







Un partage d'expérience sur le thème des



ISOSL

Intercommunale de Soins
Spécialisés de Liège

A close-up photograph of a hand planting a young green seedling into a mound of dark brown soil. The seedling has two large, pointed leaves and a thin stem. The background is a soft-focus green, suggesting an outdoor setting. The entire image is framed with a dark green border.

Un partage d'expérience sur le thème des
Soins Continus en
Environnement Psychogériatrique Spécialisé



S.C.E.Ptre S.

Un partage d'expérience sur le thème des
Soins Continus en
Environnement PsychogériaTRiquE Spécialisé



ARGUMENTAIRE GENERAL



Laurent **FARAG**
Orthophoniste - Conseiller en Ethique clinique
Formateur d'adultes

ARGUMENTAIRE GENERAL

« Nous devons nous y habituer. Aux plus importantes croisées des chemins de notre vie, il n'y a pas de signalisation »

Ernest HEMINGWAY



Laurent **FARAG**
Orthophoniste - Conseiller en Ethique clinique
Formateur d'adultes

ARGUMENTAIRE GENERAL

« Nous devons nous y habituer. Aux plus importantes croisées des chemins de notre vie, il n'y a pas de signalisation »

Ernest HEMINGWAY



Laurent **FARAG**
Orthophoniste - Conseiller en Ethique clinique
Formateur d'adultes

A la croisée...



A la croisée...



A la croisée... encore...



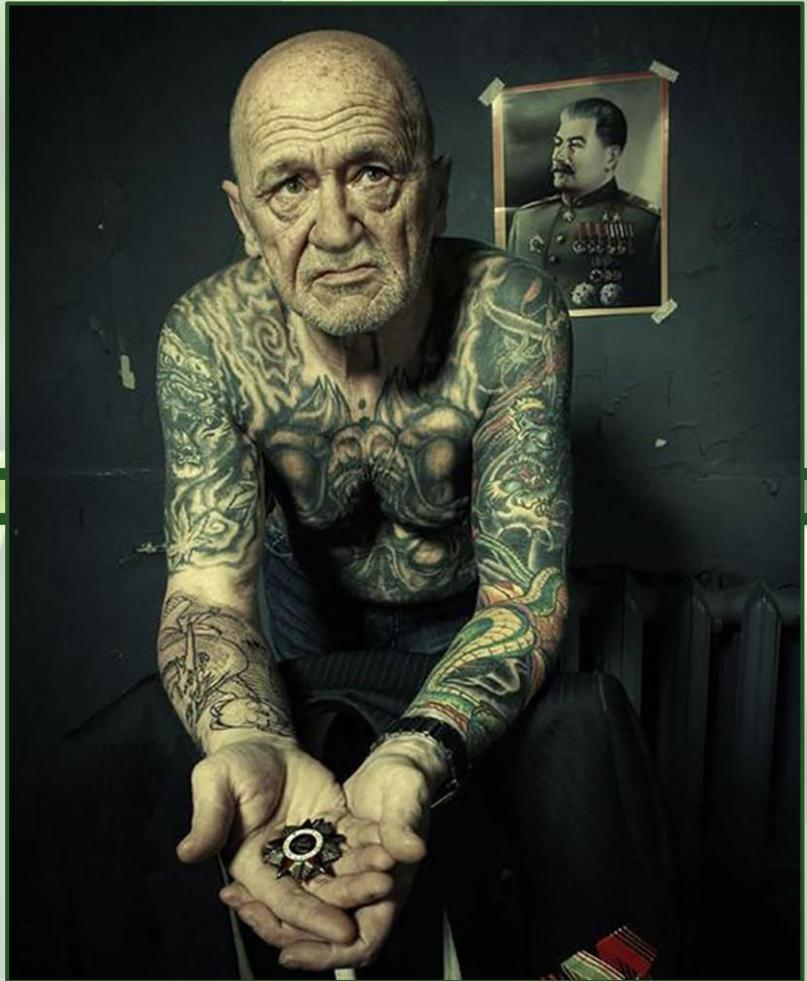
A la croisée... toujours...



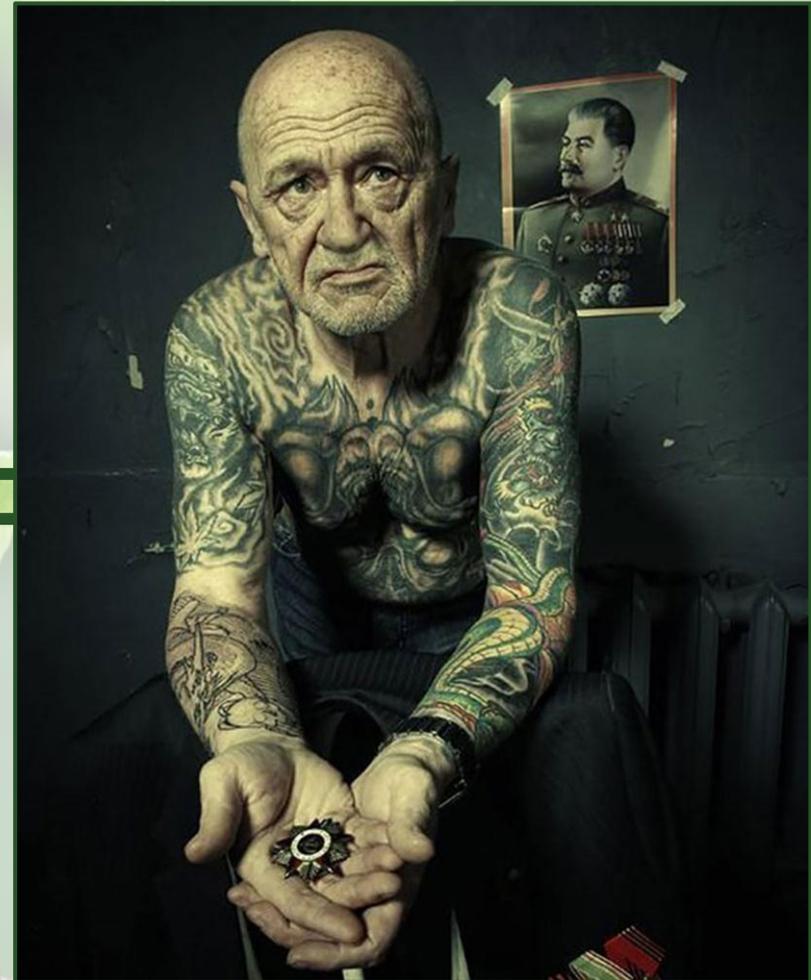
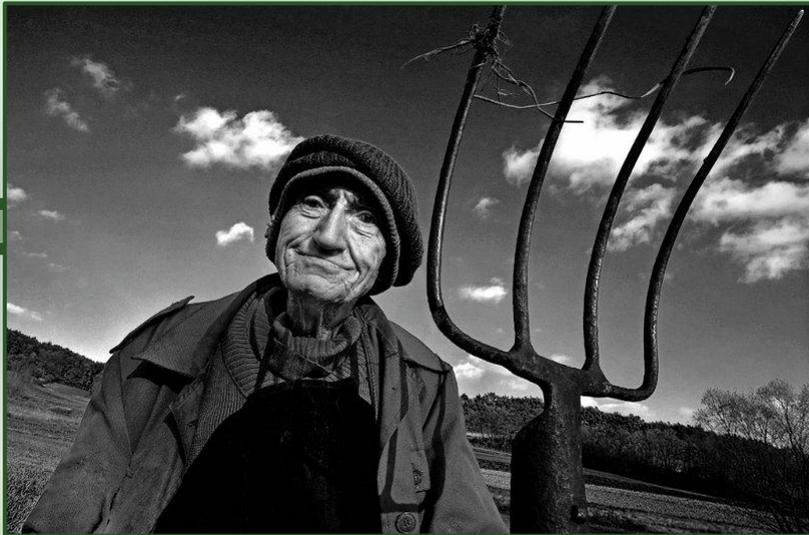
Un cheminement ?



