



ASCID : les facteurs de production des conduites

Métacognition & Image de soi Identité (I)

Comment influencer l'auto-perception

Dieudonné Leclercq

d.leclercq@uliege.be

Ecrits téléchargeables gratuitement

à partir de <http://orbi.uliege.be>

2021

La **métacognition** consiste en

4 opérations : Auto-description, Auto-jugement, Auto-diagnostic et Auto – régulation sur

2 objets : ses processus, mentaux ou comportementaux, ou ses productions (produits) , à

3 moments : avant (PRE), pendant (PER), après (POST) la performance dans

2 situations (d'Apprentissage (Ap) ou d'Evaluation-Action (EvAc))

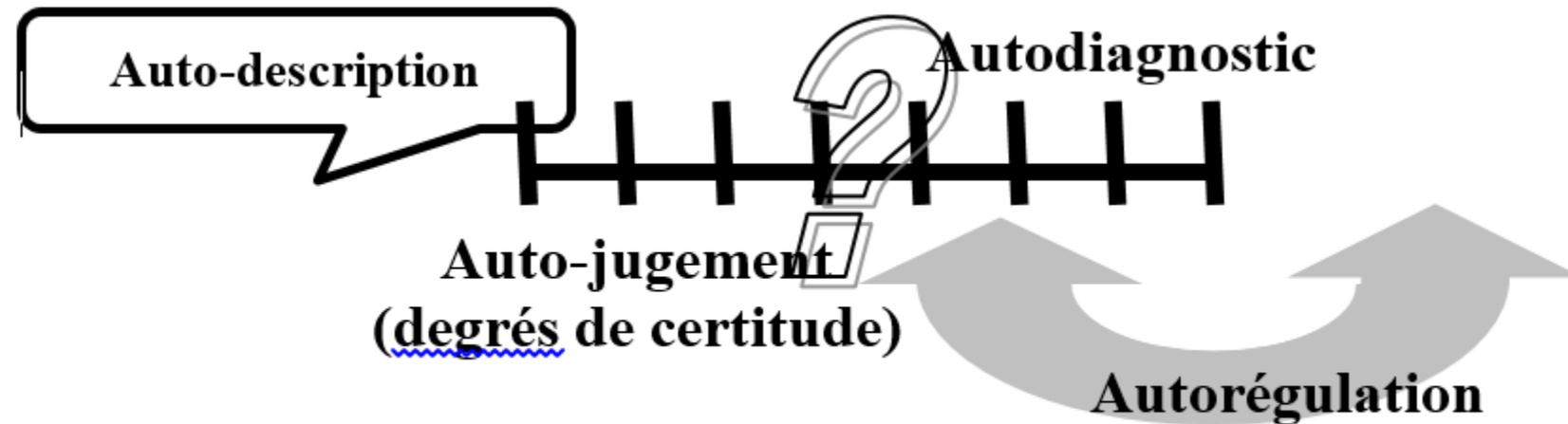
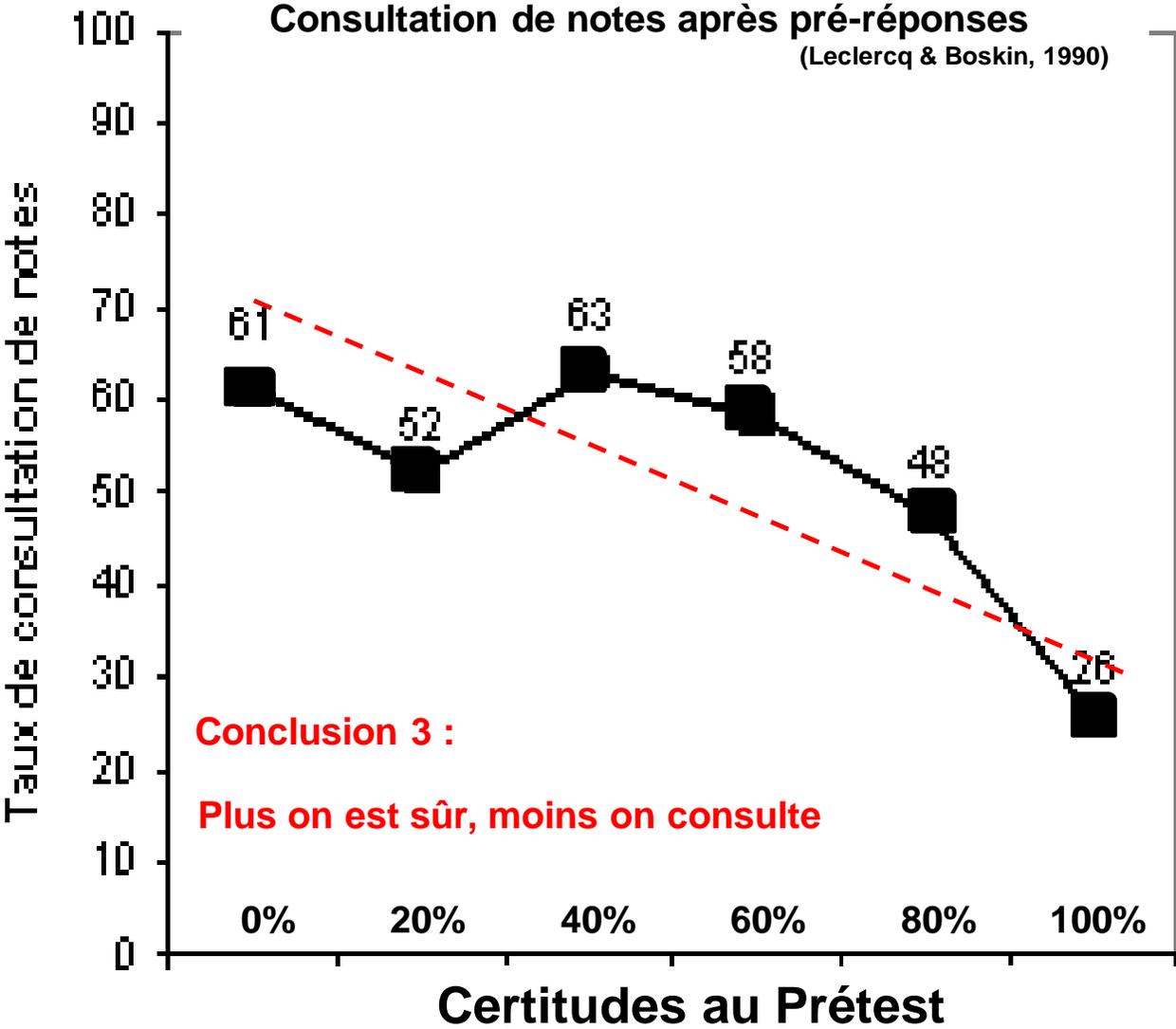
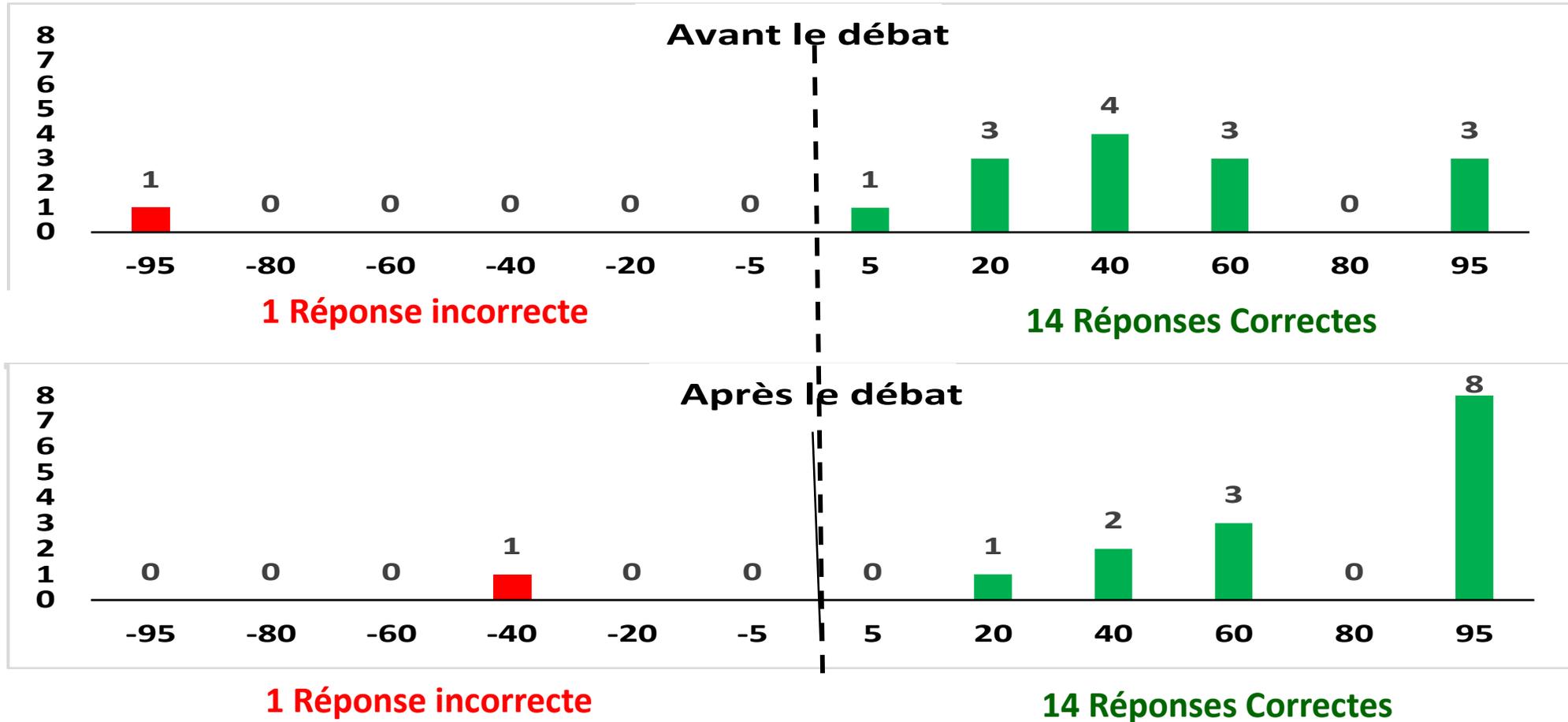


