



Diabétomobile

Une équipe experte dédiée à l'Education Thérapeutique au plus près de l'enfant qui a un diabète de type 1

Bénédicte Kakou, Infirmière d'éducation, coordinatrice

Françoise Mosser, diététicienne

Sylvie Loison, médecin diabétologue pédiatre

Nadia Tubiana pédiatre diabétologue

Elise Bismuth pédiatre diabétologue

Professeur Jean Claude Carel chef de service

Diabétomobile : origine et historique

En Ile de France, 4 000 enfants et adolescents ont un diabète, sont suivis dans un CH

- Augmentation de l'incidence du diabète de l'enfant (19 pour 100 000)
- Diminution de l'âge au moment du diagnostic
 - Augmentation des files actives en pédiatrie
 - Environnement à accompagner

Projet expérimental sur 3 ans (débuté en juin 2014)

Programme autorisé par l'ARS depuis novembre 2016

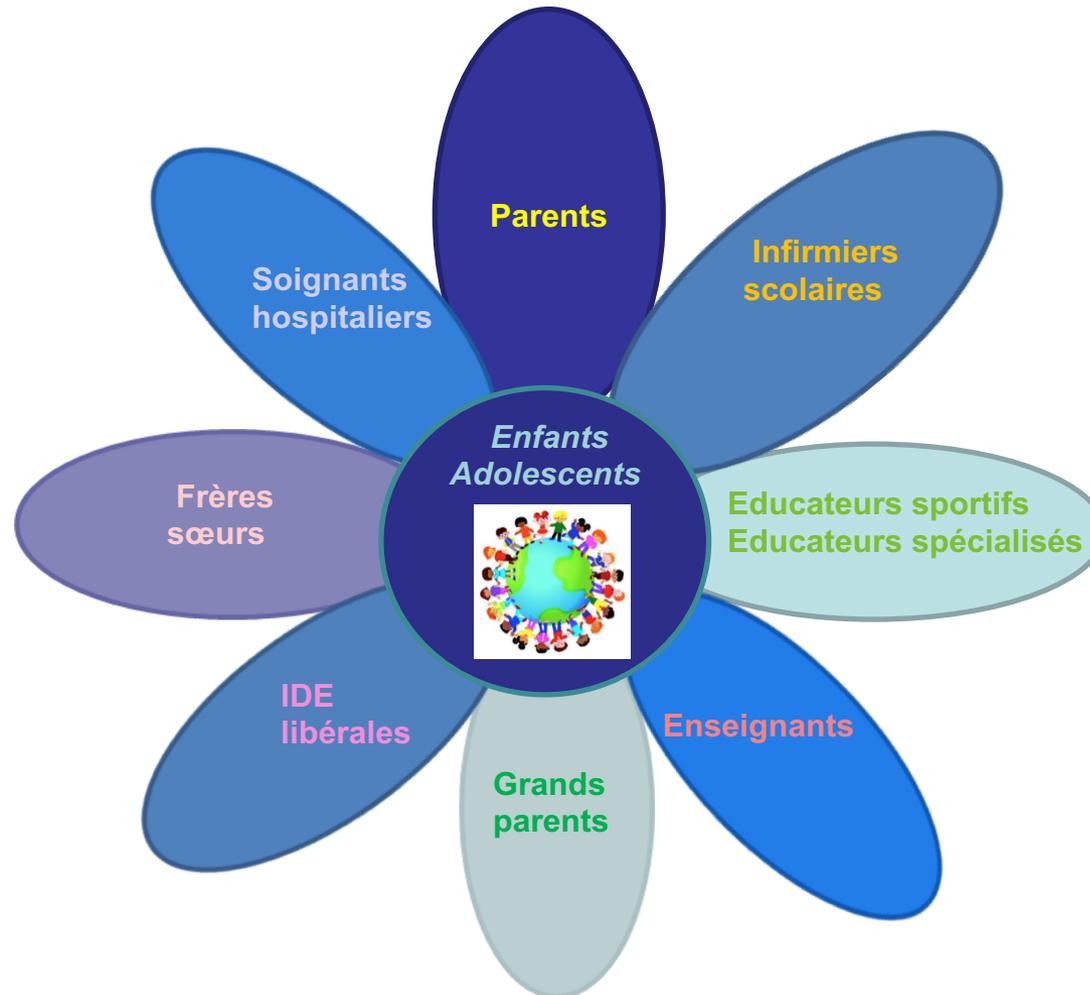
Les spécificités de la pédiatrie

- **Adaptation à l'âge** de l'enfant et à son développement cognitif, physique, affectif
- **Particularités** chez le petit enfant (appétit, activités, siestes)
- Réalisation de l'éducation par des **équipes interdisciplinaires expérimentées** formées au diabète de l'enfant et à l'ETP avec des compétences spécifiques
- **Education à l'entourage**
 - parents, grands-parents, fratrie
 - personnel de crèche, équipes scolaires, périscolaires ...

Objectifs de Diabéto-mobile

- Faciliter l'accès à l'ETP près du lieu de vie de l'enfant dans un territoire ciblé
- Créer une complémentarité et une continuité dans le parcours de soins et d'ETP avec les centres hospitaliers
- Permettre aux acteurs des soins en ville et à l'hôpital
 - d'acquérir de nouvelles compétences en ETP par la co-animation du programme avec l'équipe mobile
 - de réactualiser leurs connaissances en tenant compte de l'âge de l'enfant, ses besoins et l'évolution technologique
- Apporter une information à l'entourage socio-éducatif de l'enfant favorisant une bonne intégration scolaire et périscolaire

Diabétomobile accompagne l'enfant dans son environnement



Les actions de Diabéto-mobile : dans les CH

En groupe pour les enfants, adolescents, parents et aidants

En collaboration avec les soignants hospitaliers lors des séances

- Identification des besoins des équipes de pédiatrie, des familles (diagnostic éducatif)
- Préparation de chaque atelier en tenant compte des objectifs
- Création d'outils d'éducation adaptés aux étapes du développement de l'enfant et aux besoins des participants