Un cheminement ?



DES cheminements ?



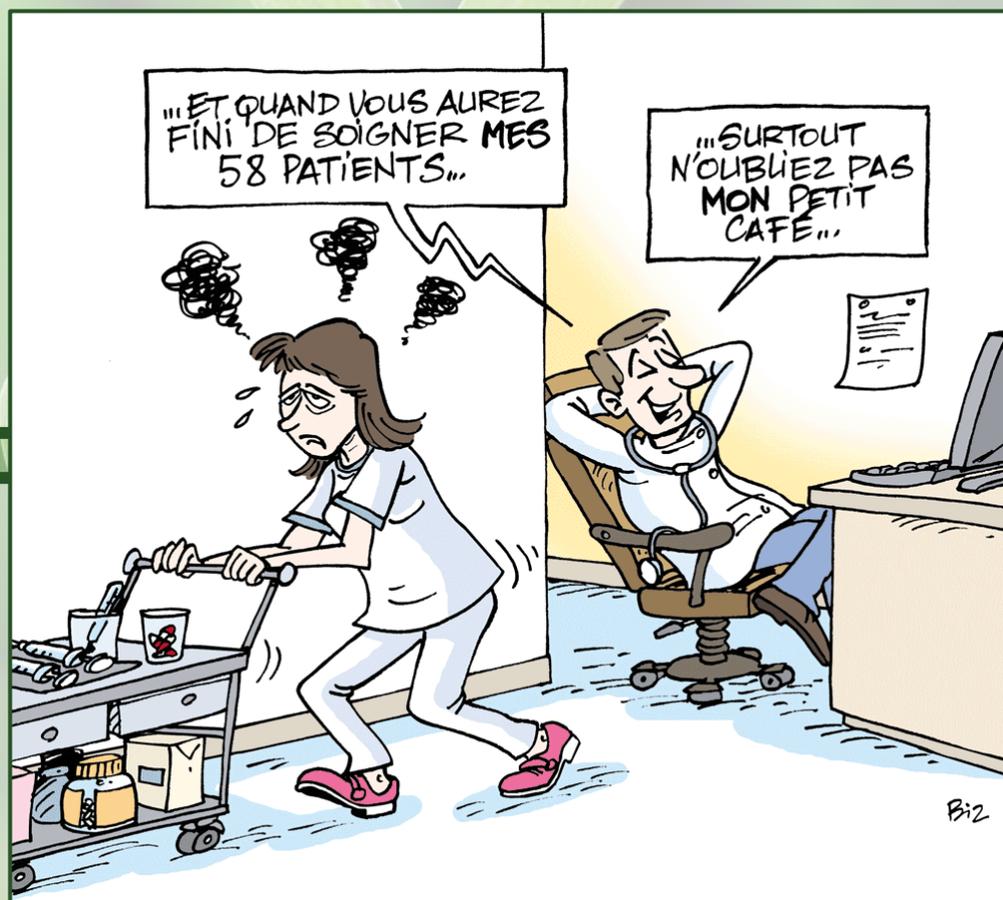
DES cheminementS ?



DES cheminementS ?



DES cheminements ?