Figure 1 : Les 4 opérations de la Métacognition

Le doute pousse à la vérification

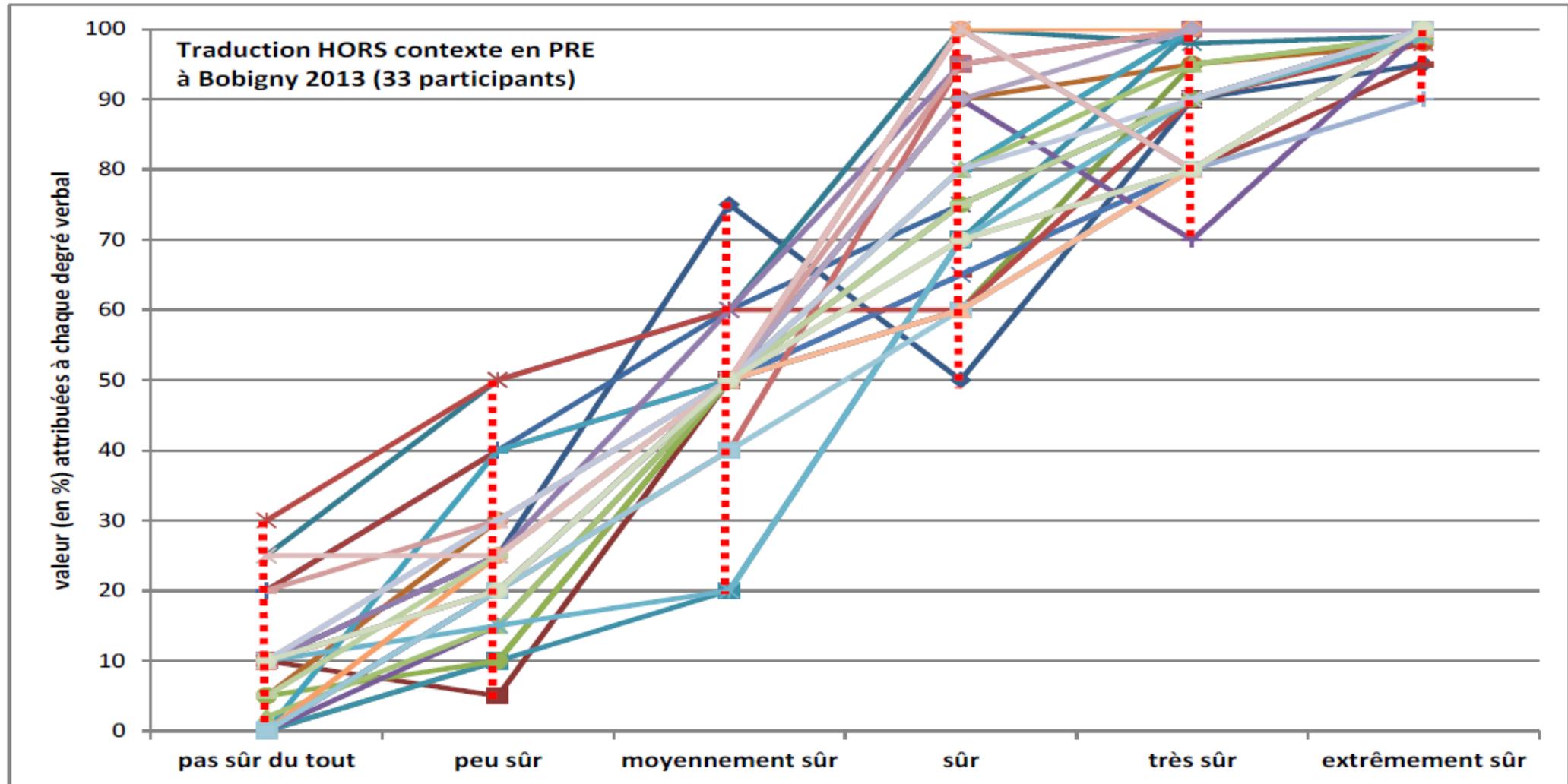


Les Degrés de certitude rendent visibles des phénomènes qui, sans eux, sont invisibles



Leclercq & al. 1997. Une animation FORUMsur un cas programmé <http://hdl.handle.net/2268/25748>

Les degrés de certitude : avec des % et non des mots



Leclercq, D. (2016). J'en suis aussi sûr que vous, mais pas avec le même pourcentage de chances. <http://hdl.handle.net/2268/202730>

Leclercq, D. (2017). Une mata-analyse des degrés de certitude exprimés en mots. <http://hdl.handle.net/2268/210317>

Degrés de certitude dans l'évaluation des connaissances d'adolescents vivant avec un diabète

Perspectives éducatives et cliniques



Dr Fatiha Guemazi-Kheffi,
praticien hospitalier GHRMSA et directrice médicale réseau ODE
guemazif@ghrmsa.fr



Pr Dieudonné Leclercq,
Emérite de l'Université de Liège, collaborateur scientifique du
DSSP ULiège et du LEPS EA3214 U. Sorbonne Paris Nord
d.leclercq@uliege.be

Devenir acteur de sa santé !

