

Accompagnement fin de vie : démarche de soins palliatifs

ORGANISATION Présentiel
MOYENS Salle équipée et pouvant accueillir le nombre de participants Remise à chaque participant d'une documentation de soutien pédagogique
DUREE 3 jour(s)
PUBLIC Professionnel(le)s de santé: AS- IDE- Médecins - Cadres de santé
PRE-REQUIS Aucun
Une attestation de formation sera envoyée.
FORMATEUR

CONTEXTE

Le développement des soins palliatifs dans les établissements de santé s'est fait progressivement depuis 1986 sous l'impulsion de la SFAP qui en a donné la définition suivante : « Les soins palliatifs sont des soins actifs et continus pratiqués par une équipe multidisciplinaire. Ils visent à soulager la douleur, à apaiser la souffrance psychique, à sauvegarder la dignité de la personne malade et à soutenir son entourage. Ils ont pour but de préserver la meilleure qualité de vie possible jusqu'à la mort » Lorsque l'objectif principal n'est plus de guérir, les soins palliatifs deviennent plus prégnants, ils requièrent une attention accrue de la part des soignants ; ils font appel à des savoirs « classiques » et d'autres dimensions du soin tel que le questionnement d'ordre éthique face à la question des limites.

La mise en place d'une « culture » ou « démarche » palliative est préconisée par la HAS qui précise : « Tous les professionnels de santé sont invités à intégrer la démarche palliative dans leurs pratiques, quel que soit leur spécialité et leur lieu d'exercice. (HAS) Compte tenu de la spécificité de ce contexte, particulièrement difficile pour les équipes soignantes et des nouveaux textes créant de nouveaux droits pour les personnes en fin de vie, la mise en place d'une démarche structurée d'accompagnement des personnes en fin de vie et de soins palliatifs est devenue indispensable à une prise en charge de qualité tant pour les patients et leurs proches que pour les professionnels.

OBJECTIFS PEDAGOGIQUES

OBJECTIF GENERAL

Cette formation vise à apporter aux participants les éléments théoriques, méthodologiques et réglementaires leur permettant de

- Exprimer leurs difficultés et angoisses dans la confrontation de la mort
- Prendre en charge efficacement la personne à une phase avancée, terminale d'une maladie grave ou évolutive
- Mettre en œuvre la démarche d'accompagnement en fin de vie auprès du patient/résident et de ses proches, intégrant la démarche éthique.

OBJECTIFS SPECIFIQUES

- Rappeler le cadre réglementaire relatif à la fin de vie
- Définir les concepts relatifs au deuil, à la perte et aux soins palliatifs
- Présenter l'importance des facteurs culturels sur la perception de la mort
- Identifier les besoins et soins des personnes en fin de vie
- Mettre en relation le concept d'accompagnement et le rôle de chacun au sein de l'équipe pluridisciplinaire
- Identifier la communication à mettre en œuvre dans ce contexte particulier de fin de vie
- Définir un cadre éthique de questionnement
- Adapter son comportement et son attitude vis-à-vis de la famille
- Identifier ses propres mécanismes de défense face à la mort
- Analyser sa pratique
- Prendre en compte les paramètres organisationnels et de service dans la prise en charge de la fin de vie
- Identifier des axes d'amélioration des pratiques personnelles et collectives

DESCRIPTION / CONTENU

Remarque : le programme tient compte des recommandations de la SFAP, de la HAS et de l'INPES (repères pour la pratique des soignants). Il s'appuie sur le cadre général de structuration d'une démarche d'accompagnement en fin de vie et des besoins des professionnels pour mener à bien leur action.



INTRODUCTION

- Présentation du formateur, du programme et des objectifs
- Positionnement des stagiaires : questions, attentes
- Evaluation préformation

CONTENU

APPORTS THÉORIQUES ET RÉGLEMENTAIRES

La mort et la fin de vie

- Réflexion autour des représentations
- > *Expression de chacun et incidences personnelles*
- Qu'est ce qu'accompagner une personne en fin de vie ?
- > *Positionnement individuel*
- > *Bonnes pratiques professionnelles*

Le cadre réglementaire relatif aux soins palliatifs

- Définition
- Population concernée
- Les textes réglementaires

Le travail de deuil : place et fonction psychologique chez l'Homme

- Séparation - Pertes
 - Le deuil et ses étapes
- > *Comment y faire face et y répondre : analyse de cas vécus, en lien avec les étapes de KUBLER-ROSS.*

Dimensions culturelles et religieuses de la mort

- Les rites religieux et leurs symboles
- Les pratiques, les rites funéraires
- Dans les principales religions

Mourir dans la dignité

- La dignité humaine : valeur inaltérable de tout être humain au cœur de la pratique soignante
 - Le concept du « prendre soin » dans ce contexte particulier : attitude, bienveillance, comportement, dialogue, empathie
- > *Comment se déclinent-ils dans notre pratique ? pratique réflexive*
- > *Identification du positionnement professionnel à mettre en œuvre*

