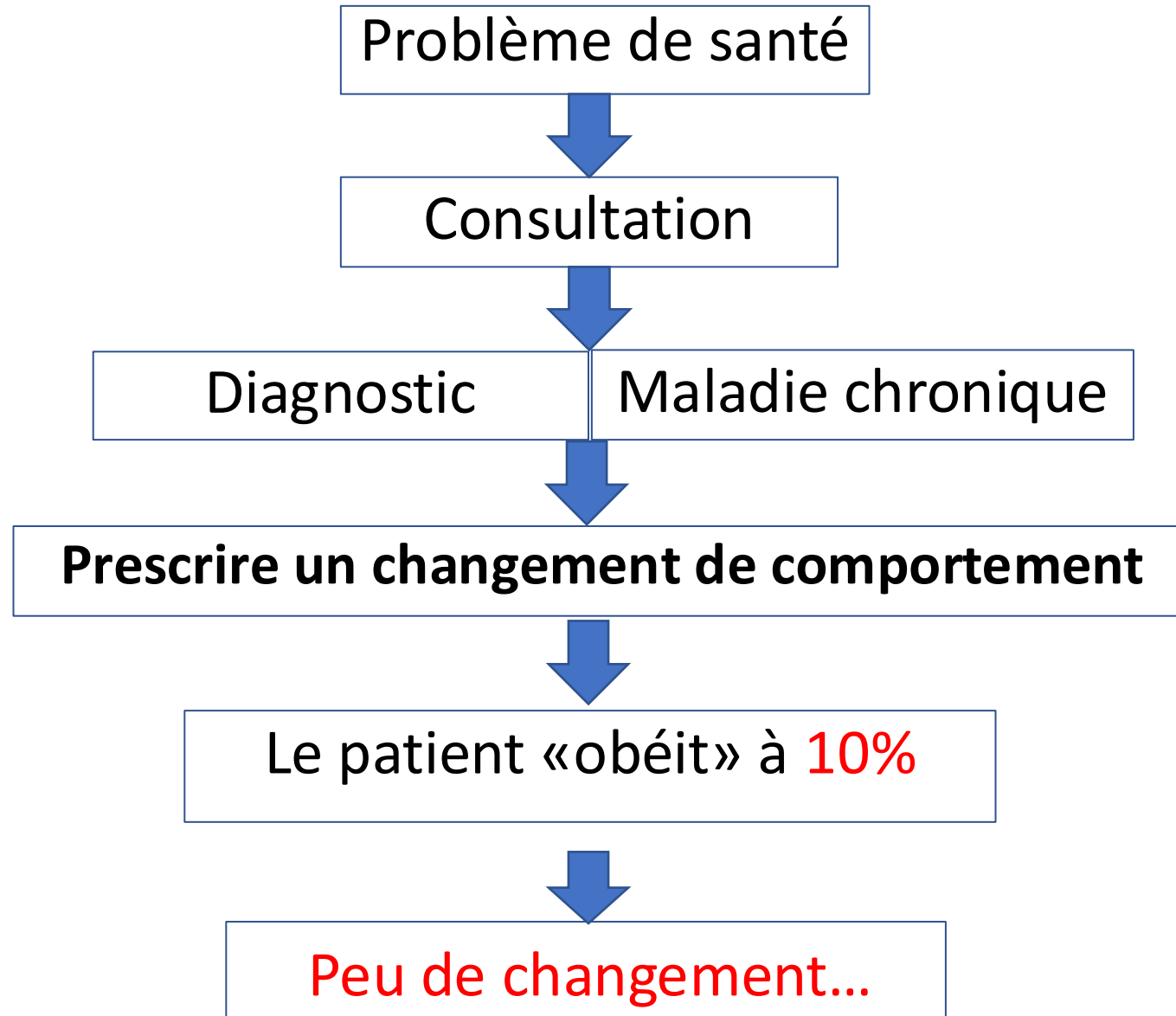
Qui a interrompu le changement moins d'un mois après l'avoir commencé ?

