



Parvaneh abazari assistant professor  
Isfahan university of Medical sciences

# Patient education



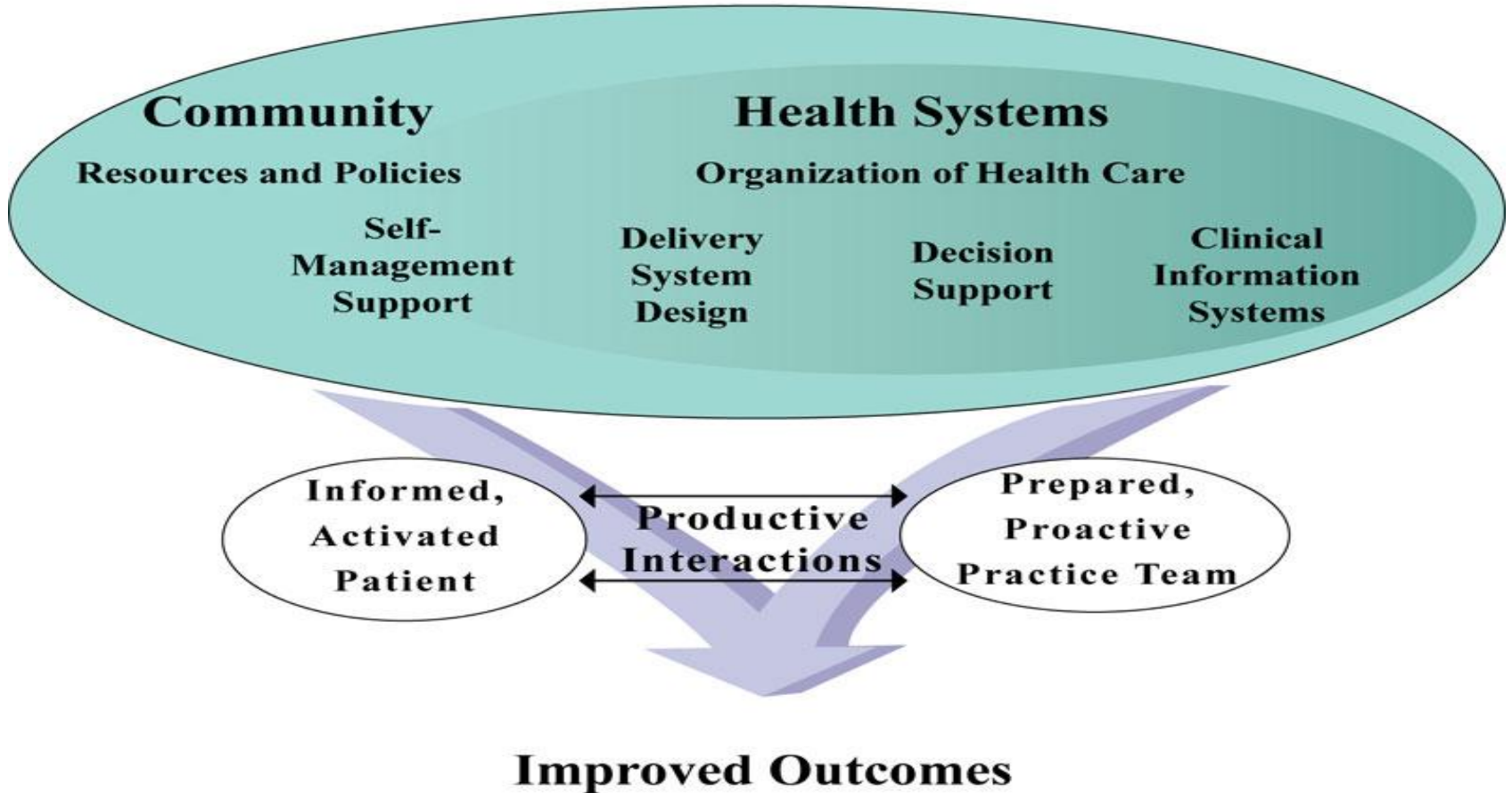
Acute care model  
disease-centered



Chronic care model  
patient-centered



# The Chronic Care Model



# Adherence or Compliance

# Adherence or Compliance

## اطاعت یا پای بندی

- **Compliance** has been defined as “the extent to which a person's behavior coincides with medical advice.”
- **میزان مطابقت رفتار فرد با توصیه های پزشکی**
- **Noncompliance** then essentially means that patients disobey the advice of their health care providers
- **عدم پیروی** به معنای **عدم اطاعت** بیمار از توصیه های کارکنان بهداشتی

