



# Qualité de la Communication Praticien- Patient et Adhésion aux Comportements Préventifs

Michèle BAUMANN & Etienne LE BIHAN

Institut Santé et Comportement  
Unité de recherche INSIDE  
Université du Luxembourg  
Campus Belval - Maison des Sciences Sociales

Centre Hospitalier du Luxembourg 25 novembre 2015



# Problématique

Il est admis que les praticiens interviennent par :

- les informations qu'ils fournissent
- leurs attitudes
- leurs conseils



dans l'observance des patients à l'égard de leur traitement et dans l'adhésion aux changements de comportements.



# Problématique

En revanche, on s'est peu interrogé :



- \* sur la relation entre la qualité de la communication praticien-patient et l'adhésion aux comportements préventifs à l'égard des facteurs de risque CV

- \* ainsi qu'en en fonction de caractéristiques socioéconomiques de patients atteints de maladies cardiovasculaires



# 1<sup>er</sup> Objectif

*Cinq ans après avoir subi une angiographie, pour chaque facteur de risque CV physiologique (hypertension, hypercholestérolémie, diabète, surpoids et obésité),*

➤ nous avons analysé les associations entre la qualité de la communication des patients avec leur praticien et l'adhésion aux comportements préventifs.

➤ Population - Procédure (voir précédente présentation)



# Données collectées

En 2008/9, les Facteurs de risque physiologiques:

- ◆ Hypertension, Diabète,
- ◆ Surpoids (BMI entre 25 et 29.9 kg/m<sup>2</sup>)
- ◆ Obésité (BMI > 30 kg/m<sup>2</sup>)
- ◆ Hypercholestérolémie

En 2013/14, au regard des 5 dernières années, les patients ont évalué leurs changements de Comportements:

- réduction ou arrêt de la consommation de sel
- de sucre et de matières grasses
- augmentation des fruits frais et légumes
- augmentation de l'activité physique
- diminution ou arrêt du tabac



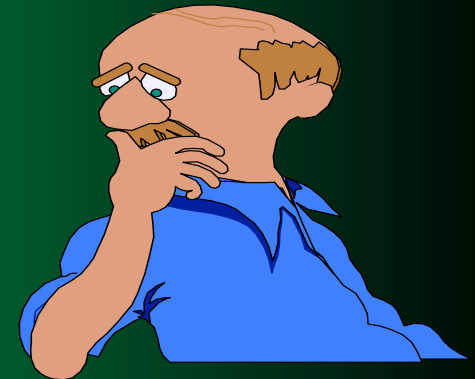
# Données - Mesures

En 2013/14, la qualité de la Communication praticien-patient a été estimée avec 5 items (P'Com-5 items scale Cronbach's Alpha 0.870 et le 1er facteur de l'analyse en composante principal explique 68.3% du total de la variance) *[issus d'une échelle validée Baumann & Le Bihan 2008 BMC Health Services Research]*.

**Score de qualité**  
**1 (mauvaise com.) à 10 (excellente com.)**

Mon praticien...

- \* prend le temps de m'écouter
- \* me motive pour suivre mon traitement
- \* me donne des conseils de prévention
- \* m'explique à quoi sert le traitement
- \* m'informe des effets secondaires des médicaments





# Analyses statistiques

Selon que le patient a déclaré ou pas le facteur de risque étudié, la probabilité d'adopter un comportement préventif en fonction de la qualité de la communication a été modélisée par:



- Modèles de régression logistiques multiples
- Ajustement sur l'âge et le sexe.



# Résultats (1)

## Description de la Population (voir précédente présentation)

- 90% déclarent être suivis par un cardiologue
- 96% par un médecin
- Près de 37%, estiment avoir changé de comportements suite aux conseils de leur praticien
  
- Réduction et arrêt de la consommation:
  - \* 58% pour le sel
  - \* 72% pour les matières grasses
  - \* 63% pour le sucre
- Augmentation de leur consommation :
  - \* 65% pour les fruits frais et légumes.






## Résultats (2)

**Aucun lien** entre la qualité de la communication et la probabilité

- **d'arrêter ou de diminuer la consommation du tabac**
- **d'augmenter une activité physique.**

**Aucun lien** lorsque les patients n'ont pas d'hypertension,

- **de diminuer la consommation de sel.**



*Ce qui est attendu, puisque dans ce cas, le praticien n'a pas de raison de conseiller à un patient de diminuer sa consommation de sel.*

Pour chaque FRCV : Liens entre la qualité de la communication et la probabilité d'adopter un comportement préventif