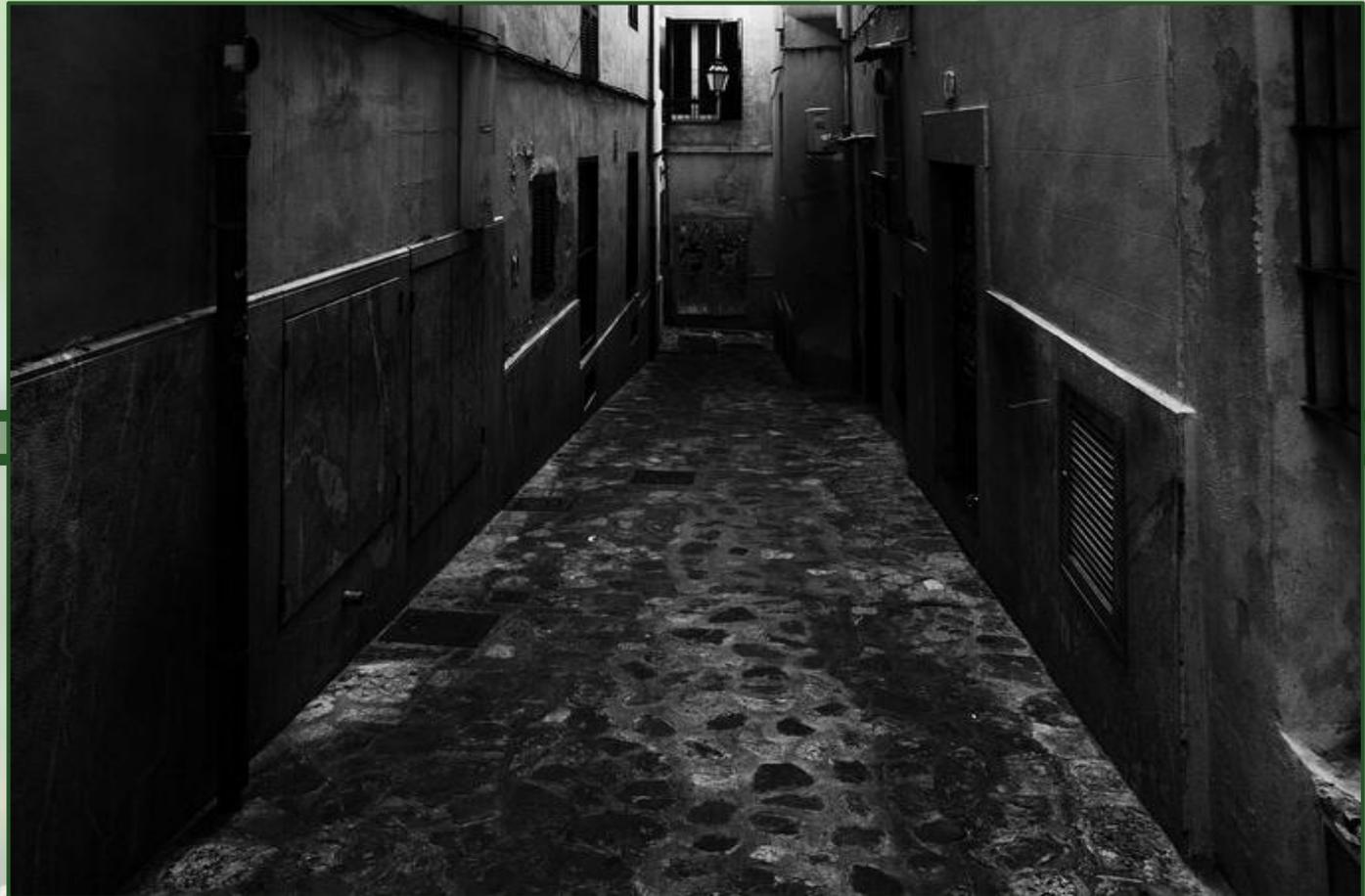
DES cheminements ?



Arrivés dans un cul de sac ?



Arrivés dans un cul de sac ?



Arrivés dans un cul de sac ?



Arrivés dans un cul de sac ?



Du « bien fait »...



Du « bien fait »...

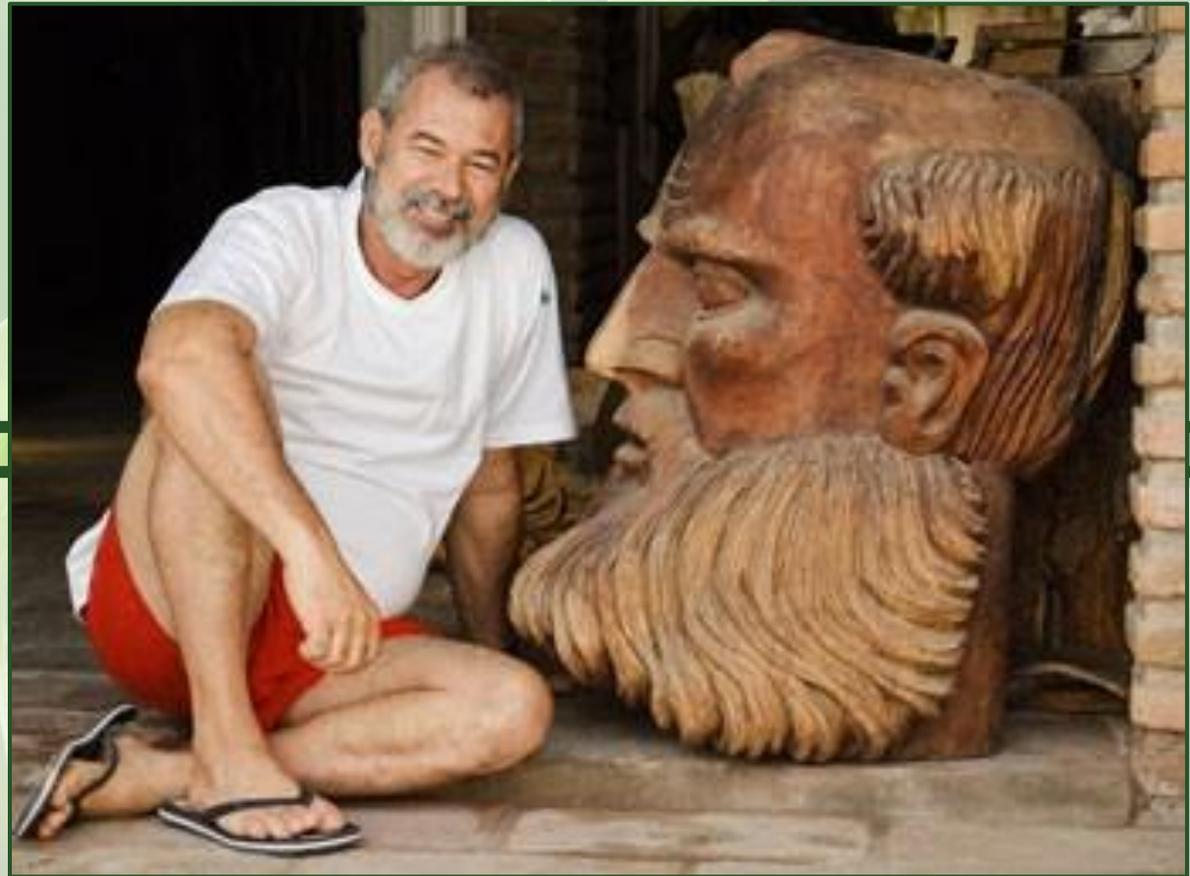


Du TRES « bien fait »...

