

Accompagnement fin de vie : démarche de soins palliatifs

Ce contenu saura s'adapter à vos contraintes en termes de contenu, durée, séquençement, modalités... De ce fait, ce n'est pas un programme de formation.

L'exemple fourni ci-dessous est d'une durée de : 21,00 heures.

OBJECTIFS

Présenter la démarche de soins palliatifs pour accompagner dignement la personne en fin de vie et à une phase avancée de la maladie.

Aborder le cadre réglementaire, la prise en charge globale et le soutien apporté aux familles.

DESCRIPTION

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
 - o L'intégration de la famille, des proches dans la démarche
 - o La prise en compte de la souffrance psychologique de la personne et de ses proches, la relation d'aide dans ce contexte particulier
 - o L'information de la personne et des proches, la recherche de consentement, les directives anticipées,

- o la désignation de la personne de confiance
- o La préparation au deuil, la phase terminale
- o Les recommandations professionnelles relatives à la continuité des soins pour les résidents décédés
- L'information des autres résidents : comment ?
 - o Les recommandations de bonne pratique
 - o 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
 - o Respect des directives anticipées
 - o Respect d'une procédure collégiale
 - o Décision médicale (personne hors d'état d'exprimer sa volonté)
- Le questionnement éthique dans des situations de soins difficiles
 - o Les principes de justice, autonomie, bienfaisance, non-malfaisance
 - o 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 (dénier, 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
 - o Le syndrome d'épuisement professionnel (identification)
 - o Importance de la communication, utilité des réunions d'équipe
 - o Mieux appréhender l'angoisse du malade, la sienne et celle de l'équipe soignante en s'exprimant et en communiquant
 - o 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

PUBLIC

Professionnel(le)s de santé: AS- IDE- Médecins - Cadres de santé

PROFIL DU / DES FORMATEUR(S)

Cadre de santé