SOINS ET ACCOMPAGNEMENT

La prise en charge soignante de la personne en fin de vie

- La douleur
 - o Les sources de souffrance
 - o L'évaluation de la douleur : méthodes et outils
 - o Les traitements antalgiques et leur dispensation
- Les soins en phase palliative
 - o Les soins de nursing
 - o Les soins de bouche et des lèvres sèches
 - o La prévention et le soin d'escarres
 - o L'alimentation et l'hydratation
 - o Le bon positionnement dans le lit, la mobilisation douce
 - o La relaxation : toucher doux, massages
 - o L'aménagement de la chambre : environnement sonore, visuel, olfactif
- Le patient/résident agité : quelle intervention ?
 - o Calmer
 - o Sécuriser
- L'accompagnement
 - o L'approche pluridisciplinaire, l'engagement des professionnels dans la continuité des soins

- L'intégration de la famille, des proches dans la démarche
- La prise en compte de la souffrance psychologique de la personne et de ses proches, la relation d'aide dans ce contexte particulier
- L'information de la personne et des proches, la recherche de consentement, les directives anticipées, la désignation de la personne de confiance
- La préparation au deuil, la phase terminale
- Les recommandations professionnelles relatives à la continuité des soins pour les résidents décédés
- L'information des autres résidents : comment ?
 - Les recommandations de bonne pratique
 - Réflexion sur la ritualisation du décès d'un résident
- Les outils de transmission : les cibles prévalentes en soins palliatifs
- L'évaluation et la réévaluation régulière et systématique du projet de soins en phase palliative

Cette séquence permettra de revisiter la pratique actuelle des professionnels, d'en évaluer la pertinence au regard des recommandations et d'en extraire les points à améliorer le cas échéant.

Fin de vie : procédure collégiale et éthique

- Le refus de l'acharnement thérapeutique
 - Respect des directives anticipées
 - Respect d'une procédure collégiale
 - Décision médicale (personne hors d'état d'exprimer sa volonté)
- Le questionnement éthique dans des situations de soins difficiles
 - Les principes de justice, autonomie, bienfaisance, non-malfaisance
 - Les avantages de la réflexion éthique

-> la grille de questionnement éthique (présentation)

-> un exemple : le refus de s'alimenter

-> la démarche décisionnelle

-> exercices de questionnement éthique à partir de cas cliniques

Les soignants face à la mort : tolérer mieux l'intolérable

- Les mécanismes de défense des soignants face à l'angoisse de mort, à la culpabilité : les stratégies de coping (déné, fuite, activisme)
- Les résonances personnelles face à la mort : angoisse, perte de confiance, colère, impuissance, tristesse
- Organisation, équipe et comportement quotidien : prendre conscience de la souffrance du soignant
 - Le syndrome d'épuisement professionnel (identification)
 - Importance de la communication, utilité des réunions d'équipe
 - Mieux appréhender l'angoisse du malade, la sienne et celle de l'équipe soignante en s'exprimant et en communiquant
 - Notions de stress (outils de protection).

-> Identification et étayage autour de situations vécues : il s'agira ici de revisiter des situations vécues. Ce travail permettra une mise en perspective des problèmes rencontrés et ainsi l'identification de pistes de solutions à expérimenter individuellement et collectivement.

BILAN INTERMÉDIAIRE ET PRÉPARATION DU TRAVAIL D'INTERSESSION

A l'issue de cette première session de deux jours, les participants sont invités à effectuer un travail d'observation et de recueils de données concernant des patients/résidents pris en charge et/ou des situations professionnelles en lien avec la fin de vie (relation familles, questions éthiques...). Ces éléments seront exploités et utilisés en support pédagogique pour la 2ème session.

CONSOLIDER LES PRATIQUES

- Études de cas cliniques et élaboration autour de l'observation
- Mise en forme des pistes d'amélioration identifiées

-> Séance essentiellement consacrée à la recherche de solutions en partant de situations vécues exposées par les participants.

-> Identification des évolutions nécessaires en termes d'approche éthique, d'approche mentale, d'approche relationnelle, d'approche organisationnelle.

BILAN DE LA FORMATION

- Tour de table : retour des stagiaires au regard des objectifs présentés
- Evaluation post formation

METHODE PEDAGOGIQUE

- Apports théoriques et méthodologiques
- Etudes de cas
- Mises en situation au travers de jeux de rôles,
- Accompagnement = écoute du vécu des participants.

Cohérence et souplesse : la méthodologie et les approches proposées au cours de la formation seront adaptées aux besoins des stagiaires et des problèmes rencontrés.

MODALITES D'EVALUATION

L'évaluation de la formation au regard des objectifs visés se fera à plusieurs niveaux :

EN DEBUT DE FORMATION

- Positionnement initial durant le tour de table et l'évaluation réalisée préformation

EN FIN DE FORMATION

- Évaluation de la satisfaction et des réactions des apprenants : au travers des tours de table et des questionnaires de satisfaction
- Évaluation des acquis : au travers de l'évaluation réalisée post formation et des mises en situation

APRES LA FORMATION

- Suivi à froid (questionnaire dans l'extranet, 3 mois après la formation) pour mesurer le transfert des acquis en situation professionnelle et l'impact sur les pratiques.