21/20
TB



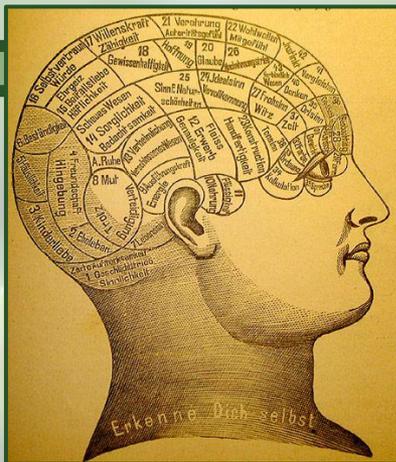
Du « bellement fait » ?



Du « bellement fait » ?

Au-delà du simplement utile . . .

*. . . à la recherche d'autres expériences émotionnelles,
d'autres sensations . . .*

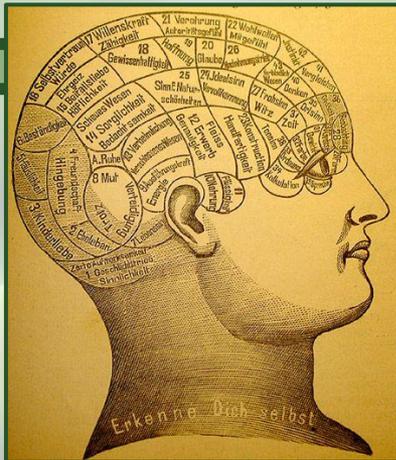


Du « bellement fait » ?

Au-delà du simplement utile . . .

*. . . à la recherche d'autres expériences émotionnelles,
d'autres sensations . . .*

. . . une forme de pensée « artistique »
propre à l'homme . . .





L'ÉTHIQUE
C'EST
L'ESTHÉTIQUE
DU
DEDANS

MISS.TIC

UNE HISTOIRE . . .

Esther ROZENBERG
Infirmière

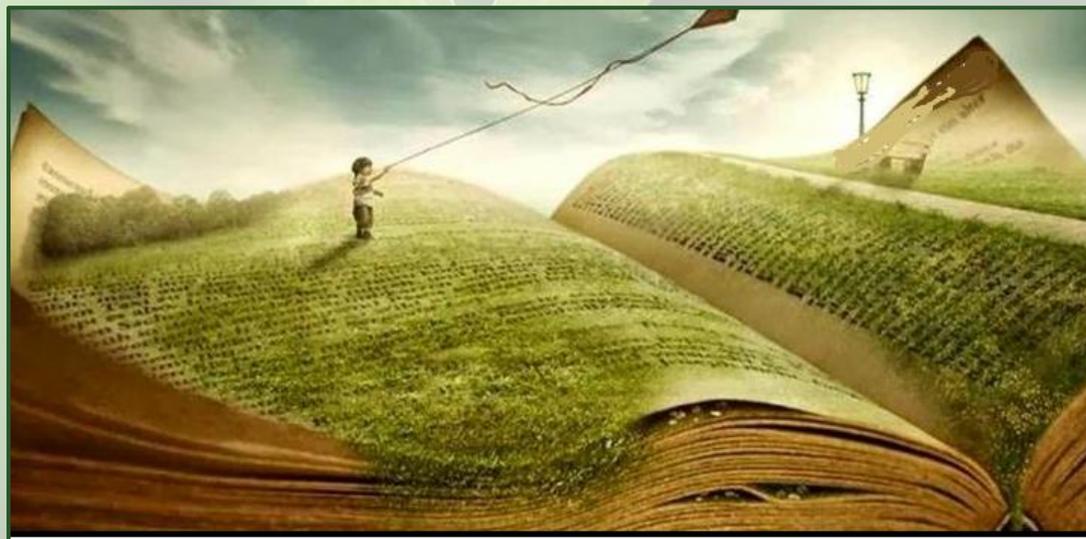
Aurélie JOLLY
Aide Soignante



UNE HISTOIRE . . .

« Le livre de la vie est le livre suprême qu'on ne peut ni fermer ni rouvrir à son choix. On voudrait revenir à la page où l'on aime, et la page où l'on meurt est déjà sous nos doigts. »

Alphonse de LAMARTINE



Esther ROZENBERG
Infirmière

Aurélié JOLLY
Aide Soignante



PROCEDURE D'ACCUEIL :

Les 20 premières secondes

- Sont déterminantes
- Opinion se forge très rapidement

Les 20 premiers gestes

- La tenue adaptée
- Attitude
- Regard franc
- Mimiques
- Sourire



Les 20 premiers mots

- Vocabulaire courant
- Éviter le vocabulaire trop technique
- Ton, débit, articulation, rythme
- Importance des choix des mots
- Voix claire, mots précis, positifs et valorisants
- Formule d'accueil, phrase d'accroche personnalisée

Les 20 premiers centimètres

- Distance respectée (sphères intime et sociale)
- Visage :
- Distance du visage
- Maquillage
- Rasage
- Propreté des cheveux

PROCEDURE D'ACCUEIL :

- premier contact ;
- orientation dans la chambre ;
- observation du patient et de son entourage ;
- créer un climat de confiance basé sur l'empathie .