Augmentation fruits et légumes

Réduction ou arrêt du sucre

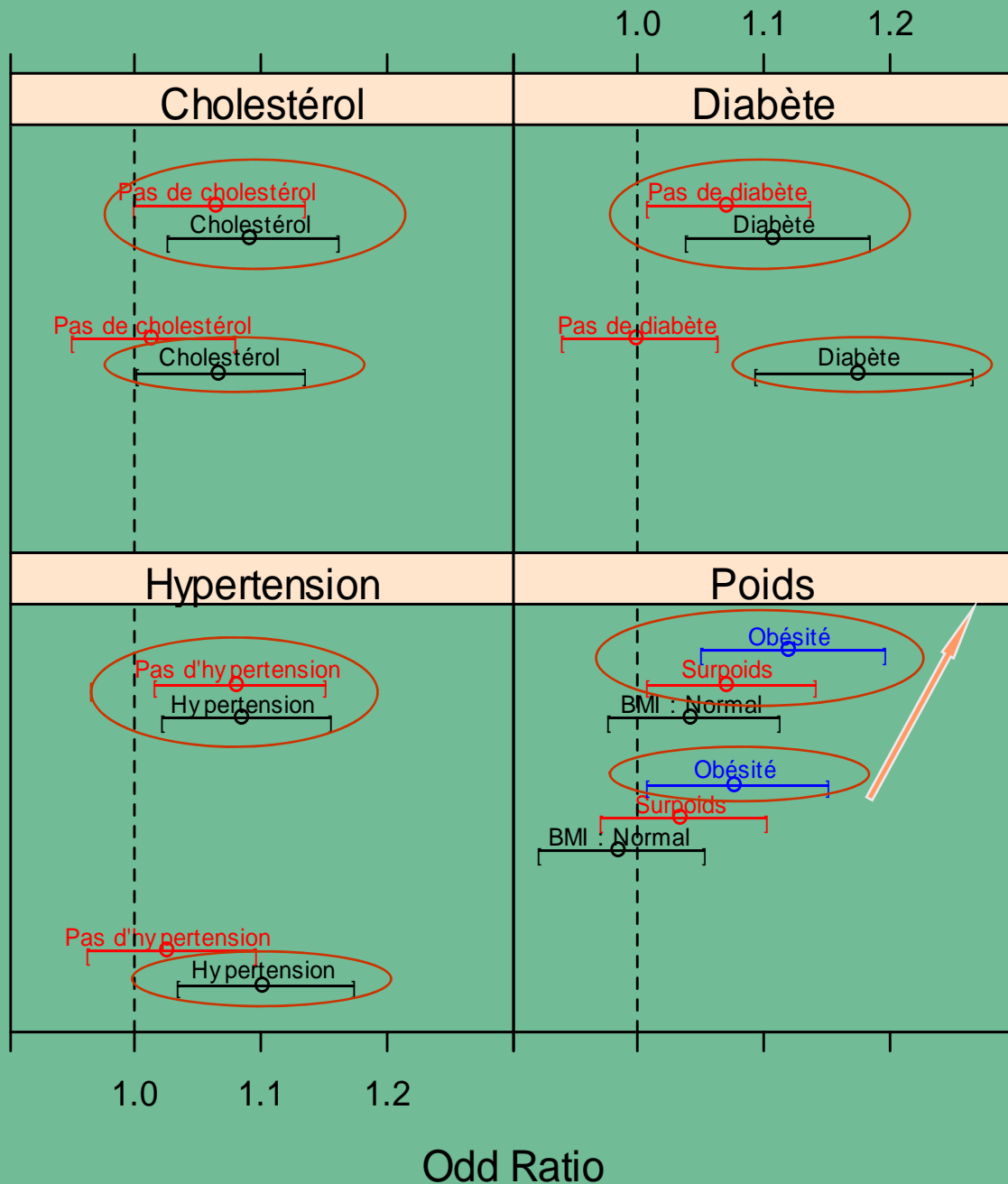
Diminution de la consommation de sel

Augmentation fruits et légumes

Réduction ou arrêt du sucre

Diminution de la consommation de sel

La probabilité de diminuer sa consommation de sel est élevée lorsque Odd Ratio est significativement supérieur à 1 avec un intervalle de confiance à 95%



Odd Ratio



## Résultats (3)

**Des liens existent** entre la qualité de la Communication Praticien -Patient et l'adhésion aux Comportements:

- **Augmentation la consommation de fruits et légumes** chez les patients qui déclarent ou pas une hypertension
- **Réduction de la consommation de sucre** chez les patients qui déclarent un diabète (le lien le plus marqué)