L'ambivalence est normale

- Souvent confondue avec la résistance
- Doit être explorée et non confrontée

Rappel : la médecine dans la réalité



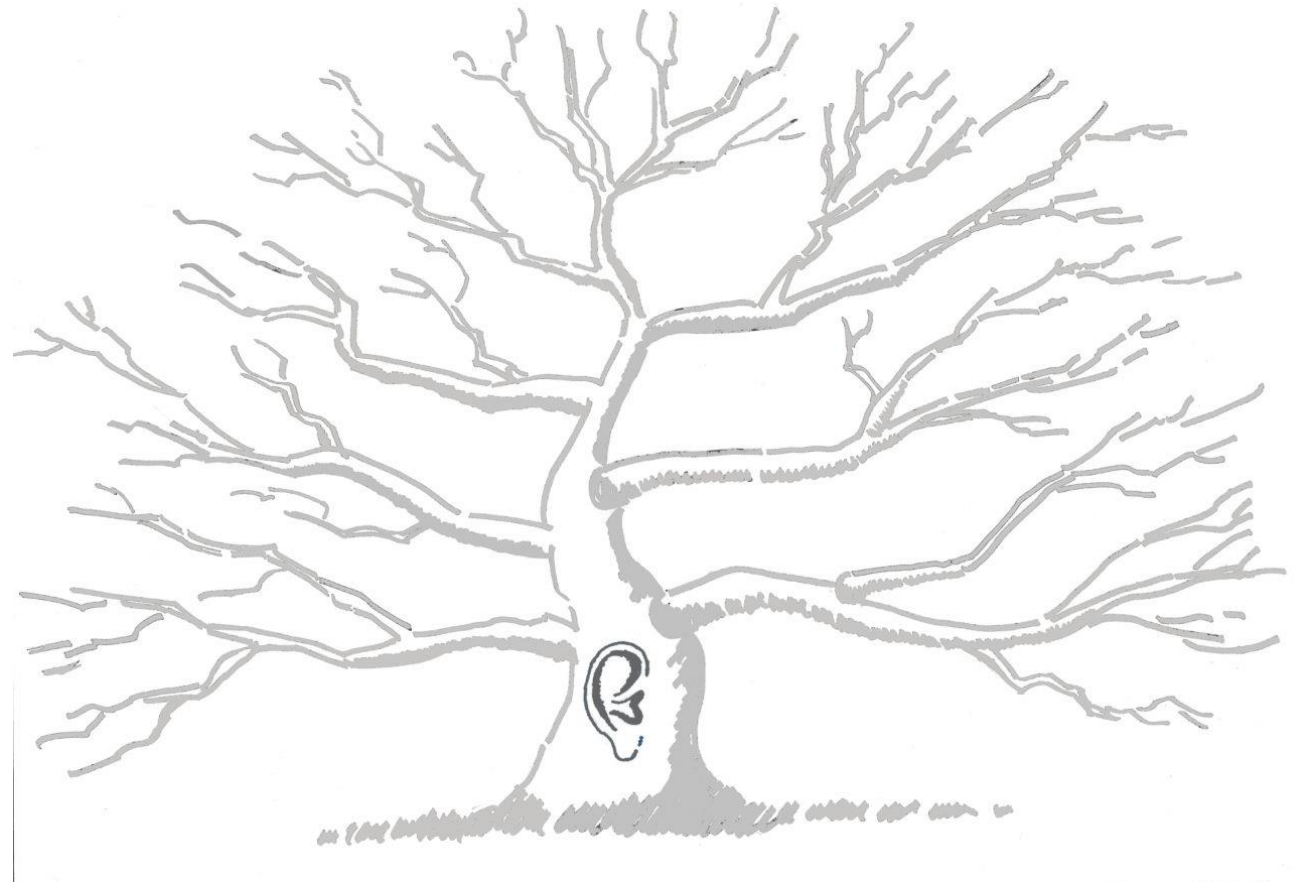


- Le changement ne se prescrit pas
- Avec l'entretien motivationnel, on double la probabilité de
changement de comportement

Pourquoi les personnes changent-elles ? 1 min

- Elles le veulent
- Elles ont de bonnes raisons de le faire (*moteur interne*)
- Elles ont confiance dans leur capacité de le faire
- Interaction avec quelqu'un (soignant p.ex) donne envie de changer

2 styles d'entretien



Un entretien qui coince

1. Observez le style de communication de la Dre

2. Relever les réactions du patient :

évolution de sa motivation à stopper le tabac ?