Les 20 premières secondes

- Sont déterminantes
- Opinion se forge très rapidement

Les 20 premiers gestes

- La tenue adaptée
- Attitude
- Regard franc
- Mimiques
- Sourire



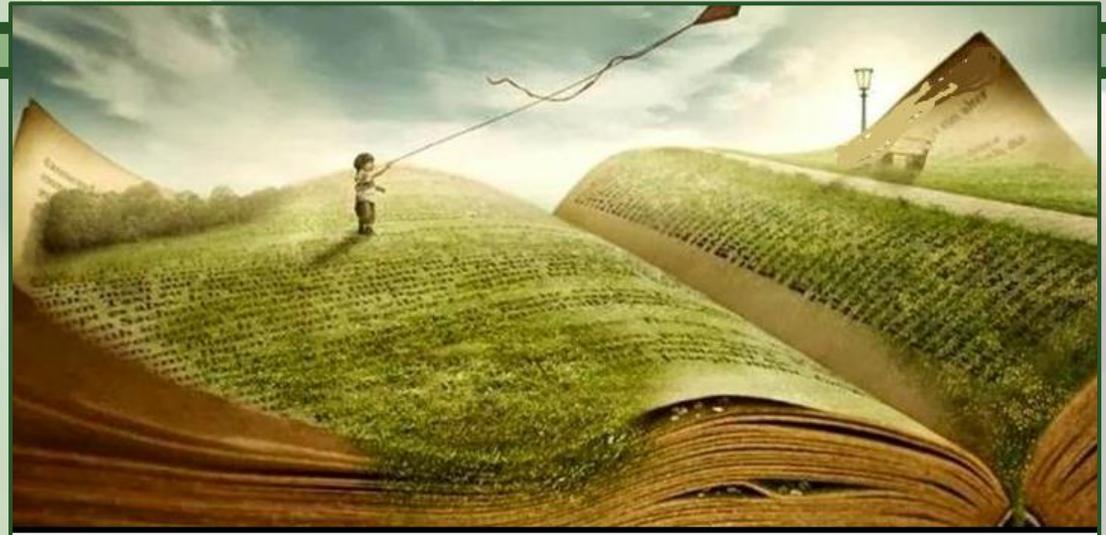
Les 20 premiers mots

- Vocabulaire courant
- Éviter le vocabulaire trop technique
- Ton, débit, articulation, rythme
- Importance des choix des mots
- Voix claire, mots précis, positifs et valorisants
- Formule d'accueil, phrase d'accroche personnalisée

Les 20 premiers centimètres

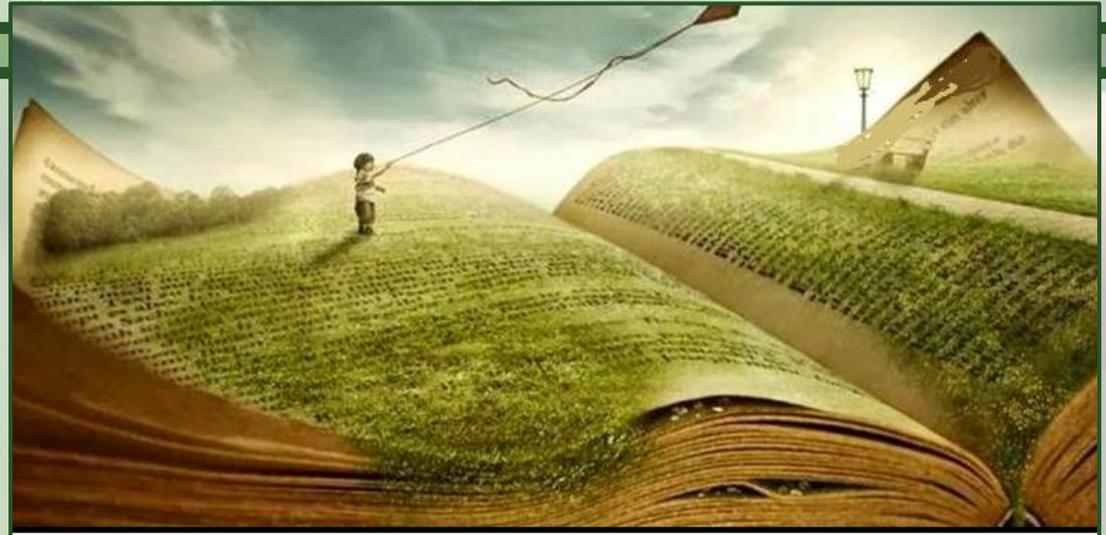
- Distance respectée (sphères intime et sociale)
- Visage :
- Distance du visage
- Maquillage
- Rasage
- Propreté des cheveux

ANAMNESE / HETEROANAMNESE :