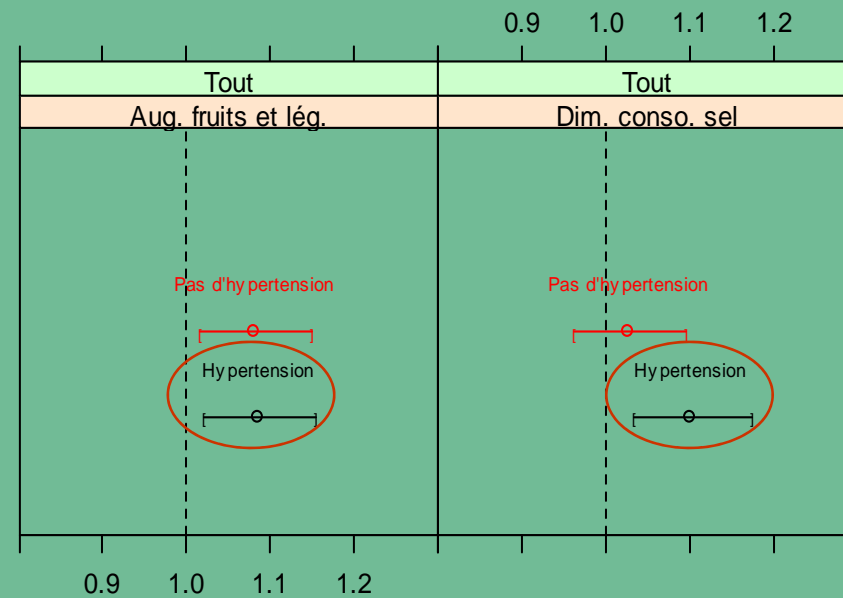
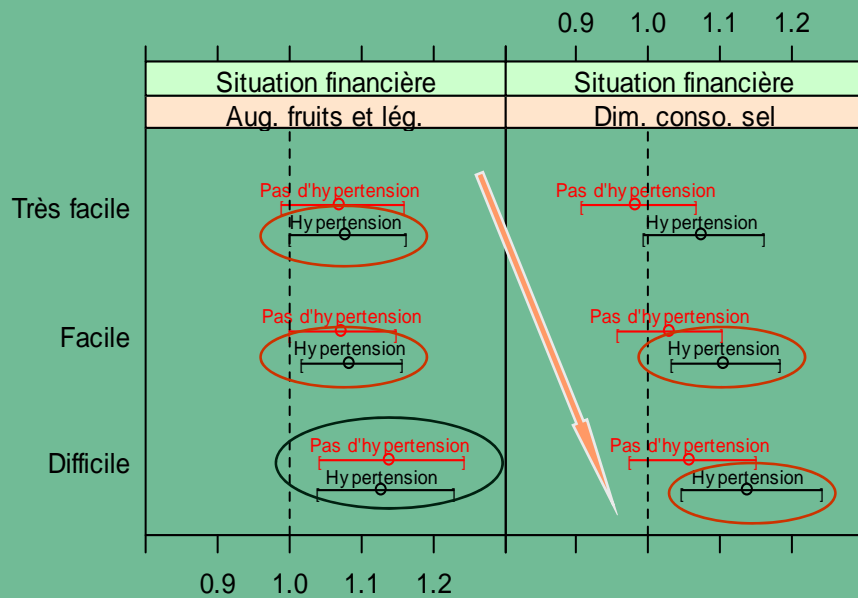
**Plus le BMI est élevé, plus le lien est fort** entre la qualité de la communication et la probabilité d'adopter ces deux changements de comportements



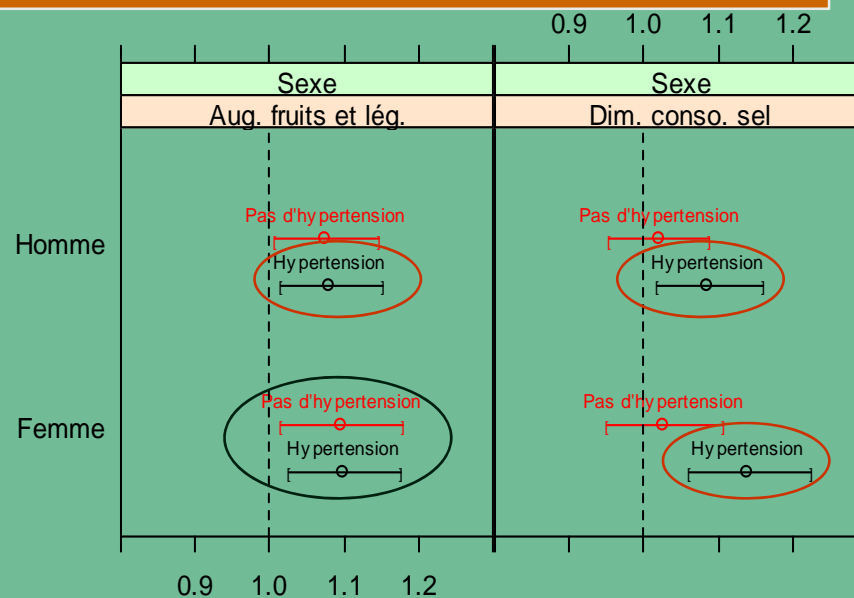
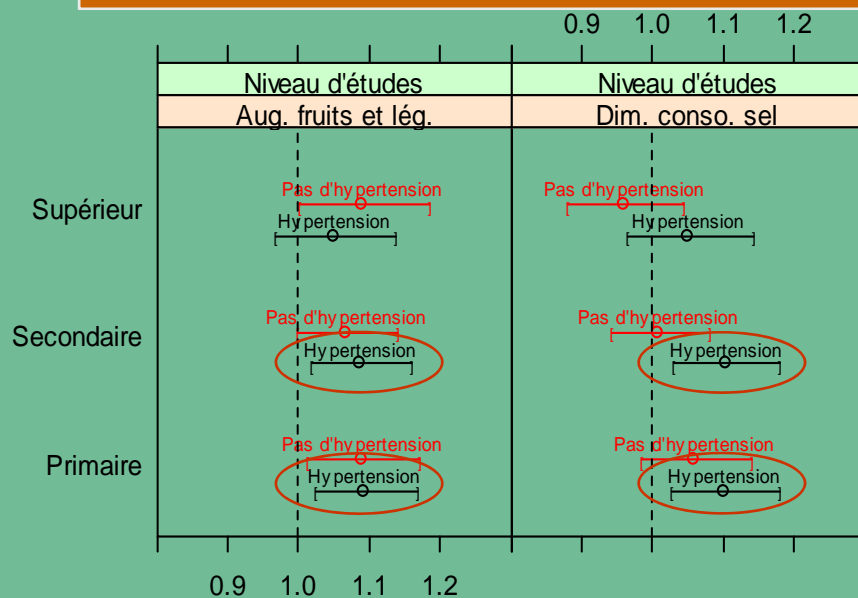
## 2ème Objectif