*24 mars 2021, Congrès de la SFD de Strasbourg
Session Jean Jacques Robert AJD*



Questionnaire de connaissance de l'AJD pour les enfants et les adolescents ayant un diabète de type 1

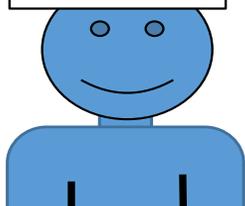
Delphine Martin¹, Claire Dossier², Cécile Godot¹, Pierre Taupin³, Caroline Elie⁴, Rémi Gagnayre⁵, Carine Choleau⁶, Michel Cahané⁶, Jacques Fermanian³, Jean-Jacques Robert^{1,6,7,*}, le Groupe d'étude de l'AJD (AJD Study Group)

Educ Ther Patient/Ther Patient Educ 2016; 8(1): 10106

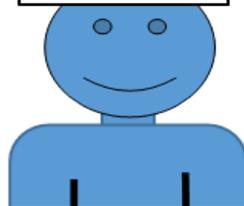
Tableau I. Questionnaire de connaissance de l'AJD dans sa version finale à 50 questions Vrai-Faux. – *Final version of the AJD questionnaire of knowledge with 50 True-False questions.*

N°	QUESTIONS	VRAI	FAUX
1	Je recherche de l'acétone dans les urines (ou dans le sang) quand la glycémie est au-dessus de 2,5g/l (13 mmol/l)	X	
2	Une glycémie de 0,85 g/l (4,6 mmol/l) est une hypoglycémie		X
3	Il n'y a aucun danger à faire une injection de glucagon	X	
4	L'hémoglobine glyquée doit être mesurée au moins 3 fois par an	X	
5	Il vaut mieux faire l'injection d'insuline du matin dans les bras et/ou le ventre	X	
6	Un bol de thé et une tartine constituent un petit déjeuner équilibré		X
7	Il est recommandé de faire du sport quand on a de l'acétone dans le sang ou dans les urines		X
8	On devient diabétique parce que l'on manque d'insuline	X	
9	Je fais un supplément d'insuline d'action rapide quand j'ai une hyperglycémie avec du sucre et de l'acétone dans les urines (ou dans le sang)	X	
10	Une hémoglobine glyquée à 10% est un bon résultat (la valeur normale étant inférieure à 6%)		X

Thérapeute



Animatrice

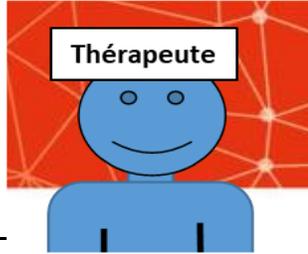


Coordination



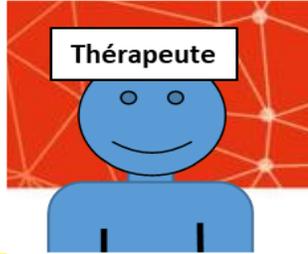
Devenir acteur de sa santé !





La consigne demande des réponses acertées par un des 4 degrés de certitude

Surveillance	Réponses	Degré de certitude
L'hémoglobine glyquée doit être mesurée au moins 3 fois par an	VRAI <input type="checkbox"/> FAUX <input type="checkbox"/>	50% 60% 80% 95%
Une hémoglobine glyquée à 10% est un bon résultat (la valeur normale étant inférieur à 6%)	VRAI <input type="checkbox"/> FAUX <input type="checkbox"/>	50% 60% 80% 95%
L'examen du fond d'œil permet la recherche d'une rétinopathie (maladie de la rétine)	VRAI <input type="checkbox"/> FAUX <input type="checkbox"/>	50% 60% 80% 95%
La recherche d'albumine dans les urines (microalbuminurie) permet de dépister une maladie du rein (néphropathie)	VRAI <input type="checkbox"/> FAUX <input type="checkbox"/>	50% 60% 80% 95%



Réponses de la patiente ...

Q4	L'hémoglobine glyquée doit être mesurée au moins 3 fois par an.	a répondu					Certitude
		V	F				50 60 80 95
Q10	Une hémoglobine glyquée à 10% est un bon résultat (la valeur normale étant inférieure à 6%)	a répondu					Certitude
		V	F				50 60 80 95
Q18	L'examen du fond d'œil permet la recherche d'une rétinopathie (maladie de la rétine)	a répondu					Certitude
		V	F				50 60 80 95
Q41	La recherche d'albumine dans les urines (microalbuminurie) permet de dépister une maladie du rein (néphropathie)	a répondu					Certitude
		V	F				50 60 80 95

soign	Q4	L'hémoglobine glyquée doit être mesurée au moins 3 fois par an.	a répondu	qualité spectrale de la réponse <--incorrecte--> <----correcte---->
FGK			V F	-95 -80 -60 -50 50 60 80 95
soign	Q10	Une hémoglobine glyquée à 10% est un bon résultat (la valeur normale étant inférieure à 6%)	a répondu	qualité spectrale de la réponse <--incorrecte--> <----correcte---->
FGK			F V F	-95 -80 -60 -50 50 60 80 95
soign	Q18	L'examen du fond d'œil permet la recherche d'une rétinopathie (maladie de la rétine)	a répondu	qualité spectrale de la réponse <--incorrecte--> <----correcte---->
FGK			V F	-95 -80 -60 -50 50 60 80 95
soign	Q41	La recherche d'albumine dans les urines (microalbuminurie) permet de dépister une maladie du rein (néphropathie)	a répondu	qualité spectrale de la réponse <--incorrecte--> <----correcte---->
FGK			V F	-95 -80 -60 -50 50 60 80 95

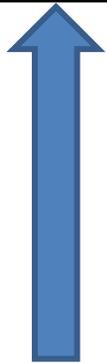


La thérapeute **dialogue** avec la patient pour comprendre les causes des erreurs : Oubli ? Incompréhension ? De quels concepts ?