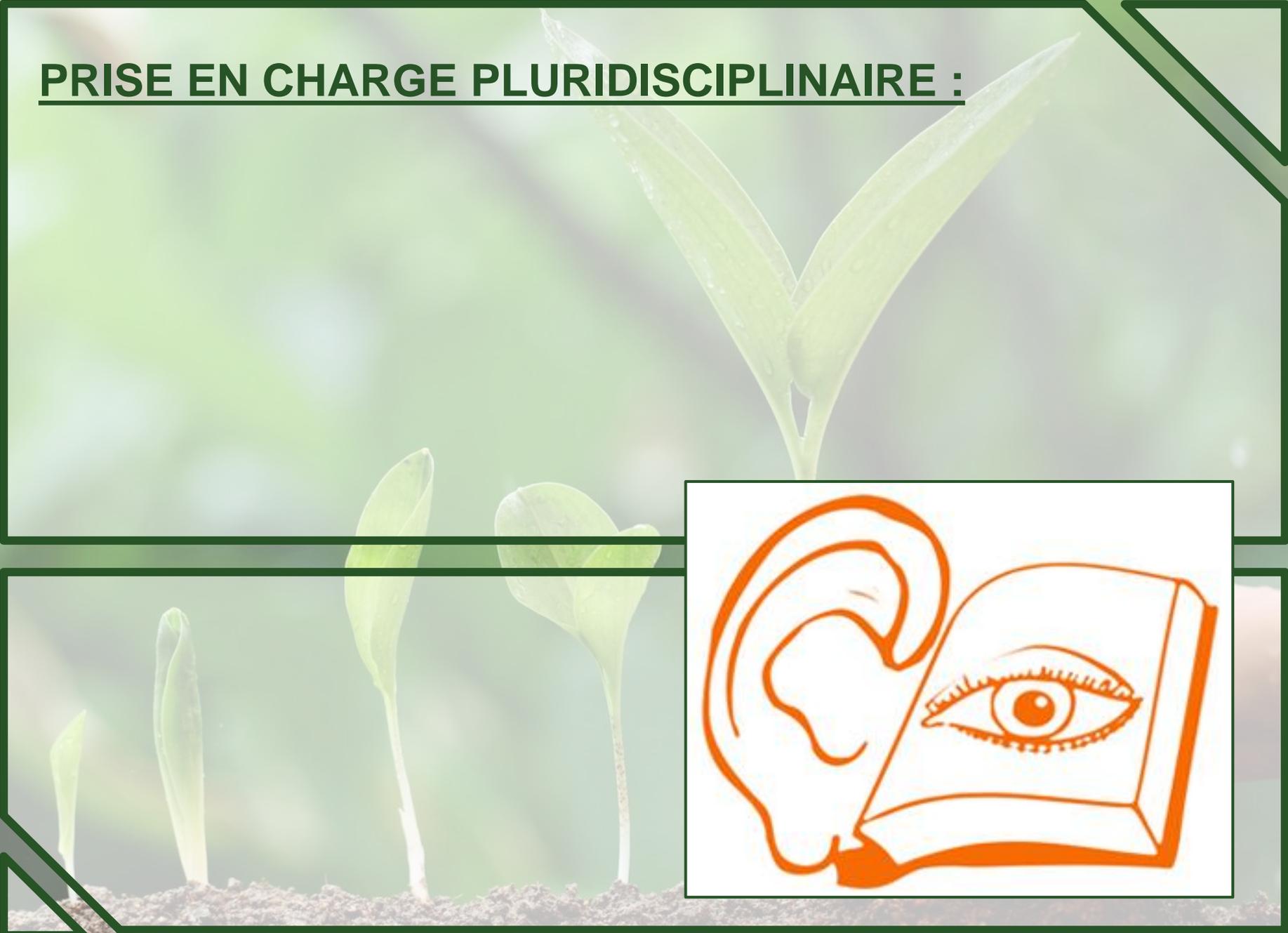


ANAMNESE / HETEROANAMNESE :

- informations administratives, coordonnées de contact ;
- biographie, généalogie ;
- histoire de la maladie, motif d'hospitalisation, symptômes et impact de ceux-ci sur le malade ;
- valeurs, habitudes de vie; priorités existentielles ;
- autonomie dans les actes de la vie quotidienne ;
- projet thérapeutique global .



PRISE EN CHARGE PLURIDISCIPLINAIRE :



PRISE EN CHARGE PLURIDISCIPLINAIRE :

- Écoute active, disponibilité, relation d'aide ;
- Observations soignantes et adaptations thérapeutiques ;
- Récupération-stimulation-conservation de l'autonomie (approche pluridisciplinaire, logo, ergo, kiné...)
- Evaluation en continu ;
- Définition du meilleur projet de sortie.



READMISSION ET REDEFINITION DES OBJECTIFS:



READMISSION ET REDEFINITION DES OBJECTIFS:

- mise en évidence de complications, de symptômes d'inconfort et d'une AEG ;
- concertation multidisciplinaire et réflexion sur l'intensité des soins
- retour vers le patient, la famille et toute personne impliquée (médecin de famille)
- définition des modalités d'une nouvelle prise en soins

DOSSIER

1 Du curatif au palliatif

Les 10 questions pour prendre une décision

La décision de débiter les soins palliatifs doit tenir compte à la fois de ce que dit ou ressent le malade, du processus pathologique qui l'affecte et des perceptions de son entourage familial et soignant.

**Dr Renée Sebag-Lanoë,
Dr Christophe Trivalle***

CONCENTRATION DES ENERGIES SUR LE CONFORT :

L > F > C = intensive care

F > L > C = comprehensive care

F > C > L = basic care

C > F > L = palliative care

C = end-life care

CONCENTRATION DES ENERGIES SUR LE CONFORT :

- décision médicale basée sur un consensus d'équipe ;
- adaptation thérapeutique ;
- gestion des symptômes d'inconfort par des moyens médicamenteux ET non-médicamenteux ;
- encadrement de l'entourage ;
- supervision de l'équipe .

L > F > C = intensive care

F > L > C = comprehensive care

F > C > L = basic care

C > F > L = palliative care

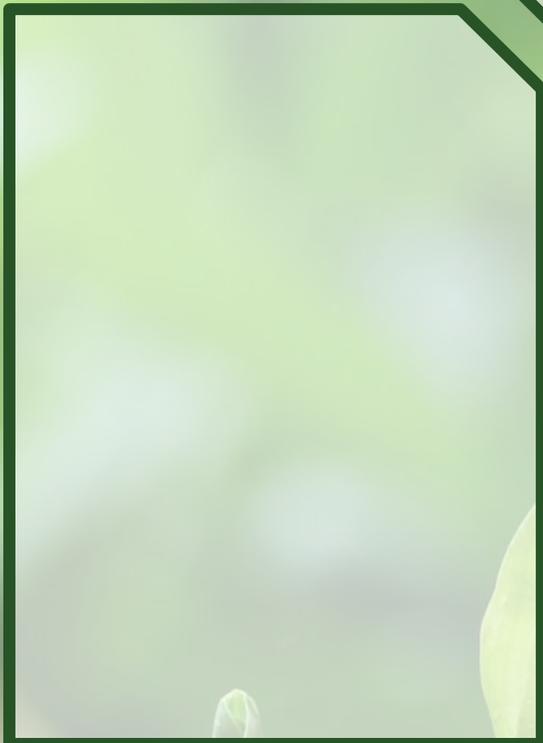
C = end-life care

ET SI ON AVAIT PU ...