*Cinq ans après une angiographie, pour chaque facteur de risque CV physiologique (hypertension, hypercholestérolémie, diabète, surpoids et obésité),*

➤ nous avons analysé **l'effet du sexe, du niveau d'études et des difficultés financières** sur les liens entre la qualité de la communication des patients avec leur praticien et l'adoption de comportements préventifs



**HYPERTENSION : Liens entre la qualité de la communication et la probabilité d'adopter un comportement préventif**



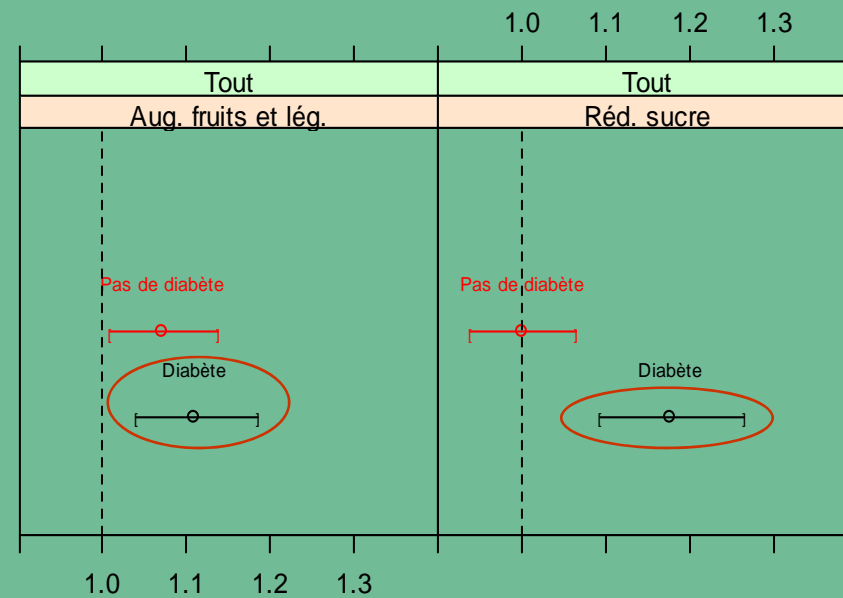
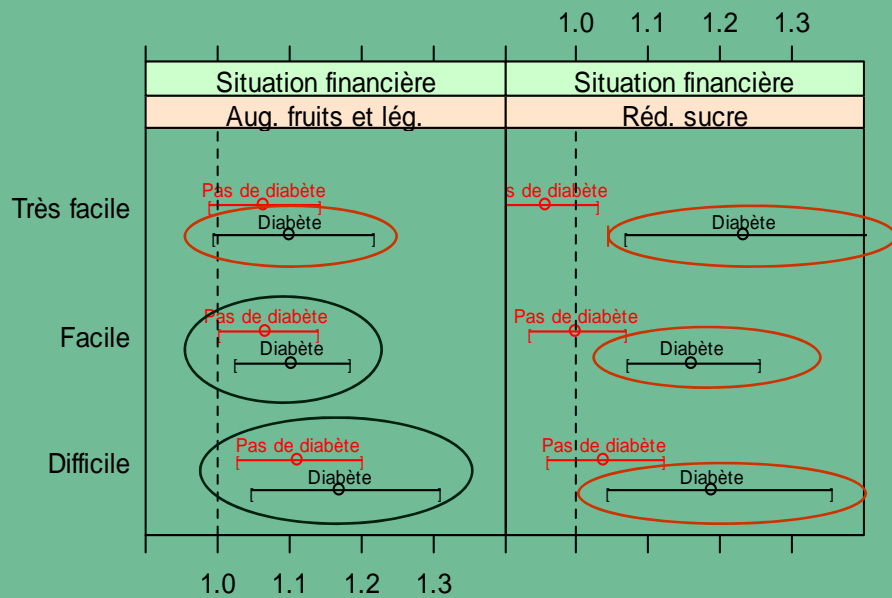


