

Sandrine Jonniaux¹ Laurence Lataillade²

Direction des Soins - Hôpitaux Universitaires de Genève

CONTEXTE

.L'expertise en image corporelle a été initiée aux HUG en 1995 par une ISC.
 .En 2000, la Direction des Soins Infirmiers a transformé ce poste « Image corporelle » en « Soins de réadaptation ».
 .Le champ clinique de l'image corporelle a alors été réparti dans les différents domaines de soins : stomathérapie, réadaptation, oncologie, soins de plaies, soins à la personne âgée, soins antalgiques et palliatifs.

Tout problème de santé tels que les maladies, accidents, ainsi que les répercussions des traitements médicaux, chirurgicaux et le vieillissement peuvent entraîner des perturbations de l'image corporelle.

L'image corporelle est la manière dont la personne se représente son corps.

PROBLEMATIQUE

Vécu exprimé par les patients

Changements dans :
 .le fonctionnement du corps
 .l'image corporelle
 .les réactions émotionnelles
 .les relations sociales

Je n'ose plus me montrer nue devant mon mari
 Sans ma jambe, je ne suis plus un homme
 Je me sens moche, je ne me reconnais plus avec cette poche...

Contexte de soins

.Diminution de la durée d'hospitalisation
 .Complexité des situations de soins
 .Évolution grandissante des techniques de soins
 .Rationnement des soins

Difficultés exprimées par les soignants

.Partager avec les patients l'expérience de ces changements
 .Trouver des outils adaptés

Je ne sais plus comment l'aider
 Que lui répondre ? Comment réagir ?
 Je n'ose plus rentrer dans la chambre

CREATION D'UN GROUPE D'INFIRMIERES SPECIALISTES CLINIQUES REFERENTES EN « IMAGE CORPORELLE »

OBJECTIFS

.Démystifier le concept « image corporelle »
 .Introduire de nouveaux outils
 .Promouvoir l'utilisation du toucher dans les soins
 .Développer la visibilité de la consultation « image corporelle »

PROCESSUS D'APPRENTISSAGE

Pour le groupe :
 .Mobiliser des savoirs
 .Confronter des expériences
 .Trouver une identité
 .S'entendre sur un langage commun
 .Acquérir de nouvelles compétences

MOYENS

.Rencontres régulières du groupe
 .Recherche bibliographique
 .Analyse de la pratique
 .Formation par :
 ✓les psychomotriciennes, art-thérapeutes... (utilisation des ressources internes aux HUG)
 ✓un organisme de formation externe, l'INFIPP

RESULTATS

.Organisation pour les Infirmières spécialistes cliniques d'une formation ciblée en techniques corporelles :
 ✓Toucher présence
 ✓Toucher massage

.Élaboration et diffusion aux HUG d'un document de référence, « L'image corporelle un concept de soins »

.Gestion de projets cliniques :
 ✓« Consultation dermo-correction, Image de soi », en dermatologie
 ✓« Soins de confort et maquillage » à l'Hôpital des Trois Chêne
 ✓« Accompagnement de la personne amputée » dans une unité d'orthopédie
 ✓Formations-Actions dans les unités d'ORL et de dermatologie sur les soins liés à l'image corporelle

.Introduction dans le programme de formation permanente des HUG d'une journée « Sensibilisation aux soins liés à l'image corporelle » :
 ✓Approche théorique sur les différents concepts
 ✓Formation pratique en techniques de toucher

CONCLUSION

Nos observations et les témoignages recueillis nous permettent de constater les effets bénéfiques des projets de changement de pratique et des formations organisées au sein des HUG. Les nouvelles approches corporelles enseignées permettent d'aider la personne soignée à intégrer le changement dans son corps. Pour les soignants, l'utilisation du toucher dans les soins ouvre un autre espace de communication. Cet outil de médiation corporelle facilite la création du lien et favorise l'effet thérapeutique de la relation de soutien.