- Questionnaires des connaissances avant et après les séances
- Evaluation de satisfaction
- Synthèse

dans le but de compléter l'éducation dans le parcours de soins de l'enfant

Les actions de Diabétomobile : hors hôpital

Actions éducatives, diversifiées, auprès des acteurs de l'environnement de l'enfant :

- grands-parents : créer une confiance mutuelle
- personnel de crèche : rassurer
- infirmiers scolaires : échanger sur les moyens pour aider les jeunes
- infirmiers libéraux : adapter leurs connaissances à la pédiatrie
- enseignants, éducateurs spécialisés, entourage socio-éducatif et sportif : rassurer, encourager

Actions individuelles

Accompagnement à domicile de familles à la demande de soignants hospitaliers à distance de l'annonce : renforcer les messages éducatifs

Les propos des bénéficiaires à partir des questionnaires de satisfaction

- **Soignants hospitaliers** (questionnaire de perception d'utilité) **même discours** entre les équipes Diabétomobile et celles du CH Difficultés à convoquer les familles
- **Enfants / jeunes** : contents d'échanger avec d'autres qui ont les mêmes problèmes. Souhaitent plus de jeunes dans chaque groupe
- **Parents** s'aperçoivent que d'autres familles sont dans la même situation qu'eux
- **Infirmiers scolaires** se sentent **plus à l'aise pour échanger** avec les jeunes qui ont un diabète
- **Infirmiers libéraux** souhaitent un accompagnement dans les écoles et des compléments d'informations sur les nouvelles technologies

Avenir : poursuivre le développement de l'ambulatoire sur le territoire

Elargir les propositions en éducation thérapeutique du diabète de l'enfant hors les murs de l'hôpital

- dans des centres municipaux de santé, plutôt pour les adolescents (meilleure connaissance et prise en charge de la maladie)
- au domicile des jeunes enfants en présence des proches
- dans les instituts médicaux éducatifs, foyers ...
- auprès de l'entourage de l'enfant : fratrie, amis

Pour y parvenir

Pérenniser le financement permettant de continuer les activités de Diabétomobile (ARS, Mécénats)

« C'est important pour moi, pour mon fils, pour les infirmières du collège mais aussi pour d'autres parents d'avoir l'opportunité d'être écouté, guidé, d'avoir le temps. Un grand merci de ma part et celle de mon fils. Je me sens plus sereine pour gérer grâce à vous »

Maman de Sofiane après une intervention dans une école