# Hypertension

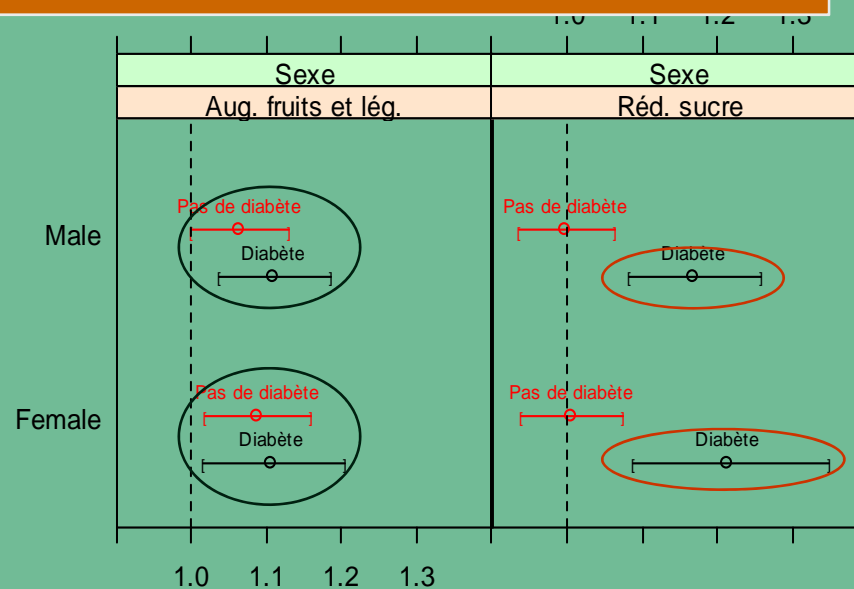
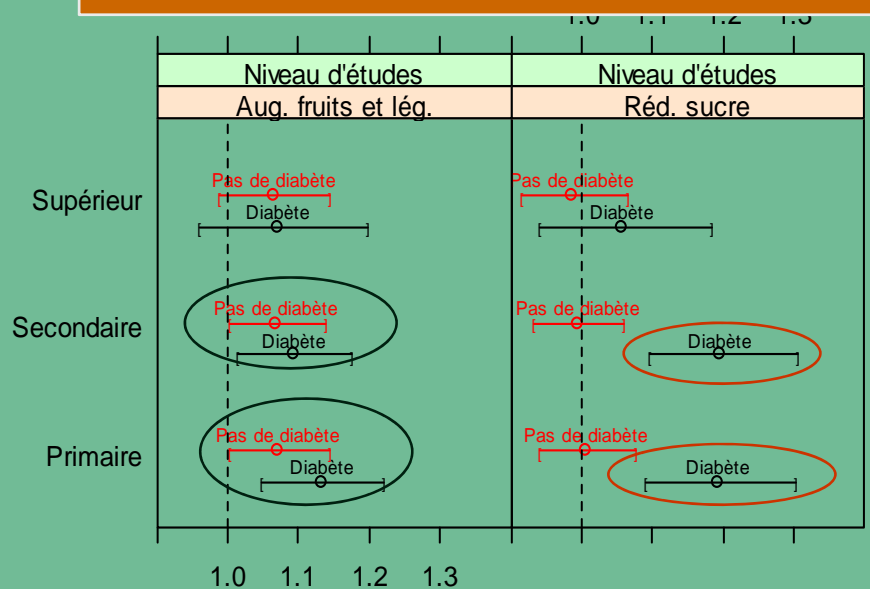
**Augmentation des fruits et légumes**  
**Diminution de la consommation de sel**

**Les liens** entre la qualité de la communication et la probabilité d'adopter un changement de comportement **sont d'autant plus forts pour :**

- \* Les femmes
- \* Les patients ayant un niveau d'études primaire et secondaire
- \* Les patients déclarant une situation financière, et ceci plus elle est perçue comme difficile