Devenir acteur de sa santé !



soign	Q4	L'hémoglobine glyquée doit être mesurée au moins 3 fois par an.	a répondu	qualité spectrale de la réponse <--incorrecte--> <----correcte---->
FGK		<i>Doute sur "au moins" (il faut plus ?)</i>	V	V F -95 -80 -60 -50 50 60 80 95
soign	Q10	Une hémoglobine glyquée à 10% est un bon résultat (la valeur normale étant inférieure à 6%)	a répondu	qualité spectrale de la réponse <--incorrecte--> <----correcte---->
FGK		<i>Confond Hémogl glyquée et glycémie</i>	F	V F -95 -80 -60 -50 50 60 80 95
soign	Q18	L'examen du fond d'œil permet la recherche d'une rétinopathie (maladie de la rétine)	a répondu	qualité spectrale de la réponse <--incorrecte--> <----correcte---->
FGK			V	V F -95 -80 -60 -50 50 60 80 95
soign	Q41	La recherche d'albumine dans les urines (microalbuminurie) permet de dépister une maladie du rein (néphropathie)	a répondu	qualité spectrale de la réponse <--incorrecte--> <----correcte---->
FGK		<i>Avoue ne pas savoir. Confond albumine et sucre</i>	V	V F -95 -80 -60 -50 50 60 80 95



et prend des notes



TSM diapason (50 QVF)

Séquence Pédagogique sur 12 items

Mettons-nous au Diapason !

1^{er} jour du séjour le 10 juillet

QUESTIONNAIRE DIAPASON TEST SPECTRAL METACOGNITIF

Les unités et une glycémie normale, je fais un supplément d'insuline VRAI FAUX NE PAS SAVOIR

Il y a de plus d'essai pour piquer dans le moule VRAI FAUX NE PAS SAVOIR

Il faut d'adapter le dose d'insuline d'action rapide du matin VRAI FAUX NE PAS SAVOIR

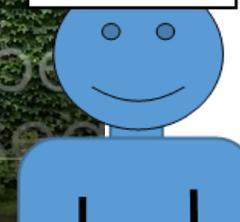
Le cartouche d'insuline antérieur environ 3 mois en dehors du VRAI FAUX NE PAS SAVOIR

Novorapid® ou d'Aspidra® 30 minutes avant les repas VRAI FAUX NE PAS SAVOIR

Les résultats doivent être précis



Animatrice



Séjour ETP ODE **Sensation**
apports et potentialités (4j/3 nuits)
A la Bresse, dans les Vosges du 10 au 13 juillet 2017

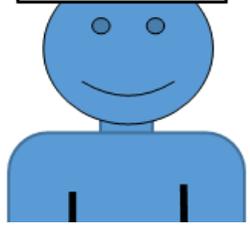
Public : 13 adolescents de 15 à 18 ans, atteints de diabète de type 1

Débat

L'intérêt pour l'«animatrice » : ré-expliquer

Atelier collectif « Mettons nous au Diapason »
Debriefing – Débat (**Métacognitif - TSM**) pour chacune
des 6 Q «Diabète » et des 6 Q « Surveillance »

Animatrice



Les 2 questions clés de l'Auto-diagnostic :

Pourquoi si peu sûr alors que RC ?

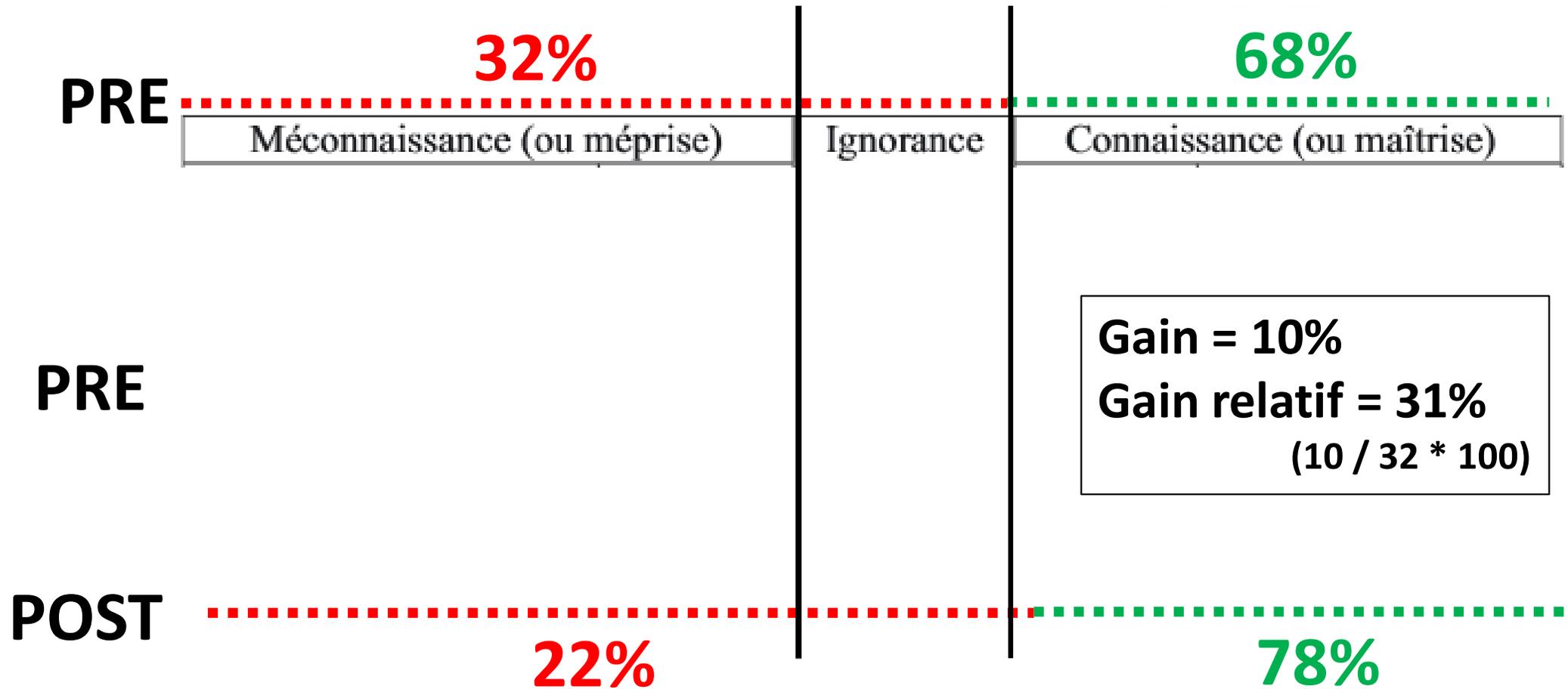
Pourquoi si sûr alors que RI ?

= METACOGNITION

Devenir acteur de sa santé !

