

Module I-5

Sensibilisation de la communauté, promotion et prévention

Contexte

Il est fondamental d'améliorer la compréhension de la communauté des besoins spécifiques des personnes atteintes de diabète. Les professionnels de la santé doivent également promouvoir des stratégies destinées à la prévention primaire du diabète de type 2. Bon nombre des stratégies utilisées pour atteindre ces objectifs visent non seulement à induire un changement positif dans les comportements individuels mais également à améliorer la compréhension de la condition par la communauté et à dissiper les mythes qui entourent le diabète. Les changements sont plus faciles à réaliser et plus durables lorsque l'environnement, le cadre familial et professionnel et les loisirs contribuent à soutenir ces changements.

Buts

- Faire prendre conscience aux participants des connaissances et des comportements de la communauté vis-à-vis du diabète.
- Faire comprendre aux participants que les stratégies visant la communauté doivent refléter les différences entre le diabète de type 1 et le diabète de type 2.
- Fournir aux participants des stratégies pour la promotion de la santé et la prévention primaire du diabète de type 2.

Objectifs

Au terme de ce module, le participant sera capable de :

- Décrire les connaissances et les comportements habituels du grand public face au diabète.
- Identifier les priorités sanitaires et les ressources nécessaires pour le diabète dans son pays.
- Débattre de l'utilisation et de l'applicabilité de différentes interventions liées à la promotion de la santé des personnes atteintes de diabète comme les programmes de dépistage, les programmes éducatifs, les conseils, les services d'assistance téléphonique, les médias, les programmes dans les écoles et sur les lieux de travail.
- Décrire les concepts de prévention primaire, secondaire et tertiaire.
- Expliquer l'importance des programmes de dépistage et des programmes de sensibilisation dans les écoles et sur les lieux de travail.
- Interpréter les recherches relatives à la prévention primaire du diabète de type 2.

- Décrire les niveaux de promotion de la santé destinés aux individus, aux communautés et aux organisations ainsi que la politique et la pratique publiques.
- Débattre des approches de la promotion de la santé – médicale, comportementale, éducative, centrée sur le patient et sociétale.
- Expliquer le rôle des compétences en matière de sensibilisation et de communication permettant d'influencer la prise de décisions*.
- Utiliser les données épidémiologiques pour justifier les stratégies préventives*.
- Interpréter les données nationales relatives à la surveillance de la prévalence du diabète et les facteurs de risque du développement du diabète au sein de la communauté*.

Stratégies d'enseignement

Atelier interactif, discussion

Temps suggéré

2 heures

Profil du/des formateur(s)

Professionnel de la promotion de la santé, éducateur en diabète, personnel d'une association membre

Evaluation des apprentissages

Présentation de 15 minutes d'un projet d'activité de promotion de la santé

Références

- Chiasson JL, Josse RG, Gomis R, et al. Acarbose for prevention of type 2 diabetes mellitus: The STOP-NIDDM randomized trial. *Lancet* 2002; 346: 393-403.
- Cottrell RR, Girvan TJ, et al. *Principles and foundations of health promotion and education*. Allyn and Bacon. Boston, 1999.
- Katz J, Peberdy A. *Promoting health: knowledge and practice*. Macmillan Press Ltd. London, 1997.
- Kemm J, Close A. *Health promotion: theory and practice*. Macmillan Press Ltd. London, 1995.
- Nutbeam D, Harris E. *Theory in a nutshell: a guide to health promotion theory*. McGraw-Hill. Sydney, 1999.
- Pan X, Li G, Hu Y, et al. Effects of diet and exercise in preventing NIDDM in people with impaired glucose tolerance: The Da Qing IGT and Diabetes Study. *Diabetes Care* 1997; 20: 537-44.
- Raczynski JM, DiClemente RJ. *Handbook of health promotion and disease prevention*. Kluwer Academic/Plenum Publisher. New York, 1999.
- Scott D, Weston R. *Evaluating health promotion*. Stanley Thornes Ltd. Cheltenham, 1998.
- The Diabetes Prevention Program Research Group. The Diabetes Prevention Program. *Diabetes Care* 2002; 23: 2165-71.

The DREAM Trial Investigators. Effect of rosiglitazone on the frequency of diabetes in patients with impaired glucose tolerance or impaired fasting glucose: a randomized controlled trial. *Lancet* 2006; 368: 1096-105.

Tuomilehto J, Lindstrom J, Eriksson JG, et al. Prevention of type 2 diabetes mellitus by changes in lifestyle among subjects with impaired glucose tolerance. *N Engl J Med* 2001; 344: 1343-50.

Wass A. *Promoting health: the primary health care approach*. WB Saunders. London, 1994.

* Objectifs d'un niveau avancé