**DIABETE : Liens entre la qualité de la communication et la probabilité d'adopter un comportement préventif**





# Diabète

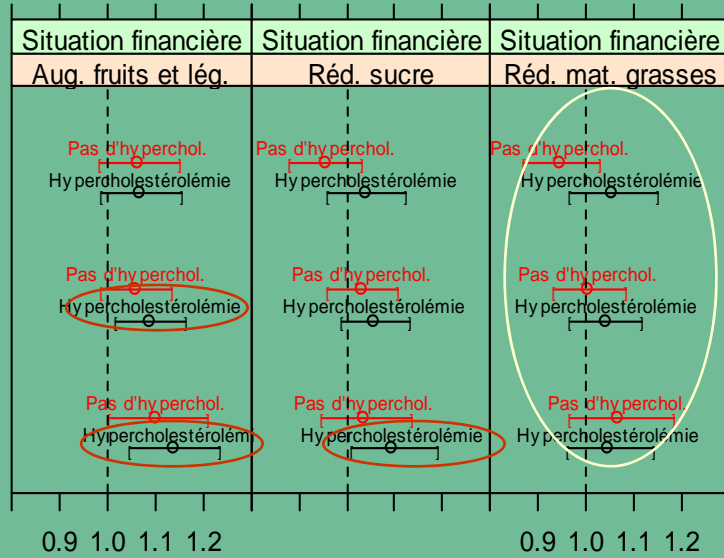
**Augmentation des fruits et légumes**  
**Diminution de la consommation de sucre**

**Les liens** entre la qualité de la communication et la probabilité d'adopter un changement de comportement **sont d'autant plus forts pour :**

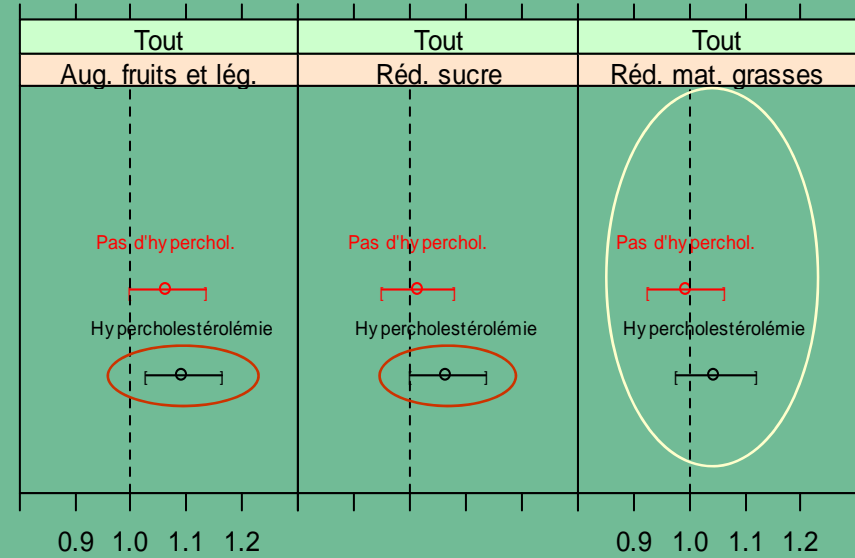
- \* Les femmes
- \* Les patients ayant un niveau études primaire et secondaire
- \* Les patients déclarant une situation financière, et ceci plus elle est perçue comme difficile