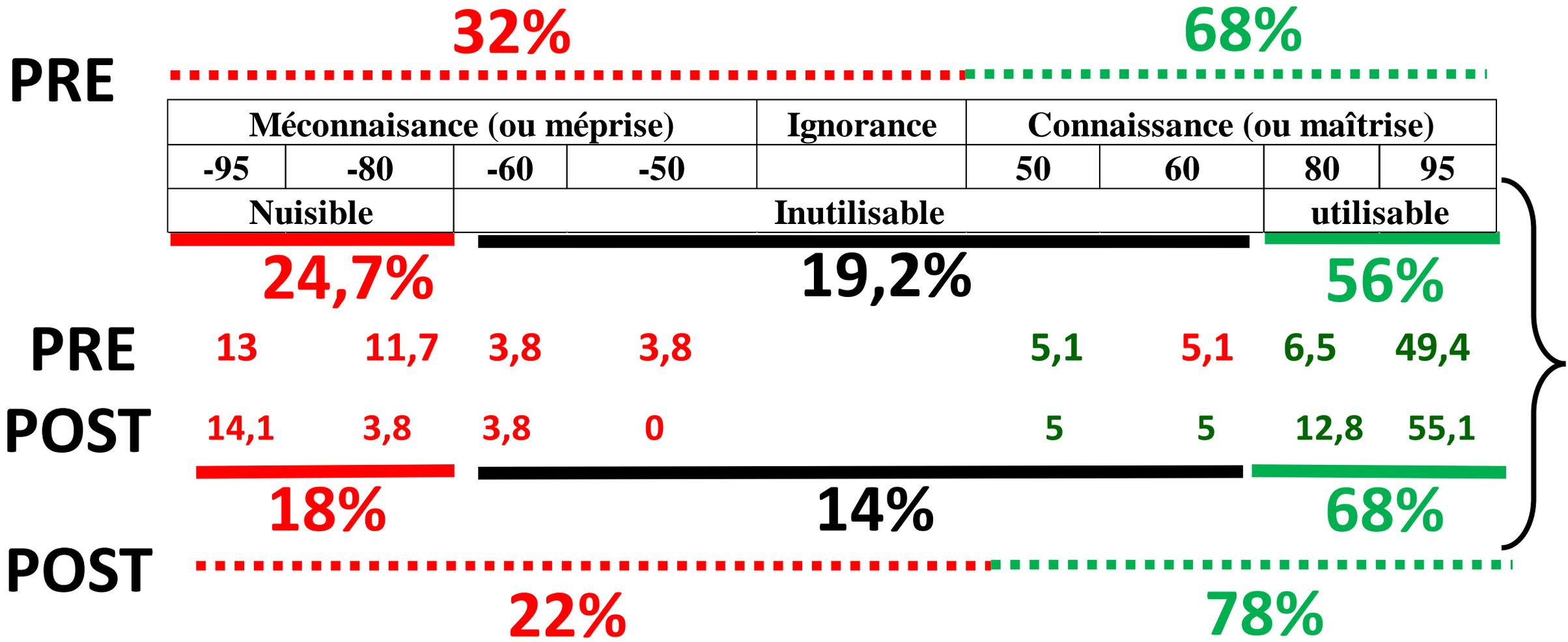


L'intérêt pour l'«animatrice» : impact (classique) du séjour



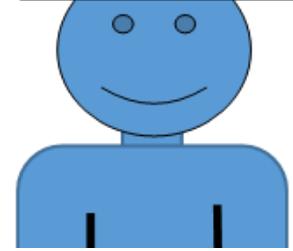
Led qualités binaires (0/1) des réponses sur les 6 questions DIABETE

L'intérêt pour l'«animatrice » : l'impact du séjour sur l'utilisabilité des connaissances



Comment adapter ma (mes) stratégie(s) éducative(s) ?

Coordination

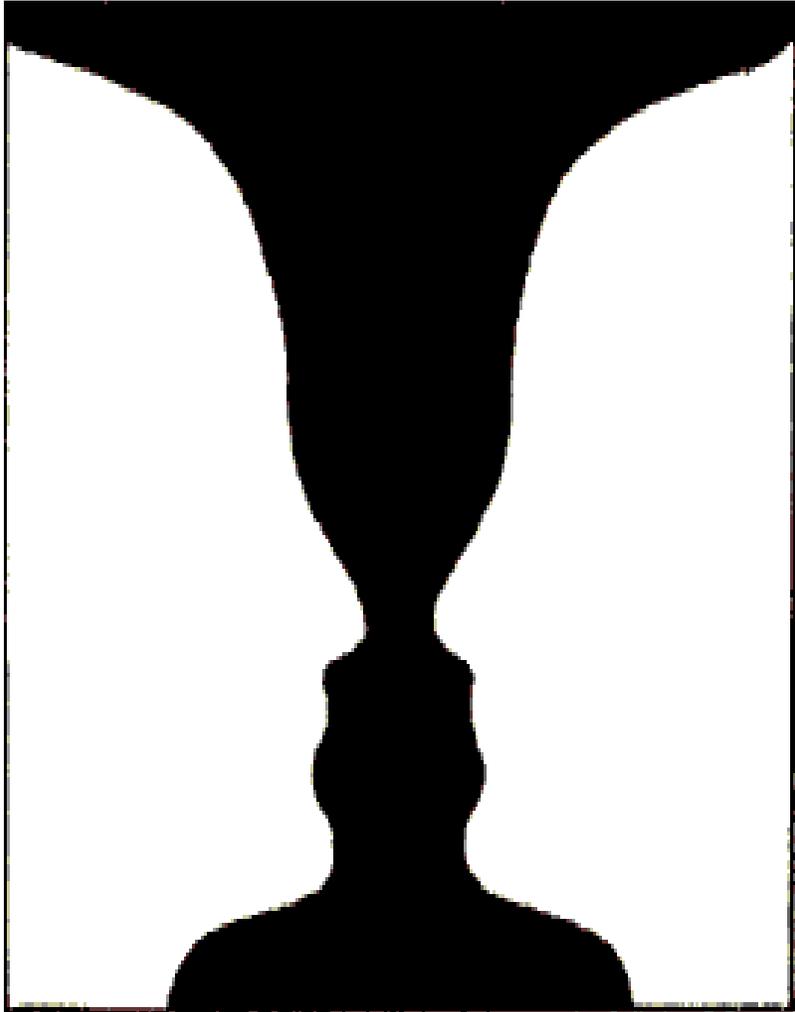


Connaissances maîtrisées (RC dans 90% des cas et au moins 90 % de confiance)	Connaissances incertaines	Connaissances dangereuses (RC dans moins de 50% des cas et au moins 90 % d'imprudence)	Catégories de questions
<p>15 QVF (1, 4, 5, 9,10,11, 13, 14, 25, 36, 42, 46, 47,48, 50)</p>	<p>33 QVF</p>	<p>2 QVF (31 et 49)</p>	<p>Questions Pré Séjour</p>
<p>20 QVF (1, 2, 4, 5, 9,10, 13, 14, 16, 18, 22, 23, 25, 32, 42, 45, 46, 47,48, 50)</p>	<p>28 QVF <i>renforcer</i></p>	<p>2 QVF (31 et 37) <i>Creuser et remédier</i></p>	<p>Questions Post Séjour</p>

classification des questions selon le niveau de connaissances en pré et post séjour.

Devenir acteur de sa santé !





Identité

Image de soi

en

-attentes

-estime de soi

-réalisme

ni sous-estimation

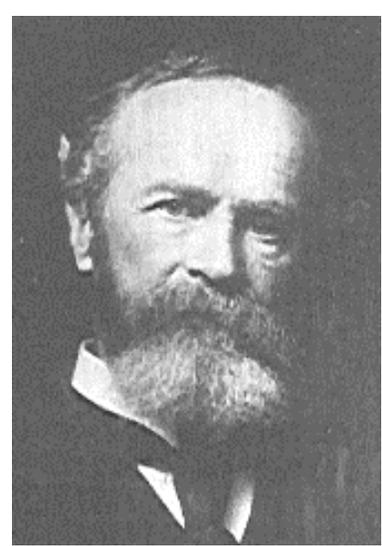
ni surestimation

-attributions causales

-espoir de réussite

-crainte de l'échec

-etc.



