

Attitude de base dans l'Entretien motivationnel (EM)



Collaboration

D'une part, les patient-e-s sont les expert-e-s de leur propre vie ; d'autre part, les médecins de premiers recours sont les expert-e-s de l'accompagnement des processus de changement



Acceptation

Respect des ambivalences exprimées par les patient-e-s et de leur autonomie, mise en valeur de leurs forces et ressources



Empathie

Capacité de se mettre à la place des patient-e-s, de s'identifier et ressentir la même chose



Évocation / mobilisation

Renforcement sélectif au moyen du *Change Talk*

- ➔ Coopération et non confrontation
- ➔ Autonomie et non autorité
- ➔ Mise en valeur et non mainmise

Hypothèses à éviter :



La patiente / le patient doit changer.



La patiente / le patient souhaite changer.



Ce qui motive la patiente / le patient à changer, c'est surtout...



Si la patiente / le patient ne veut pas changer, l'intervention aura échoué.



Soit les gens sont motivés, soit ils ne le sont pas.



C'est justement le moment idéal pour changer.



En tant que médecin, c'est moi l'expert-e ;
la patiente / le patient doit suivre mes conseils.

Source :

Motivational Interviewing - MI im ärztlichen Alltag (Entretien motivationnel - l'EM dans la pratique médicale quotidienne)

Dr méd. Christoph Becker, psychosomatique et communication médicale, Hôpital universitaire de Bâle

Dr méd. Carlos Quinto, MPH, Centre universitaire de médecine de famille, Université de Bâle