0.9 1.0 1.1 1.2

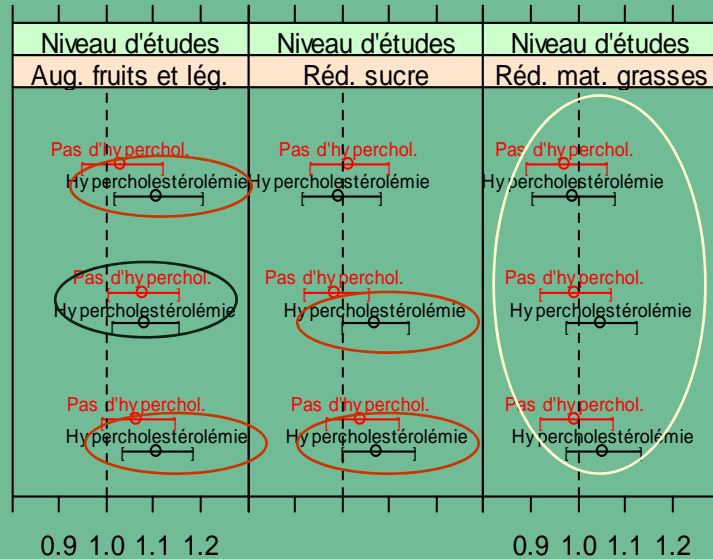


0.9 1.0 1.1 1.2

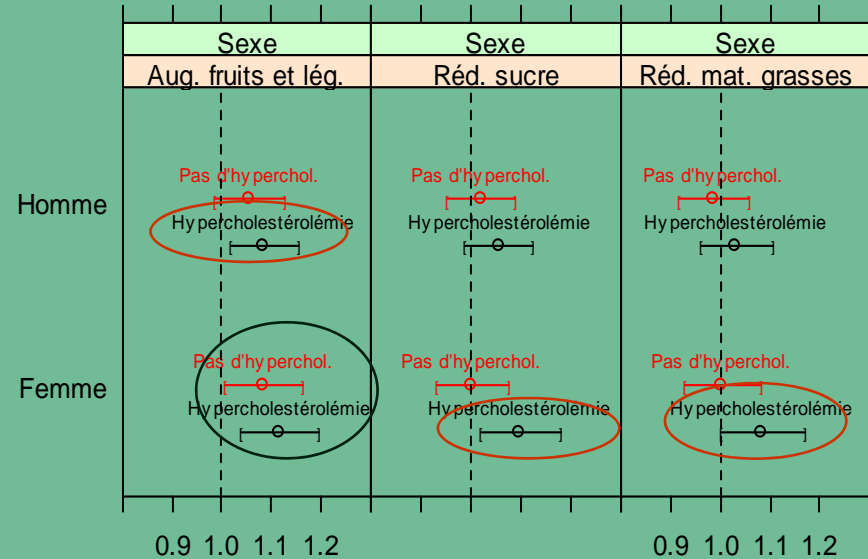


# HYPERCHOLESTEROLEMIE

0.9 1.0 1.1 1.2



0.9 1.0 1.1 1.2

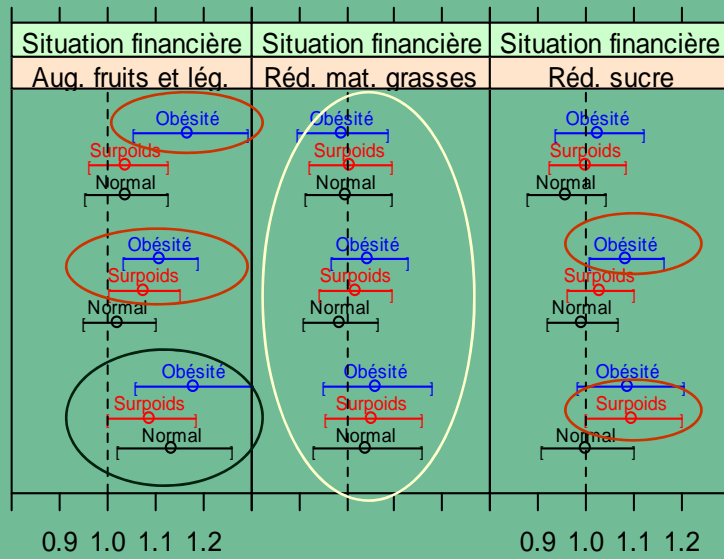




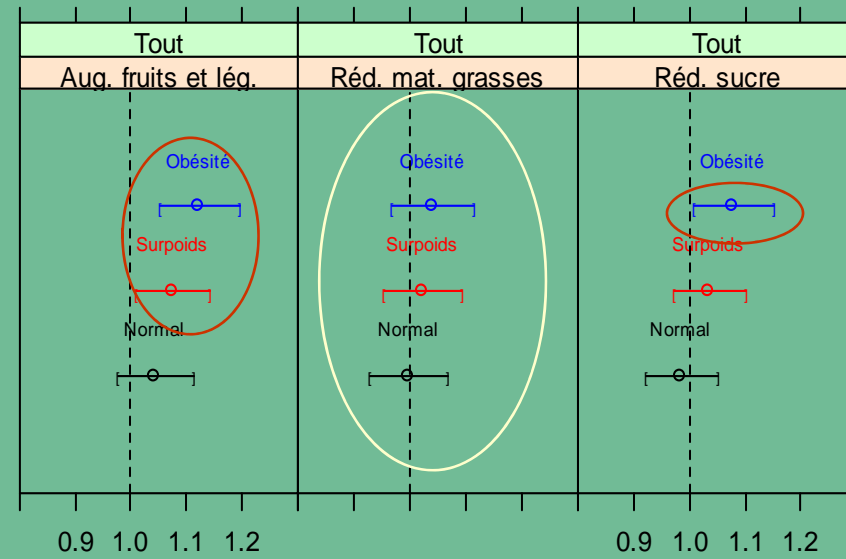
# Hypercholestérolémie

- ◆ **Diminution de la consommation de matières grasses**  
Le lien entre la qualité de la communication et l'adhésion  
Existe uniquement pour les femmes
  
- ◆ **Augmentation des fruits et légumes**  
Les liens sont d'autant plus forts:
  - \* Pour les femmes
  - \* Les patients ayant un niveau primaire et secondaire
  - \* Les patients ayant une situation financière difficile
  