-



UNE MISE EN PERSPECTIVE



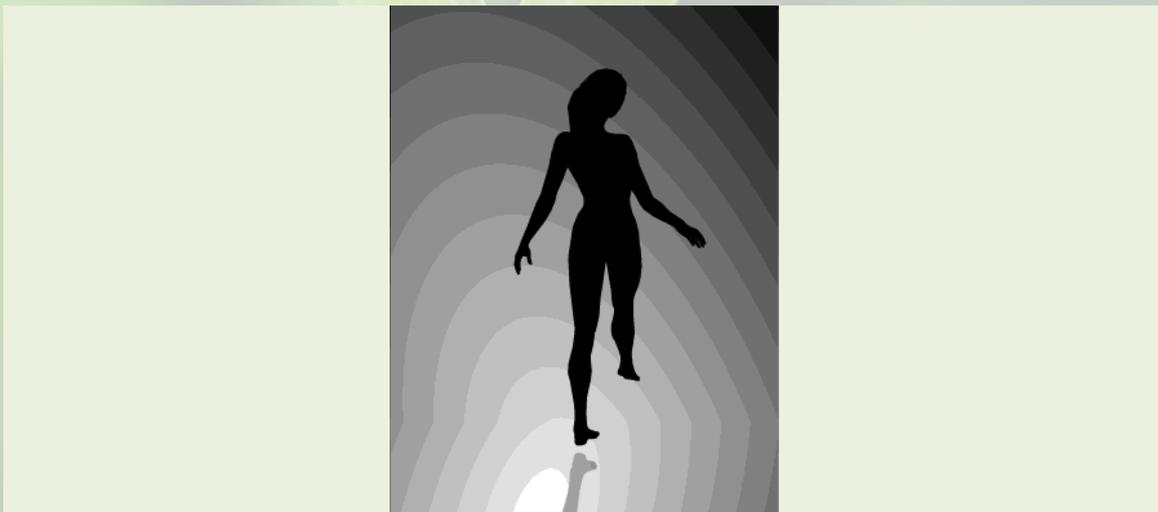
Giuliana RAPAGNANI

Psychogériatre – chef de service de psychogériatrie et
coordinatrice de l'équipe mobile de soins palliatifs

UNE MISE EN PERSPECTIVE

« Si l'être humain ne dispose pas du moyen d'accéder à la connaissance de la vérité, il peut, à travers son langage, en découvrir un reflet, et éventuellement s'engager dans cette perspective »

Jurgen **HABERMAS**



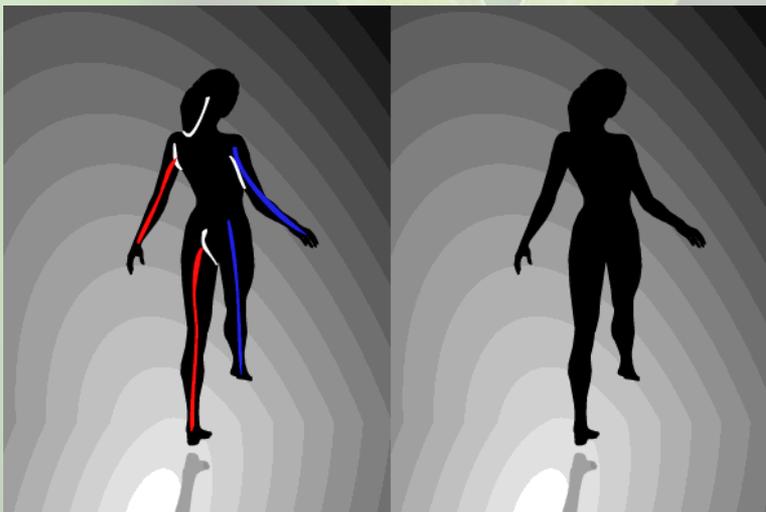
Giuliana RAPAGNANI

Psychogériatre – chef de service de psychogériatrie et coordinatrice de l'équipe mobile de soins palliatifs

UNE MISE EN PERSPECTIVE

« Si l'être humain ne dispose pas du moyen d'accéder à la connaissance de la vérité, il peut, à travers son langage, en découvrir un reflet, et éventuellement s'engager dans cette perspective »

Jurgen **HABERMAS**



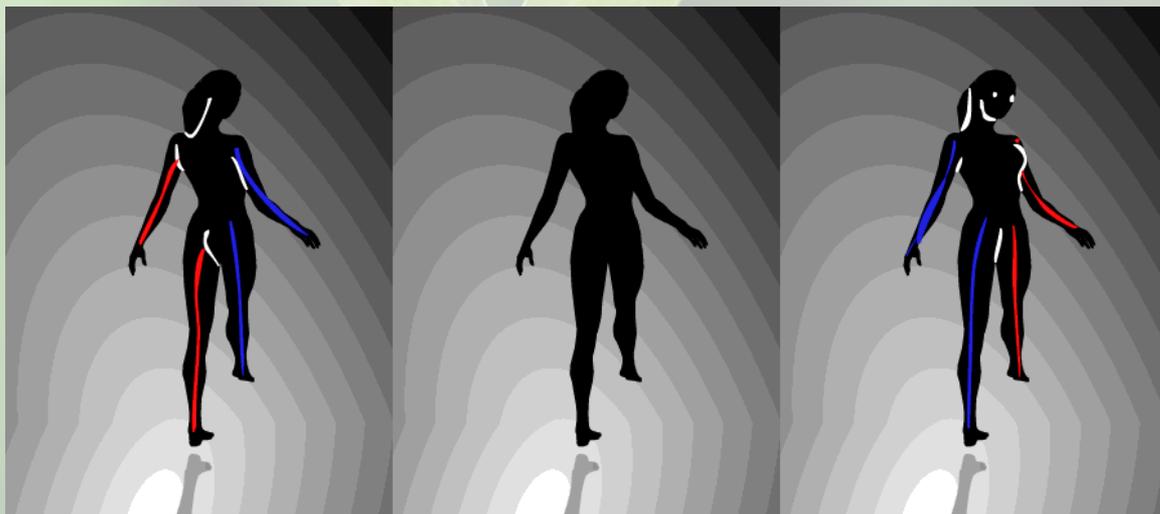
Giuliana RAPAGNANI

Psychogériatre – chef de service de psychogériatrie et coordinatrice de l'équipe mobile de soins palliatifs

UNE MISE EN PERSPECTIVE

« Si l'être humain ne dispose pas du moyen d'accéder à la connaissance de la vérité, il peut, à travers son langage, en découvrir un reflet, et éventuellement s'engager dans cette perspective »

Jurgen HABERMAS



Giuliana RAPAGNANI

Psychogériatre – chef de service de psychogériatrie et coordinatrice de l'équipe mobile de soins palliatifs



Les 4 dimensions de la douleur

Physique

- Autres symptômes (que ceux de la maladie)
- Effets indésirables du traitement, insomnie et fatigue chronique

Psychologique

- Colère due aux retards du diagnostic
- Frustration face aux échecs thérapeutiques
- Défiguration
- Peur de la douleur et/ou de la mort
- Sentiment de délaisement

Douleur totale

Sociale

- Préoccupations familiales et économiques
- Perte de l'emploi, de la reconnaissance et des revenus
- Perte de la position sociale
- Perte du rôle dans la famille
- Sentiments d'abandon et d'isolement

Spirituelle

- Pourquoi m'arrive-t-il ceci?
- Pourquoi Dieu permet-il que je souffre ainsi?
- A quoi sert tout ceci?
- La vie a-t-elle un sens ou une finalité?
- Mes erreurs passées pourront-elles être pardonnées?