# Adherence or Compliance

- **Adherence** has been defined as the “**active, voluntary, and collaborative** involvement of the patient in a mutually acceptable course of behavior to **produce a therapeutic result.**”

# DSME





# Definition of DSME

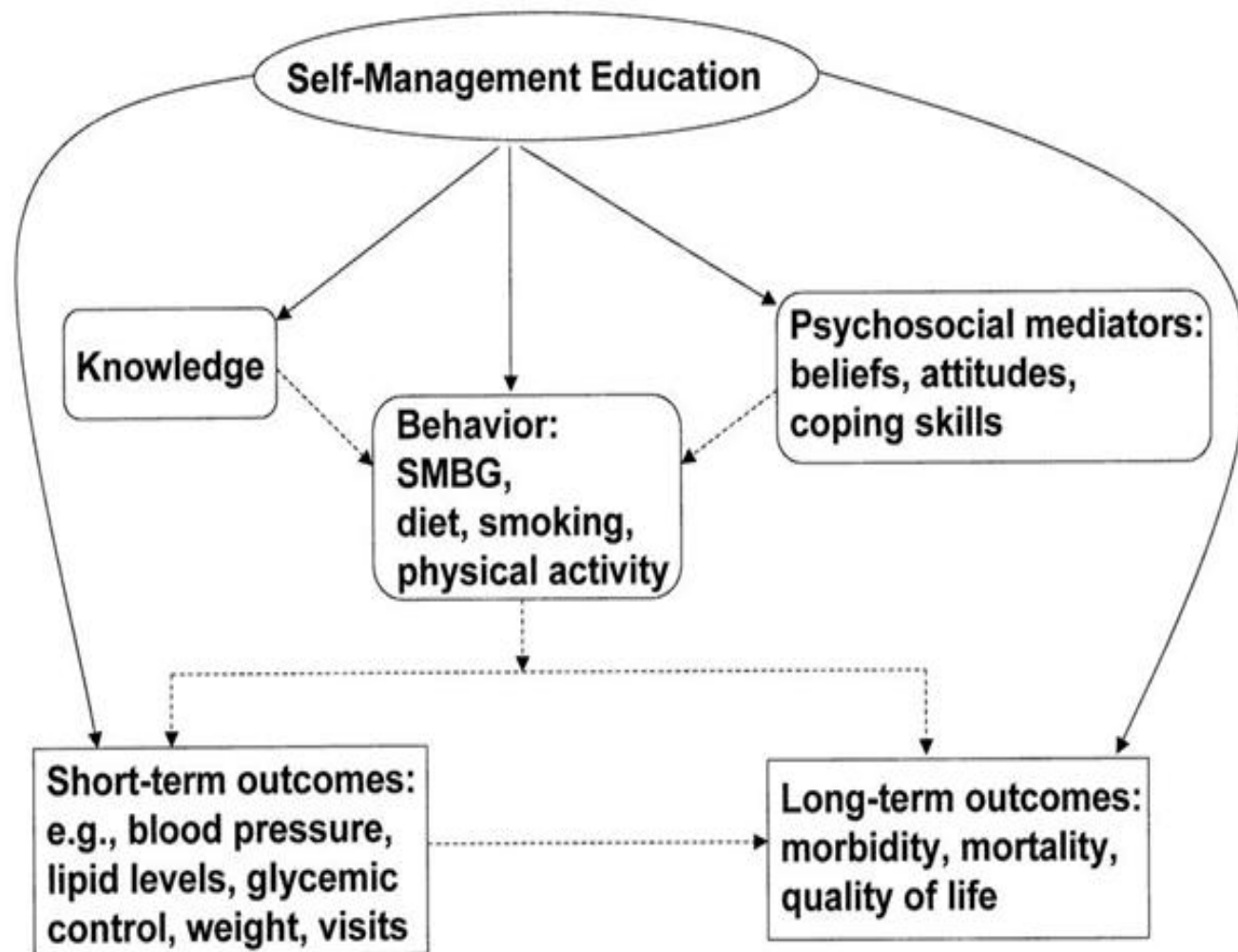
- The ongoing process of facilitating the knowledge, skill, and ability necessary for prediabetes and diabetes self-care performance measurements for chronic care programs and disease management services, including “Supporting Self-
  - Management”

