



« Résilience selon le Paradigme de la transformation » en Soins Palliatifs

Auteurs : Rogger Christine, Warmé Francine, Tournier Josette, l'équipe de Unité 10, Paillet Dominique, Decarpentrie Patricia, Guisado Huguette, Balahoczky Mireille.

Département de Réhabilitation et Gériatrie. Centre de Soins Continus (Cesco), Hôpitaux Universitaires de Genève (HUG).

INTRODUCTION :

Nous avons développé un projet de soin centré sur la « Résilience selon le Paradigme de la transformation » dans une unité de soins palliatifs du Département. Cette unité est composée de 19 lits. Ce projet a commencé en 2001 suite à une situation de soins complexes où les soignants sont pris dans le labyrinthe de la technique. La personne soignée n'existe plus par elle-même. Durant cette hospitalisation, la découverte du potentiel créatif de cette malade a permis aux soignants, à la patiente et à l'entourage de se décentrer de la maladie pour partager un « temps de vie ». Après cette expérience nous avons décidé de mieux explorer les passe-temps ou les passions, parfois cachés, des patients hospitalisés pour améliorer la communication entre les patients, les familles et les soignants. Nous avons choisi de développer ce projet en imaginant qu'il permettra de contribuer à une prise en soins en partenariat.

CONCEPTS :

La résilience en soins palliatifs, c'est permettre l'émergence des ressources du patient dans un contexte de crise existentielle. Les soignants étant les facilitateurs de ce « rebond ».

Le paradigme de la transformation, c'est considérer le malade comme un être humain unique dans une réalisation continue de soi.

METHODE :

Pour détecter les centres d'intérêts du patient, différentes possibilités sont explorées : l'anamnèse du patient, le moment des soins, les objets qui entourent les patients, les rencontres avec la famille. En fait, chaque membre de l'équipe reste attentif à ce qui peut encore faire vibrer le patient en soins palliatifs. Chaque projet s'appuie sur une activité que l'on retrouve dans l'histoire de vie du patient et non sur des propositions d'activités des professionnels.

L'examen rétrospectif porte sur des situations impliquées dans ce processus ces quatre dernières années. Ces observations et réflexions rétroactives se basent sur les témoignages des patients, familles et soignants consignés dans un livre d'or. Nous tenons, aussi, un registre de chaque événement sur lequel nous retrouvons : le thème, les sentiments des patients, de l'équipe et de l'entourage lorsqu'elle est présente.

RESULTATS :

Dix patients, âgés entre 53 et 92 ans, ont profité de cette « Résilience, selon le Paradigme de transformation ». (Tai-Chi, pétanque, puzzles, goûter-rose, conférence, collages, poésies broderie, photos d'art, peinture).

Six familles ont participé également directement avec le patient et les soignants pour la construction d'une exposition, soit indirectement avec la confection de gâteau pour le vernissage.

Le collectif soignant correspond à un médecin, quatre infirmières, six aides soignants, un ergothérapeute qui ont participé à l'orchestration des étapes du projet.

Huit vernissages* ont permis de rassembler le patient, sa famille, les différents membres de l'unité et les responsables du département.

ANALYSE :

L'impact de ces projets permet à chacun des acteurs de valoriser le temps qui reste à vivre et de construire une mémoire collective et positive des derniers instants de vie. Nous pouvons déjà extraire les bénéfices de chacun.

Projets de soins développés

« Je peux vous apprendre le Tai-Chi »

« Je suis un pro. de la pétanque »

« J'aime faire des Puzzles »*



« Goûter Rose »*



« Ma femme est Peintre »*

« Mon ami a réalisé de magnifiques Photos d'art »*

« Ma passion c'est la Broderie »*

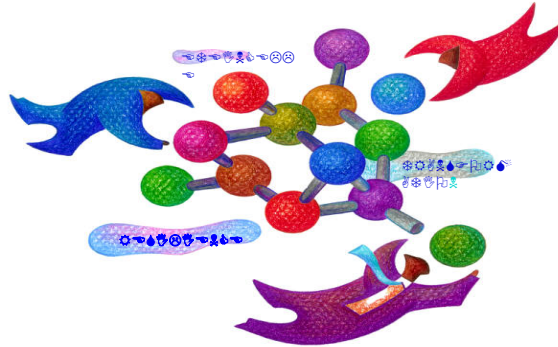
« J'ai écrit des Poèmes »*

« Ma maman a fait des Collages avec nos vêtements »*

« Je suis une résiliente et j'en parle »* (Conférence)

PATIENT :

- ☑ L'Estime de soi
- ☑ la Valorisation
- ☑ L'Engagement dans l'action
- ☑ La Création d'un lien avec la vie et les autres
- ☑ Les Moments de partage et de joie



FAMILLE :

- ☑ La Participation active
- ☑ L'enthousiasme
- ☑ Le Témoignage affectif
- ☑ L'évocation de Souvenirs
- ☑ Le Cheminement de deuil

SOIGNANTS :

- ☑ Notre Regard différent permet de Croire au possible développement. Il est facilitateur, et favorise l'émergence des ressources du patient.
- ☑ La relation devient un SOIN et l'Emotion devient positive

CONCLUSION :

Les résultats pour les patients sont très positifs, parce qu'ils se sentent utiles, enthousiastes, confiants, et parfois même très émus. Les expériences sont également très positives pour des soignants : « nous avons découvert l'histoire de ces patients. Notre regard a changé et nous avons considéré le patient plus, en tant que personne ». Cette approche a permis de créer des liens d'attachement entre les patients et la famille mais aussi avec les soignants. Ce vécu a été souvent consolidé par les moments officiels de reconnaissance d'un travail accompli pour chacun des acteurs. Une approche qui permet pour toutes ces situations de donner du sens au temps qui reste à vivre.

Les témoignages des patients, des familles et des soignants nous montrent que ce projet de Résilience permet des moments de « Bonne Vie ». Le patient les vit en tant que personne unique et valorisée en partenariat avec sa famille et les soignants.

Ce processus de " Résilience selon le Paradigme de la transformation » aide les patients à se sentir plus dans le contrôle de leur vie et d'aborder la fin de la vie plus sereinement. Il nous a également aidés, soignants, à améliorer la prise en soin du patient, et à considérer le patient en tant que personne à part « entière » et pas simplement en tant que malade.

PERSPECTIVES :

Nous souhaitons continuer d'intégrer ce concept de résilience dans notre pratique selon ce paradigme de la transformation.