William James
1895

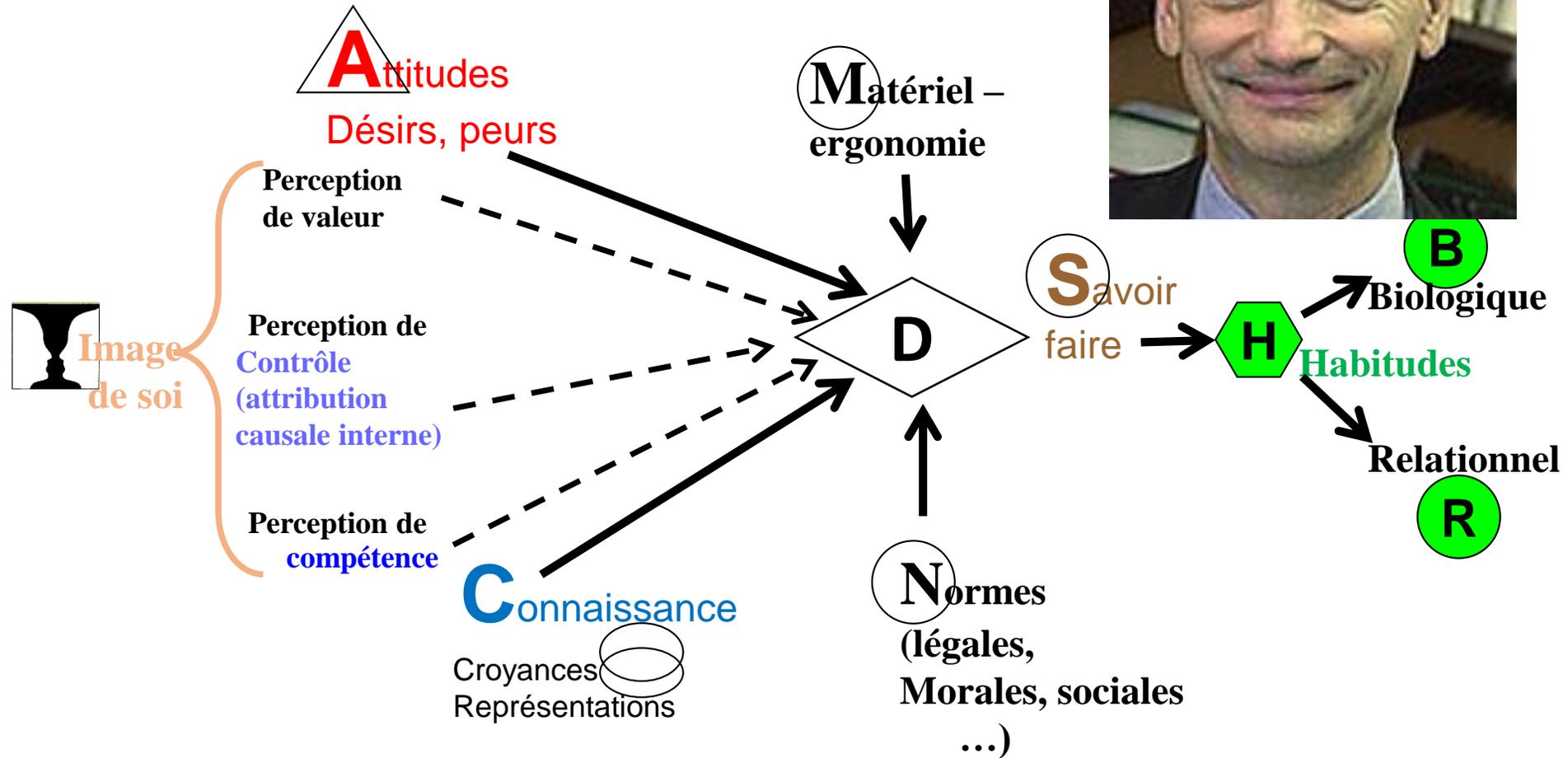
$$\text{Estime de soi} = \frac{\text{Succès (ou Réalisations)}}{\text{Attentes (ou Espérances)}}$$

Pour garder l'estime de soi,

- Attribution externe des échecs et interne des réussites
- augmenter les succès ou diminuer les attentes
- investir dans des domaines où on excelle

Et face à une tâche précise ?

Selon **Rolland Viau** (2009),
3 déterminants de la motivation :



Qu'apporte le savoir-faire ?

Perception de contrôle

Cas
la Peur du
dentiste

Comment
réduire
le stress ?

Information
procédurale
et
sensorielle



Cas : Douleur et
morphine :
hyperconsommation
sur demande
D. Leclercq 1996

Comment réduire
la consommation ?



Par l'auto-administration, le **sentiment de contrôle** (I) permet de retarder l'administration. Sinon le patient, craignant que l'infirmière tarde, prend les devants, et appelle alors qu'il aurait pu encore résister.

Contexte : Un hôpital « général » (avec unité de chirurgie) est réaffecté « gériatrique ».

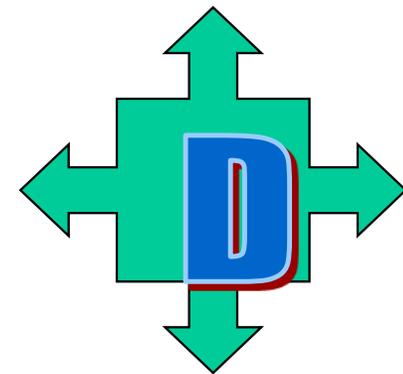
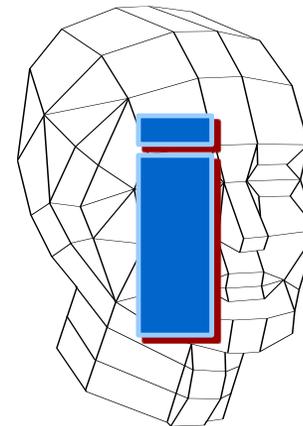
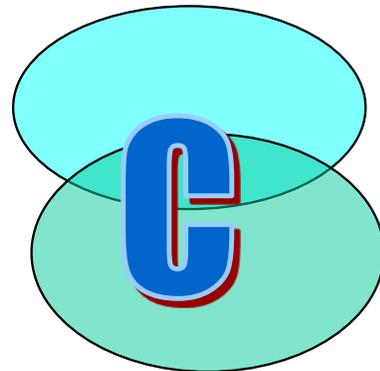
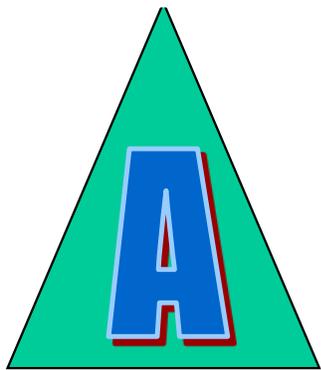


Public : La plupart des infirmières spécialisées (en chirurgie, etc.) sont restées