# DSME and DSMS

- all people with diabetes should participate in DSME to **facilitate the knowledge, skills, and ability necessary for diabetes self-care** and in DSMS to **assist with implementing and sustaining skills and behaviors needed for ongoing self-management**, both at diagnosis and as needed thereafter.

# DSME and DSMS

- should be **patient centered, respectful, and responsive** to individual **patient preferences, needs, and values**, which should guide clinical decisions.





**Who should deliver  
diabetes education and  
training to persons with  
diabetes?**

# Diabetes educator

- historically been provided by **nurses and dietitians**
- has expanded to providers in other Disciplines especially true of **pharmacists**, physicians, exercise physiologists, mental health specialists. and podiatrists

# Diabetes educator

- generally viewed as the primary providers of diabetes education and curriculum development:
- registered nurses,
- registered dietitians
- and
- registered pharmacists

# Current status of DSME/T





# Current status of DSME/T

- Approximately 90% of diabetes care is delivered by PCPs often without the involvement of a qualified diabetes educator
- Many patients never receive formal training
- Only 14.3% of all PCP visits include diet counselling

# AADE7™ Self-Care Behaviors

- (1) healthy eating;
- (2) being active;
- (3) monitoring;
- (4) taking medication;
- (5) problem solving;
- (6) healthy coping; and
- (7) reducing risks

- What is the process for implementing diabetes education?

# Implementation of DSME/T involves five defined steps

- (1) assessment
- (2) *goal setting*
- (3) planning
- 4) implementation and
- ( 5) evaluation/monitoring

A photograph of a misty forest path. The path is a narrow, dirt trail that winds through a lush green forest. The trees are tall and thin, with a dense canopy of green leaves. The ground is covered in vibrant green ferns and other undergrowth. The atmosphere is misty and serene, with soft light filtering through the trees. The text 'طراحی برنامه آموزشی' is overlaid in the center of the image in a bold, red, stylized font.

**طراحی برنامه آموزشی**

# طراحی برنامه آموزشی

- تعیین نیازهای آموزشی بیمار
- تعیین مددجویان مستعد
- تهیه محتوای برنامه
- تعیین اهداف، برآیندهای مورد انتظار و روش های ارزشیابی
- انتخاب استراتژی های یادگیری
- تعیین و استفاده از منابع در دسترس
- ایجاد انگیزه و تربیت آموزش دهنده ها
- ثبت آموزش

# Assessment and Goal Setting

- Cognitive
- Psychomotor
- Affective

# آموزش دیابت

## مدت زمان آموزش:

آموزش پایه: ۱۰ ساعت (تقبل بیمه ها برای پرداخت هزینه)

آموزش خود مدیریتی: ۸ ساعت

آموزش مداوم: ۲ ساعت در سال



# طراحی برنامه آموزشی

- فالوآپ یادگیری بیماران
- یک هفته، یک ماه، سه ماه، و شش ماه بعد
- ارزشیابی اثربخشی آموزش
- بازنگری برنامه در صورت لزوم
- به روز کردن آموزش پرسنل