Réflexe correcteur du médecin

- Formaté à voir ce qui est «faux»
 - Bonne volonté à vouloir «corriger» les erreurs
- Croyance : ce qu'on «dit» sera exécuté par le patient
- Faire prendre conscience du problème à mon patient...
- Lui donner la connaissance pour qu'il comprenne le problème
 - Lui donner des compétences pour qu'il arrive à changer
 - Lui faire peur pour qu'il se décide à changer

Impact du style relationnel sur l'interlocuteur



Motivationnel

«Confrontationnel»/ directif

Attitude paternaliste

- Relation pouvoir/centré sur maladie
- Angoisse médecin (contrôle, défensif)
- Accent sur symptômes actuels et dangers encourus dramatisés
- Attitude directive

Attitude éducation thérapeutique

- Relation centrée sur le patient
- Tolérance à une efficacité limitée
- Suivi au long cours, partenariat
- Valorisation du patient

Signes de résistance au changement dans le discours du patient

- Douter de sa capacité personnelle
- Se justifier
- Trouver des arguments pour maintenir le comportement

Royaume du « oui...mais.... »

L'entretien se déroule mieux

1. Observez le style de communication de la Dre

2. Relever les réactions du patient :

évolution de sa motivation à stopper le tabac ?



Tournez-vous vers votre voisin-e : 1 min

Style de communication de la Dre : comment s'y prend-elle ?

Réactions du patient : *évolution de sa motivation à stopper le tabac ?*

Esprit d'un entretien motivationnel (EM)

- Attitudes/ façons d'être du médecin **risquant de freiner** le changement :

Réflexe correcteur

- Attitudes/ façons d'être **permettant de favoriser** le changement :

Accroître l'empathie : montrer un vrai intérêt pour ce que vit le patient

Renforcer l'autonomie

Améliorer la collaboration

Définition d'un EM

Façon de **guider** collaborative et **centrée sur la personne** qui a pour but de **susciter et de renforcer la motivation** au changement

- Ai-je pris du **temps** pour une écoute attentive ?
- Ai-je cherché à connaître des **particularités de la vie** du patient ?
- Ai-je montré une attitude **bienveillante** pour mieux connaître le patient ?
- Ai-je manifesté de l'**empathie** ?

Faire parler du changement

- Explorer les objectifs du patient
- Demander à la personne quelles sont ses valeurs, buts, objectifs dans la vie
- Exploration pour découvrir en quoi le comportement est en contradiction avec les buts et les projets de vie de la personne

«Discours – changement» du patient

Ensemble des dires exprimant les arguments pour du changement

Quantité de discours-changement prédictive du changement à venir !

« J'aimerais bien arrêter de fumer »

«Je ne supporte plus l'odeur et c'est trop cher»

« Je dois arrêter de fumer, sinon je vais refaire un infarctus »

« Ma femme ne me supporte plus »

« Je sais que suis capable d'arrêter »

= Avantages de changer + désavantages de ne pas changer

Ecoutez la patiente...et réagissez!

Repérer les phrases de la patiente *en faveur du changement*

Quand vous repérez ce discours-changement frappez sur la table !



QCM - K'

Dans l'entretien motivationnel :

- A. Le médecin fait exprimer par le patient ses valeurs et ses objectifs
- ~~B. Le médecin convainc le patient d'arrêter de fumer~~
- ~~C. Le médecin doit transmettre à son patient les connaissances qu'il estime nécessaires pour arrêter de fumer~~
- D. Le médecin accepte que le patient refuse d'arrêter de fumer

Conclusion : Pascal (1623-1662) Pensées 10(6)

« On se persuade mieux, pour l'ordinaire, par les raisons qu'on a soi-même trouvées, que par celles qui sont venues dans l'esprit des autres »