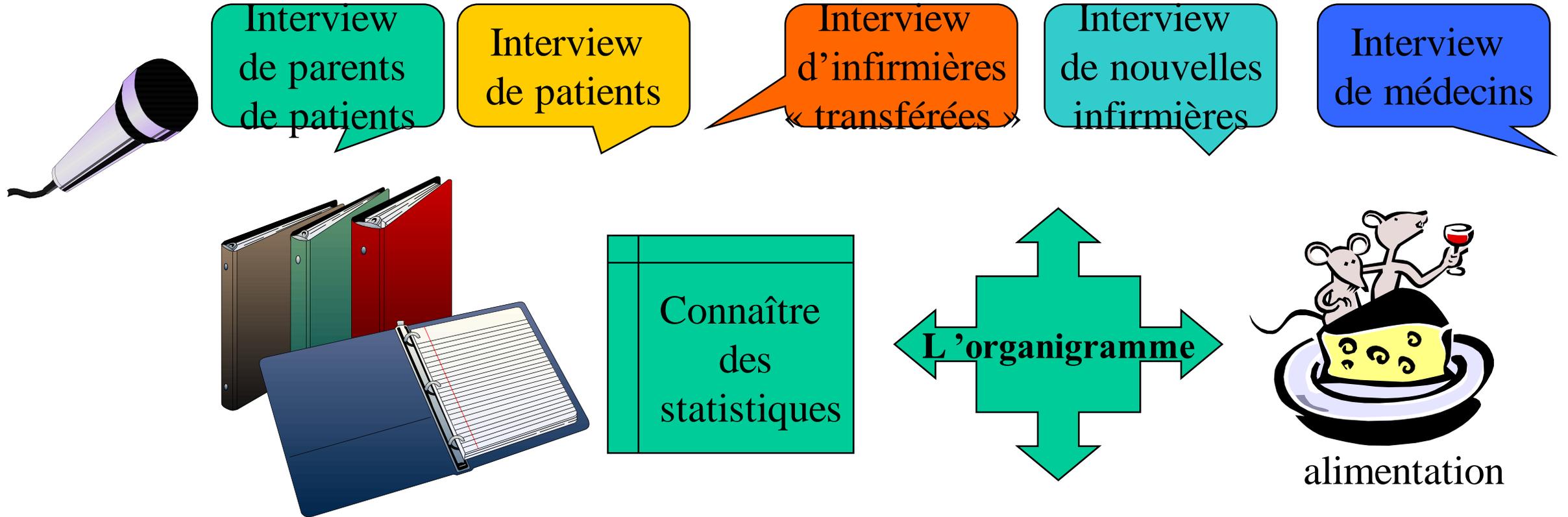
Problème :

Les patients (et surtout leur famille) se plaignent du manque de qualité des soins, de professionnalisme et même de conscience professionnelle (arrivées en retard, animosité vis-à-vis des patients)...

Hypothèses explicatives ?



Quelles informations supplémentaires voulez-vous ? Et comment ?



**Interview
de patients**

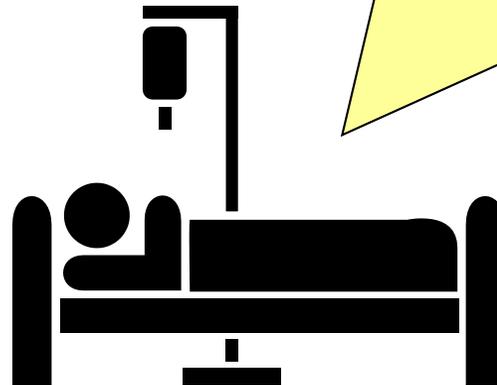
**Pourquoi est-ce qu'elles m'appellent
toutes par mon prénom ?
Je ne suis plus un enfant !
D'ailleurs, elles, elles ne veulent pas
qu'on les appelle par leur prénom.
C'est bien la preuve !!!**



Interview
de patients

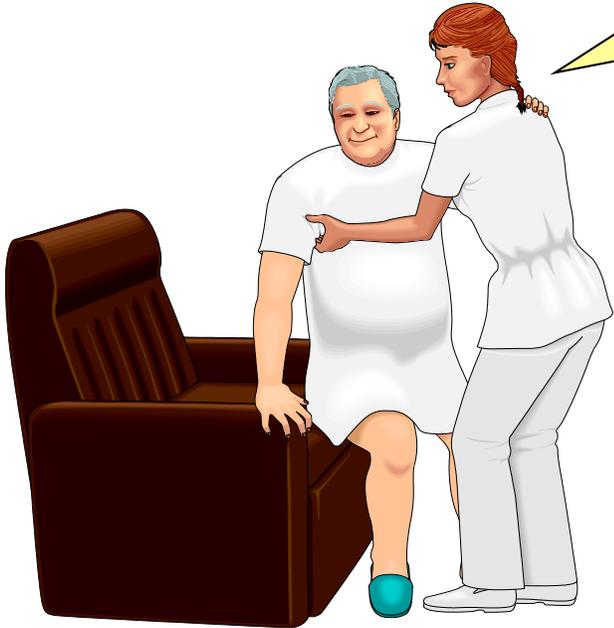
**Elles me parlent
comme à un chien :
« Alors, on a bien dormi ? » ?**

**Pourquoi pas « Avez-VOUS bien dormi ? ».
A mon âge, 89 ans, si je n'ai pas droit à un peu
de respect de ces plus jeunes, ce sera quand ?**



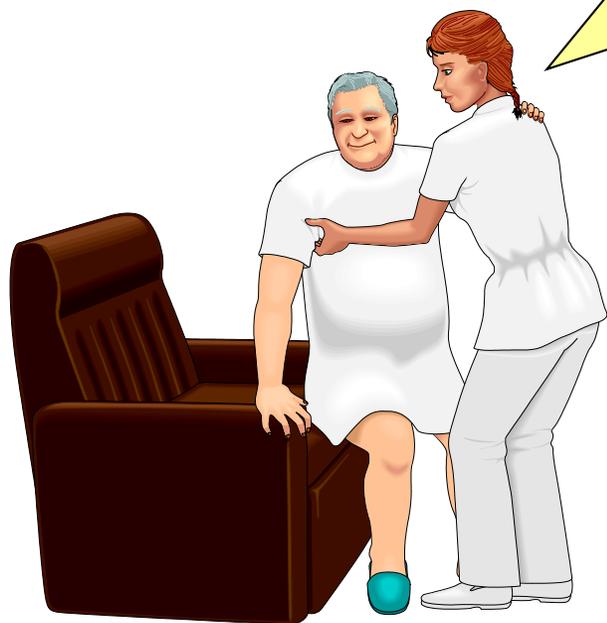
**Interview
d'infirmières
« transférées »**

**Il ne fallait pas faire une spécialité
en nursing chirurgical
pour placer des bassins
quand elles ont
besoin d'uriner.**



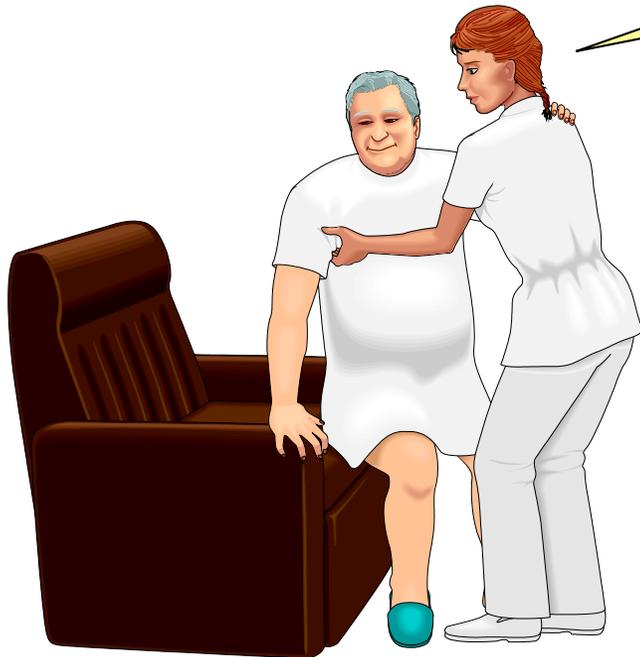
Interview
d'infirmières
« transférées »