- ◆ **Diminution de la consommation de sucre**  
Les liens sont d'autant plus forts :
  - \* Pour les femmes
  - \* Les patients ayant un niveau primaire et secondaire

0.9 1.0 1.1 1.2

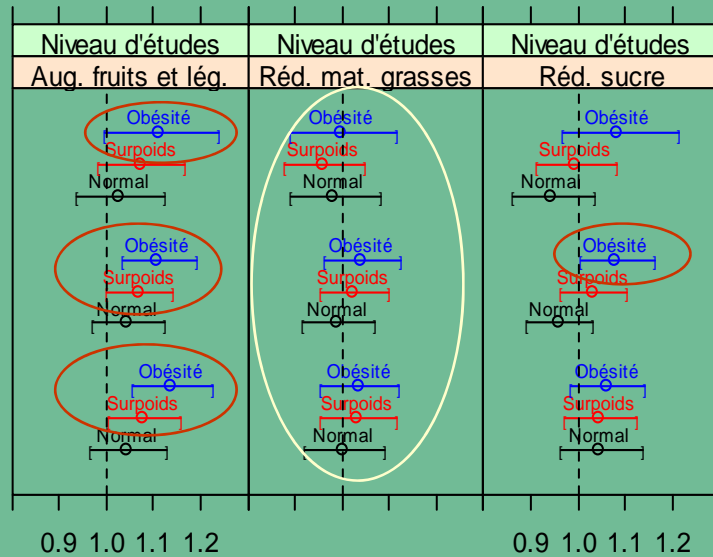


0.9 1.0 1.1 1.2

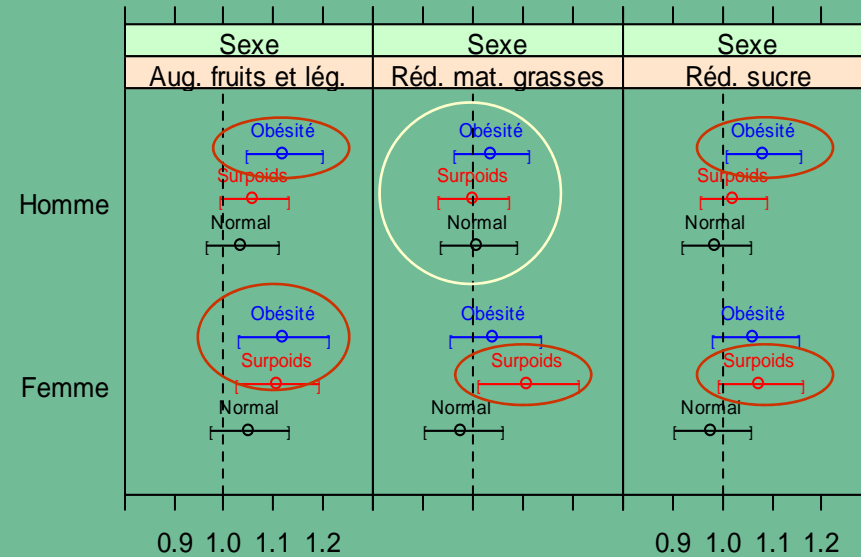


# SURPOIDS / OBESITÉ

0.9 1.0 1.1 1.2



0.9 1.0 1.1 1.2





# Surpoids / Obésité

## Réduction des matières grasses

Seul effet entre la communication et l'adhésion au comportement pour les femmes, en cas de surpoids (mais pas d'obésité)

## Augmentation des fruits et légumes

Les liens sont d'autant plus forts dans :

- \* Pour les femmes
- \* Les patients ayant un niveau primaire et secondaire
- \* Dans toutes les situations financières, mais uniquement pour l'obésité.

## Diminution de consommation de sucre

Liens existent :

- \* pour les femmes
- \* Les patients ayant un niveau d'études secondaire



## Discussion

**Entre la communication et l'adhésion, les Liens les plus nombreux concernent l'augmentation des fruits et légumes**

- ◆ *Cette adhésion des patients peut être liée aux effets produits par la campagne « manger 5 fruits et légumes ».*
- ◆ *C'est une évaluation de l'impact positif du programme.*

**Pour tous les FR physiologiques, plus le niveau d'études est faible, plus le lien est plus élevé**

**De même, uniquement pour l'hypertension et le diabète, plus le vécu de la situation financière est difficile, plus le lien est fort.**

- ◆ *Gradient social inversé semble exister*



# Recommandations

Pour les patients à faible niveau d'études et/ou vivant avec des difficultés financières, la qualité de la communication doit être privilégiée pour que le lien avec l'adhésion aux changements de comportements se crée et se maintiennent.

Formation des praticiens à la communication thérapeutique, mais aussi la mise en place de relais utilisant des groupes de discussion et/ou des outils nouveaux (plateforme, applications connectées) doivent soutenir le développement de l'empowerment des patients.