

Le prendre soin jusqu'à la fin de vie, un accompagnement Quel prendre soin pour être bientraitant et humaniste ?

PRESENTATION

« Ce qui donne un sens à la vie donne un sens à la mort. » - Antoine de Saint Exupéry
Les institutions accueillent des patients de plus en plus âgées ou très malades souvent jusqu'à la perte complète d'autonomie ou d'indépendance. La finalité première du « soin » prend alors une autre dimension. Aider à mourir est avant tout un acte de partage et de solidarité humaine.

L'accompagnement d'une personne en fin de vie peut faire surgir des difficultés pour le soignant, liées notamment aux émotions et empêcher ainsi la disponibilité à l'écoute et la présence au mourir car l'accompagnement de fin de vie ne se limite pas seulement à la phase terminale ou agonie mais concerne la continuité du cheminement de la personne avec son vieillissement et/ou sa maladie. Dans ce contexte, le besoin exprimé ou non par la personne affirme d'autant plus une existence qu'il est reconnu par le soignant et que la réponse apportée participe d'un vrai projet de soins et de vie.

L'équipe, entité à part entière, doit apprendre à travailler avec chacun des membres qui la composent au sein d'un projet institutionnel. La recherche d'une cohésion d'équipe et d'une cohérence des pratiques professionnelles est une nécessité pour obtenir une efficacité des soins à travers la définition des rôles et les missions de chacun des acteurs lors de cette période unique et singulière pour la personne soignée.

PUBLIC CONCERNE : Cadre de Santé, Infirmier(e), Aide-Soignant(e), ASH, Auxiliaire de vie

PRE REQUIS: Aucun

DUREE: 7 heures

FORMATEUR: Cadre de santé, formateur

OBJECTIFS PEDAGOGIQUES

- Identifier les difficultés rencontrées par les participants dans les situations de fin de vie.
- Distinguer soins palliatifs et accompagnement de fin de vie.
- Connaître les aspects sociétaux de la fin de vie et de la mort dont la législation.
- Analyser et comprendre nos représentations autour de la fin de vie.
- Analyser et discerner les besoins et les attentes des personnes en fin de vie.
- Savoir repérer les étapes de deuil et le travail de deuil.
- Reconnaître les mécanismes de défense psychologiques et les étapes du travail de deuil.
- Développer une communication active avec la personne en fin de vie et ses proches.
- Gérer la douleur (aspects médicamenteux – succinct et non médicamenteux).
- Définir la réflexion éthique nécessaire à un accompagnement efficient.

- Se positionner en tant que professionnel de la santé par une posture professionnelle éthique et bienveillante.

THEMES ABORDES

- APPROCHE SOCIOLOGIQUE DE LA MORT, FIN DE VIE ET SOCIÉTÉ.

- o Approche socio-culturelle,
- o Approche législative (Loi Léonetti et Projet de loi Léonetti- Claeys)
- o Les rites mortuaires et leur rôle.

- LA FIN DE VIE et LA MORT, UNE ÉTAPE DE LA VIE.

- o De quoi parle-t-on ?
- o La crise du mourir (corps, cœur, esprit)

- LES BESOINS (PHYSIQUES, PSYCHOLOGIQUES ET SPIRITUELS) DE LA PERSONNE EN FIN DE VIE.

- o Grille de lecture (14 besoins fondamentaux),
- o Besoins perturbés et soins appropriés.
- o Maintenir la dignité, quelle(s) significations ?
- o Réponses non médicamenteuses complémentaires comme la musicothérapie, l'aromathérapie, les bols tibétains, le massage-minute, le toucher massage, etc....

- LES CONCEPTS D'ACCOMPAGNEMENT ET DE SOINS PALLIATIFS

- o Définition et généralités.
- o Les mécanismes de défense psychologiques.
- o Les étapes de deuil (d'après E.Kubler-Ross).
- o Le travail de deuil :
 - § du patient,
 - § de la famille et de l'entourage,
 - § du soignant.
- o La communication en situation de fin de vie
 - § Agressivité, défensivité, Quels sens ?
 - § Communication verbale,
 - § Communication non verbale,
 - § Communication sensorielle et émotionnelle.
- o La relation d'aide (techniques de questionnement et de reformulation)
- o La juste distance ou juste proximité.
- o La qualité de vie et l'accompagnement : un tout indissociable.

- LA GESTION DE LA DOULEUR

- o Types de douleur.
- o Les outils d'évaluation.
- o Approche médicamenteuse (succinct mais définissant les effets indésirables et les éléments de surveillance.
- o Approche non médicamenteuse.

- ETHIQUE ET FIN DE VIE

- o Quel(s) questionnement(s) ?
- o Que(s) sens donné à cette étape ?

- LE TRAVAIL EN EQUIPE

- o Composition et fonctionnement,
- o Lieu de verbalisation et de soutien face à la mort.
- o Place et rôle des temps d'échanges formels et informels.
- o Le soin et le prendre soin : un devoir d'humanité.

- PLACE DE LA FAMILLE DANS L'ACCOMPAGNEMENT DE FIN DE VIE

- o Le concept de partenariat.
- o La place de la famille dans le prendre soin.

MOYENS PEDAGOGIQUES

- Recherche des besoins institutionnels et de chacun des participants.
 - o Pédagogie interactive et participative.
 - o La formation sera induite par la pensée réflexive et l'analyse des pratiques professionnelles
 - Actualisation des connaissances sur les thèmes abordés.
 - o Méthode interactive :
 - § Echanges au sein du groupe avec synthèse si nécessaire.
 - § Questions/réponses
 - Analyse de cas concrets apportés par les participants ou le formateur si besoin.
 - o Travail en grand groupe ou en sous-groupes.
- Exercices de mise en lien et de la maîtrise de ses émotions

EVALUATIONS

- En début de formation ou avant la formation par un quiz de connaissances
- En fin de formation par le quiz de connaissances identique à celui du début de formation.
 - o Mesure des acquis.
- Analyse constructive et mesure des écarts par rapport aux pratiques au sein de l'établissement.
- Evaluation de satisfaction sur les thèmes abordés par oral entre les participants et le formateur.
- Evaluation de satisfaction de la prestation pédagogique par écrit.

DELAIS D'ACCES

Aucun

N'hésitez pas à nous faire connaître vos besoins spécifiques en contactant notre référent handicap:

Christine DECLERCQ - c.declercq@niceoevent.com