**C'est bien simple :
je suis plus fatiguée en une heure
ici qu'en une journée en salle d'op.
Et pourtant on opérerait debout,
pendant des heures !**



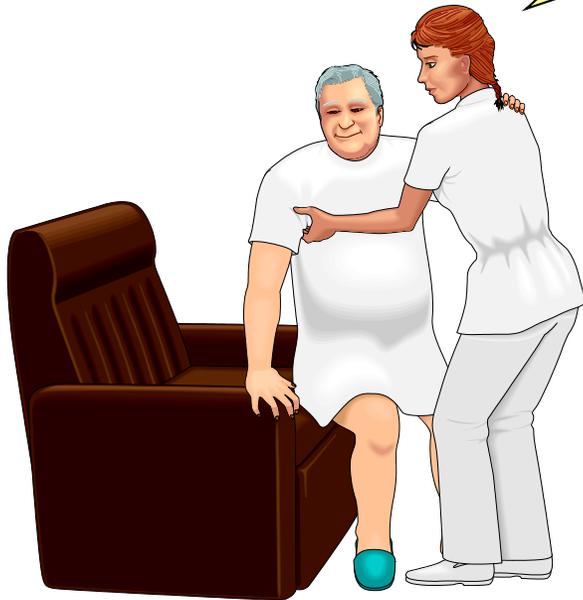
Interview
d'infirmières
« transférées »

**Je préfère le sang
(de la salle d'op)
à la merde
(de cette salle).**



**Interview
d'infirmières
« transférées »**

**A part les regarder mourir,
que pouvons-nous faire ?
Au moins en chirurgie, là,
on sauvait des vies !**



**Interview
de parents
de patients**

**Quand nous sommes venus, dimanche passé,
voir ma mère de 92 ans,
j'ai appelé moi-même l'infirmière,
une certaine Colette, avec des cheveux noirs.
Après 10 minutes, comme elle ne venait toujours
pas, je suis allé au local des infirmières.
Elle buvait une tasse de café et
elle m'a dit « c'est si urgent ? ».
Je lui ai répondu : ce n'est pas moi
qui suis infirmière
Vous trouvez cela admissible, vous ?**



**Interview
de parents
de patients**

**Mon père n 'a que 75 ans, mais il est handicapé.
Quand je demande à une infirmière
de ses nouvelles,
on sent que ça lui pèse de passer du temps
à parler avec les parents des malades.
Elles préfèrent aller rigoler entre elles :
on les entend d 'ici.**

**Et elles savent bien que la famille est venue
rendre visite. J'ai demandé à mon père comment
elles sont pendant la semaine.
Il m'a dit « c'est encore pire »**



**Interview
de nouvelles
infirmières**

Ce n'est pas parce qu'elles sont plus anciennes que moi dans l'hôpital qu'elles devraient s'octroyer le droit d'être systématiquement en retard pour prendre la relève. Et c'est toutes comme cela.

**Qui doit les attendre pour faire la jonction au-delà de nos heures ? C'est nous, les nouvelles .
Vous croyez que cela fait plaisir à nos maris qu'on arrive plus tard que prévu à la maison ?**



**Interview
de médecins**

J'ai été très étonné, parce qu'il y en a deux que je connaissais avant pour avoir travaillé avec elles, en chirurgie, et je peux vous dire que ce sont des infirmières très compétentes. Et maintenant, elles bâclent le travail, au point que je dois vérifier si les pansements tiendront, parce que, voyez-vous, si le pansement cède, ces personnes âgées peuvent faire des escarres.

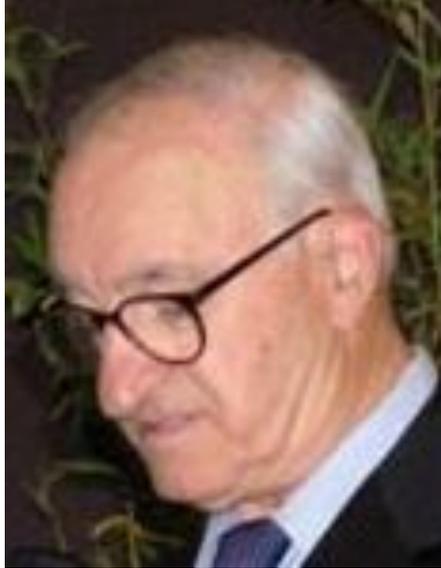


**Votre diagnostic en termes ASCID
des causes du problème ?**

Vos suggestions d'actions, d'interventions ?

Le sentiment d'auto-efficacité (*self efficacy*)

Albert Bandura



est influencé par

- L'expérience préalable des succès et échecs
- L'expérience vicariante (d' autres comparables)
- La persuasion (pair, enseignant, parent)

Ex : « Si Z y est arrivé, j'y arriverai aussi »

Ex: Oui, vous êtes supérieur à la moyenne, mais la société ne vous propose pas des situations qui le mettraient en évidence ; vous-même, vous n'avez pas encore très bien défini en quoi vous êtes supérieur à la moyenne.

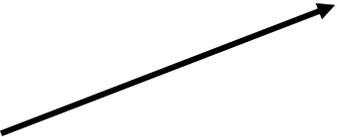
= **caresse psychologique**

NB : les caresses physiques (et massages, bains chaud, etc.) augmentent l'ocytocine (bien-être avec tonus)

Le sentiment de **compétence ou d'auto-efficacité (Self Efficacy)**

Lake Wobegon est une ville imaginaire (inventée par un humoriste américain), située aux USA

Où «*toutes les femmes sont fortes, tous les hommes sont beaux, et **tous les enfants sont au-dessus de la moyenne*** »


Cette phrase en rouge est illogique !

L'effet Lake Wobegon est **la tendance humaine à surestimer ses performances et capacités par rapport aux autres.**

C'est **bon** pour l'image de soi, (Ex : 75 ans, déjà à la moitié de ma vie)

mais c'est **dangereux** dans des situations particulières.....

L'auto-efficacité et ses limites :



TOO MUCH SELF-CONFIDENCE

Can make your life harder

Lors d'un test avec degrés de certitude, on observe souvent **trop de degrés de certitude élevés**.

Causes possibles :

- **la personne en sait trop peu sur la matière** pour se rendre compte qu'elle ignore ou se trompe
(ex : elle ne voit pas quelle autre solution pourrait être correcte)

- **la personne ne détecte pas**, dans un raisonnement complexe (de beaucoup d'opérations)

une erreur qui, à elle seule, entraîne une réponse finale incorrecte (ex : 90% des raisonnements sont corrects, mais la réponse finale est quand même fausse).

- **Le testeur** fait porter certaines questions sur des cas particuliers, des pièges,

pour tester « les limites » de la maîtrise des testés.

C'est assez souvent le cas dans les tests scolaires où sont introduites des

questions difficiles



OVERCONFIDENCE

Donc bien peser quand et où.

To Drendonne Leclercq:

May the effluvia force
be with you

Albert Kamel