## انواع روش های آموزش به بیمار

• آموزش فرد به فرد one- to-one

• چهره به چهره face- to-face

• تلفنی telephone advice lines

• آموزش گروهی

# مزایای آموزش گروهی

- فراهم کننده فرصت مشارکت، پرسش سوالات و مشارکت در تجارب با یکدیگر
- اثربخش تر از آموزش فردی در پیشبرد تغییرات در سبک زندگی
- کمک کننده در پرورش مهارت های حل مشکل
- کشف ارزش ها و باورها
- برخورد با موضوعات حساسیت برانگیز مانند موضوعات جنسی

# تسهیل کننده های آموزش های گروهی

• دایره وار نشستن افراد

1. قرار گرفتن همه در شرایط یکسان و مساوی

• مطلع کردن افراد در مشارکت دادن ایشان در بحث

• شروع با سوالات آسان

1. برای پی بردن به دانسته های قبلی مشارکت کنندگان، افکار و احساساتشان

در مورد موضوع

• شروع با موضوعاتی که افراد راحت تر می توانند در مورد آنها صحبت نمایند

• شرط توجه افراد به موضوعات مورد آموزش، ارتباط داشتن موضوع با آنچه

آنها مایلند بدانند

# تسهیل کننده های آموزش های گروهی

- آموزش قدم به قدم موضوعات سخت و پیچیده
- استفاده از رسانه های دیداری
- پرسیدن مجدد پرسش های بدون پاسخ منتها با کلماتی متفاوت
- توجه به نیاز به زمان برای گرم شدن افراد برای مشارکت
- بازخورد دادن مهربانانه به تمام پاسخ ها حتی غلط
- **"از ابراز عقیده شما متشکرم"** **"این جالبه"**
- اطمینان حاصل کردن از در نظر داشتن تمام افراد گروه
- هدایت کردن پرسش های مطرح شده از طرف افراد به سایر اعضای گروه
- اجتناب از طولانی کردن مدت زمان آموزش گروهی **(حداکثر یک ساعت)**

## اندازه گروه در آموزش گروهی

• گروه خیلی کوچک : فراهم کننده امکان مشارکت همه ولی

• مانع از دستیابی به تجارب متنوع

• گروه خیلی بزرگ : مانع مشارکت همه و مشکل شدن امکان ایجاد یک جلسه آموزش مشارکتی

• اندازه مناسب گروه ۸-۱۲ نفر

## موانع اثر بخشی آموزش گروهی

- فقدان هدف مشترک در تشکیل گروه
- غالب بودن برخی افراد در گروه و ساکت و غیر فعال بودن بقیه
- وجود تضاد ها و چالش ها بین اعضای گروه
- ناموفق بودن اعضای گروه در انجام وظایف
- نامنظم بودن جلسات
- عدم تمایل افراد برای دستیابی به تصمیم (گذشتن وقت جلسه به حرف زدن)

# اصول آموزش بالغین

- رخداد یادگیری در زمینه نیاز، مشکل یا کمبود بلاواسطه
- داوطلبانه و خودآغاز بودن یادگیری
- شخص محور بودن و مشکل محور بودن یادگیری
- خود کنترلی و خود هدایتی یادگیری
- نقش معلم در حد تسهیل کننده



# اصول آموزش بالغین

- سوار شدن مطالب جدید بر تجارب گذشته و یادگیری های قبلی بیمار
- قادر بودن یادگیرنده به شرکت فعال در فرایند یادگیری
- قادر بودن یادگیرنده به یادگیری در گروه
- تقویت یادگیری با کاربرد و دریافت بازخورد

- ۱- بیماری به مطب شما مراجعه کرده است علیرغم اینکه ۳ ماه است تحت انسولین درمانی قرار گرفته است، **HbA1c** وی ۸.۵٪ است با فرض اینکه شما دارای گواهی **diabetes educator** هستید برای آموزش وی بر اساس اصول طراحی آموزش چه می کنید؟

- ۲- قرار است یک جلسه آموزش گروهی برای توصیه در مورد فعالیت فیزیکی برگزار کنید چه اقداماتی قبل، حین و پس از برگزاری کلاس انجام می دهید؟

*Thanks for your attention*

