

Journée de la SNG

CH de Dieppe

17 Novembre 2017



LE PRENDRE SOIN

Les uns comme les autres ne doivent jamais oublier que toute écoute, toute parole, tout silence, tout geste, tout acte, aussi technique qu'il puisse être, doit toujours s'inscrire dans un processus gouverné par le *soin*, l'attention à l'autre, le prendre soin de la personne qui s'est remise entre leurs mains, qui leur a fait confiance au point de s'en remettre à leurs soins.

JP Lehmann

DE LA PREVENTION DE LA MALTRAITANCE A LA PROMOTION DE LA BIENTRAITANCE



- - Historique de la naissance du groupe
- - Objectifs du groupe : sur la base du volontariat
- - L'analyse de processus
- - Elaboration de 2 logigrammes (Procédure)
- - Création d'une fiche de mission pour les référents
- - Actions dans les services
- - De la **Bienveillance** au **Thésaurus**
- - Naissance du « groupe cognitif »

OBJECTIFS



METTRE EN ADÉQUATION
LE TRAVAIL DES SOIGNANTS
AVEC
LES ATTENTES DES RÉSIDENTS

ORGANISER LA RÉFLEXION
ET
FORMALISER LES ACTIONS

AMÉLIORER LA SATISFACTION
DES RÉSIDENTS

PRENDRE EN COMPTE LE QUESTIONNEMENT
VOIRE LA SOUFFRANCE DES SOIGNANTS



□ MISE EN PLACE D'UN GROUPE MALTRAITANCE
...PLURIDISCIPLINAIRE & PLURIPROFESSIONNEL SUR
LE PRINCIPE DU VOLONTARIAT 2004

□ ANALYSE DES CAUSES DE RISQUE DE MALTRAITANCE À
PARTIR D'UNE ANALYSE DE PROCESSUS

□ AYANT DONNÉ LIEU À LA DÉFINITION
DES PREMIERS AXES D'AMÉLIORATION



- **IMPLICATION DES VOLONTAIRES DU GROUPE**
- **MODIFICATION : RÉFÉRENTS BIEN-TRAITANCE**

NÉCESSITE DE LEUR DONNER UN STATUT OFFICIEL



COMMISSION MALTRAITANCE

BUREAU

PRÉSIDENT



STATUT DU RÉFÉRENT

DU LOGIGRAMME au THESAURUS

- Promouvoir les Prises En Soins bien traitantes



- HUMANITUDE - MONTESSORI - PVI

THESAURUS

Vie sociale - Autonomie - Alimentation - Hygiène - Soins



ALIMENTATION

Le repas du résident :

BONNES PRATIQUES

- ✓ Position du soignant par rapport au résident
 - Être assis pendant l'aide au repas
 - Régler la hauteur du lit
 - Se positionner face au résident
- ✓ Prendre le temps nécessaire pour faire manger un résident
 - Lui proposer de manger plus tôt et lui permettre de prendre son temps
 - Veuillez à faire boire le résident
- ✓ Utiliser des cuillères adaptées (petites)
- ✓ Préparation du plat
 - Présenter une assiette avec les aliments non mélangés (viande, légumes)..etc.
 - Tenir compte des goûts du résident dans les limites de la collectivité
- ✓ Préserver les vêtements du résident et finaliser le soin
 - Installer des collerettes convenablement
 - Vérifier l'hygiène des mains
 - Retirer les collerettes et essuyer le visage du résident

BIENTRAITANCE

BIENTRAITANCE

BONNES PRATIQUES



L'HUMANITUDE

L'humanité, une philosophie au service des personnes âgées



- Cette méthode propose une autre approche des soins dispensés aux séniors
- But : les réhabiliter dans leur dignité et améliorer les relations entre patients et soignants.

Formation des soignants



- Développement de la culture HUMANITUDE
- Formation d'assistants de soins en gérontologie.

Les principes de l'humanité en UHR



- - le regard : il doit s'échanger face à face, les yeux dans les yeux, à hauteur du visage
- - la parole : elle doit annoncer et expliquer chaque geste.
- L'intonation de notre voix est importante
- - le toucher : il s'agit de transformer « le toucher utilitaire » en « toucher tendresse »



Prise en soins des résidents

- Réhabiliter
 - - la dignité et améliorer les relations entre les résidents et soignants
 - - L'identité de la personne
 - -rechercher le meilleur canal de communication : verbal et non verbal
- Canaux sensoriels: Toucher, goût, odeur, musique, association de plusieurs sens



Impact de l'humanité sur la gestion des troubles du comportement

MOMENTS CLÉS

- - la toilette
- Cet accompagnement est réalisé en fonction des habitudes de vie du Résident
- - le bain thérapeutique
- -Le repas
- -Le rituel du coucher
- - la nuit

SNOEZOLEN un des moyens sensoriels utilisé





LA PRATIQUE SENSORIELLE

- Elle favorise la mémoire corporelle et émotionnelle
- - le toucher : tous les objets possibles (balles, foulards, coussins, tissus ...)
- - la vision : colonne à bulles, fibres optiques, images, objets, miroirs
- - l'audition : la voix, les instruments de musique
- - l'olfaction : huiles essentielles, parfums
- - la gustation : alimentation, boissons



EN CONCLUSION

- Ce mode de prise en soin est valorisé par le nombre des résidents et la formation du personnel
- L'attention portée à l'admission des futurs résidents
- Cet ensemble est indissociable pour que ces prises en soins perdurent

AUJOURD'HUI



- Un Groupe cognitif est né de la résultante :
 - du ressenti des soignants confrontés à la Prise En Soins de Personnes atteintes de troubles du comportement au sein d'unités classiques (EHPAD, USLD)
 - et de la volonté de s'inscrire dans une démarche de bienveillance et bientraitance.



MERCI DE VOTRE ATTENTION