

# Qualité de vie des aidants dans le cadre du diabète chez l'enfant : impact du chien d'alerte



Jeanpierre P.,<sup>1</sup> Boukandja M.,<sup>1</sup> Munier F.,<sup>2</sup> Cattet J.,<sup>3</sup> Abot A.,<sup>4</sup> Ruiz JP.,<sup>5</sup> Maes H.,<sup>2</sup> Vabres C.,<sup>2</sup> Paccaut F.,<sup>6</sup> Laguette V.<sup>1</sup>

<sup>1</sup>CRP-CPO (UR 7273), UPJV, Amiens. <sup>2</sup>Association ACADIA, Livron, <sup>3</sup>Medical Mutts, Indianapolis, USA. <sup>4</sup>Enterozys, Toulouse, <sup>5</sup>Médecine polyvalente, Centre hospitalier, Bagnols-sur-Ceze, <sup>6</sup>LAMFA (CNRS UMR 7352), UPJV, Amiens,



## Contexte

Le diabète de type 1 est une forme rare de diabète (10% des cas), avec une prévalence de 1,3 pour 1 000 chez les moins de 15 ans (Atkinson et al., 2014).

Maladie auto-immune avec de graves complications (coma, décès nocturne...), les enfants ne peuvent prendre en charge seuls leur maladie. Les parents ont ainsi un rôle de proche aidant (Da Silva Ferreira, 2017) et l'ensemble de l'entourage est impacté.

La gestion du diabète est une source constante de préoccupations et implique des contraintes lourdes et quotidiennes (Guilmin-Crépon et Tubiana-Rufi, 2010)

Face à ces problématiques, l'association ACADIA est la seule école en France à former des chiens de refuge à l'assistance médicale et aux alertes de variations glycémiques. La présence du chien d'assistance est ainsi envisagée comme complémentaire au suivi thérapeutique afin de favoriser l'autonomie des enfants et améliorer la qualité de vie de toute la famille.



## Population

L'association Acadia remet gratuitement des chiens formés à la détection, une fois par an à plusieurs familles.

Chaque année, les nouvelles familles intègrent le protocole de recherche pour un suivi dans le temps

Depuis 2019, 15 familles ont été incluses dans le programme de recherche **Les présents résultats portent sur les 10 familles de la promotion 2020.**



## Objectifs

**Aucune étude en France n'étudie l'impact d'un chien d'alerte sur la qualité de vie des enfants atteints de diabète de type1 et de leur famille.**

Ce projet se décline en 3 objectifs principaux :

- 1) Évaluer la capacité des chiens d'assistance médicale à détecter et à alerter les hypoglycémies et les hyperglycémies;
- 2) Évaluer l'impact des alertes sur l'équilibre glycémique et la qualité de vie
- 3) Évaluer l'impact de la présence du chien d'assistance sur la qualité de vie des jeunes et de leur famille



## Méthode

### Evaluation des déterminants de la qualité de vie

(données médicales, journaux d'alerte, attentes et attitude envers le chien, compétences émotionnelles...)

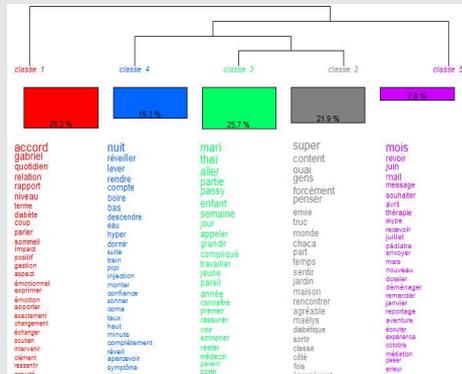
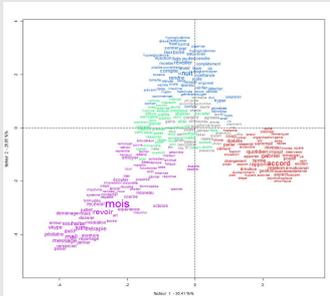
### Mesures quantitatives et qualitatives



## Résultats



Les données étant en cours d'analyse, les résultats préliminaires suivants portent sur l'analyse qualitative des entretiens (Logiciel IRaMuTeQ) des parents des 10 familles de la promotion 2020 avant l'adoption du chien et à 3 mois ensuite.



Le logiciel IRaMuTeQ opère une Classification Descendante Hiérarchique (CDH) des différentes classes de discours qui permet d'étudier la distribution des classes et de mettre en évidence leurs relations de proximité et d'opposition.

Les résultats indiquent 2 groupes de classes distinctes avec d'une part la classe 1 (**la famille n°5 - 25,3 % du discours total -  $\chi^2 = 131,3$** ), et d'autre part, les classes 5 (**7,8 % du discours total -  $\chi^2 = 5,28$** ), et 3 (**25,7 % du discours total -  $\chi^2 = 140,42$** ) font référence au T1 - **avant l'adoption du chien**, et 4 (**19,3 % du discours total -  $\chi^2 = 66,49$** ), et 2 (**21,9 % du discours total -  $\chi^2 = 18,44$** ) font référence au T2 - **3 mois après l'adoption du chien**.

Sur les discours communs à l'ensemble des familles, les résultats montrent :  
 - en T1 (classes 5 & 3) : une prédominance de l'impact du diabète au quotidien notamment d'un point de vue psychique et émotionnel ('rassurer', 'colère', 'fatigue', 'angoisse') et les attentes envers le chien ('expérience', 'médiation').  
 - en T2 (classes 4 & 2) : un discours centré sur l'apport bénéfique du chien notamment émotionnel et social ('content', 'gens', 'monde' 'rencontrer', 'sortir', 'envie', 'agréable', 'accepter', 'heureux', 'réconfort' 'présence') et sur le rôle du chien lors des réveils nocturnes liés aux variations glycémiques ('réveiller', 'lever' 'sonner')

## Références

Atkinson, M. A., Eisenbarth, G. S., & Michels, A. W. (2014). Type 1 diabetes. The Lancet, 383(9911), 69-82.  
 Da Silva Ferreira, I. (2017). Quand un parent devient le proche aidant de son enfant diabétique: travail de Bachelor (Doctoral dissertation, Haute école de santé Genève).  
 Guilmin-Crépon, S., & Tubiana-Rufi, N. (2010). L'autosurveillance glycémique chez l'enfant et l'adolescent diabétique de type 1. Médecine des maladies métaboliques, 4, S12-S19.

## Contact

Vanessa Laguette, MCU, CRP-CPO (UR7273), UPJV, Amiens  
 Vanessa.laguette@u-picardie.fr