Les 4 dimensions de la douleur



Douleur ↔ Souffrance



« châtement d'un Dieu irrité qu'il faudra implorer pour obtenir la guérison »

Tradition homérique

HIPPOCRATE



« divine est l'œuvre de soulager la douleur »

HIPPOCRATE

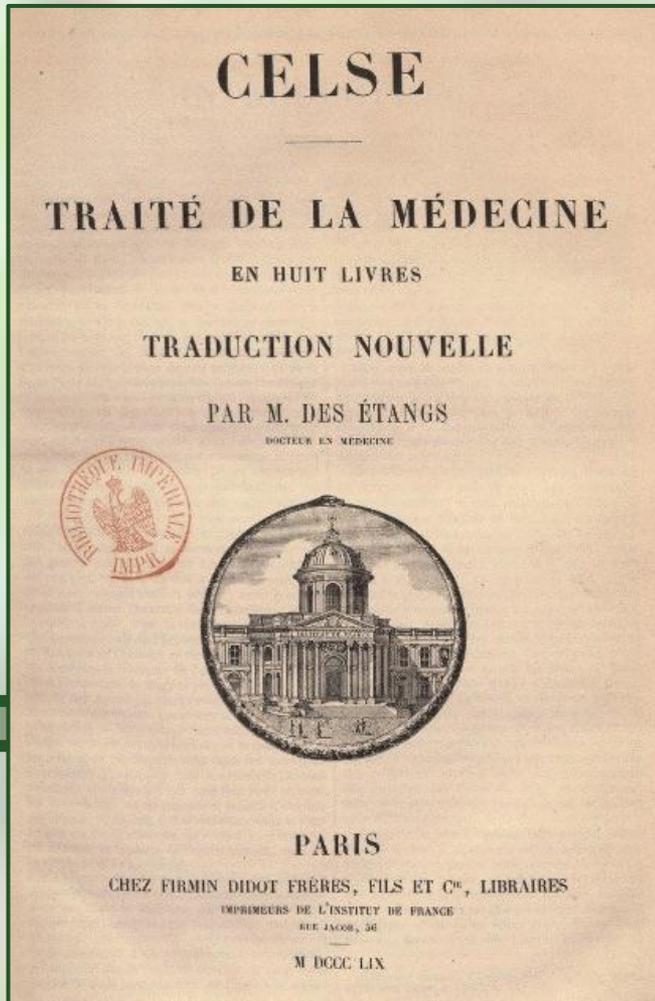


« divine est l'œuvre de soulager la douleur »

« Le premier principe de la médecine est de guérir quelque fois, de soulager souvent et de consoler toujours. ».

HIPPOCRATE





« Le chirurgien doit rester
sourd aux cris de son
patient »

ROME – 2^{ème} siècle

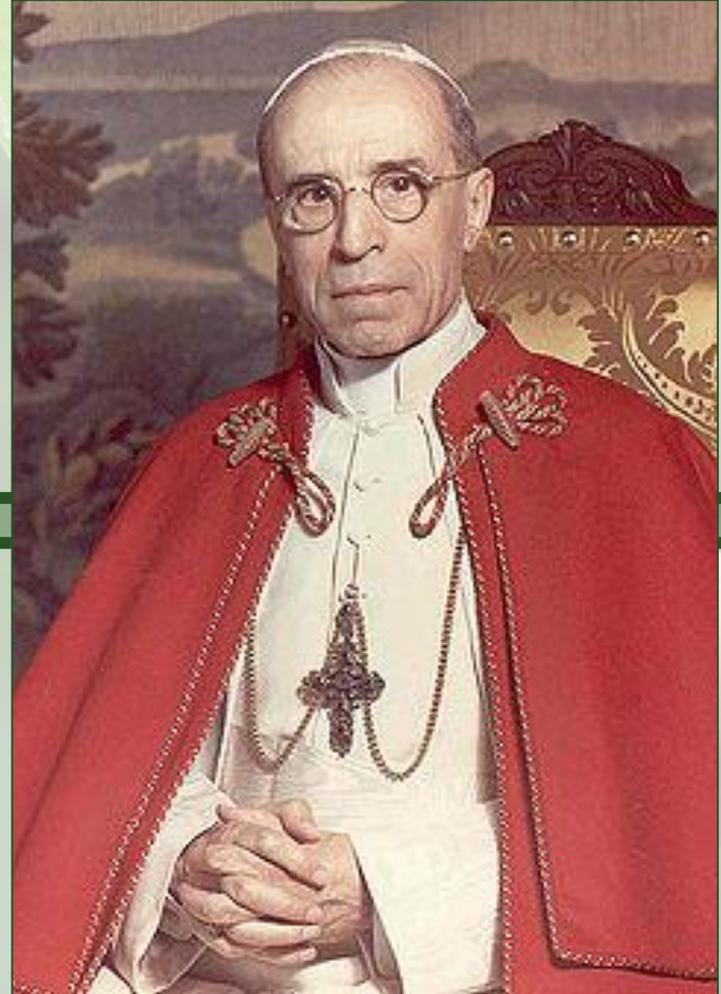


« ... je trouve ma joie dans les souffrances... et je complète en ma chair ce qui manque aux épreuves du Christ... »

SAINT PAUL

L'Évangéliste

« La douleur n'est pas nécessaire à l'élévation de l'âme. »

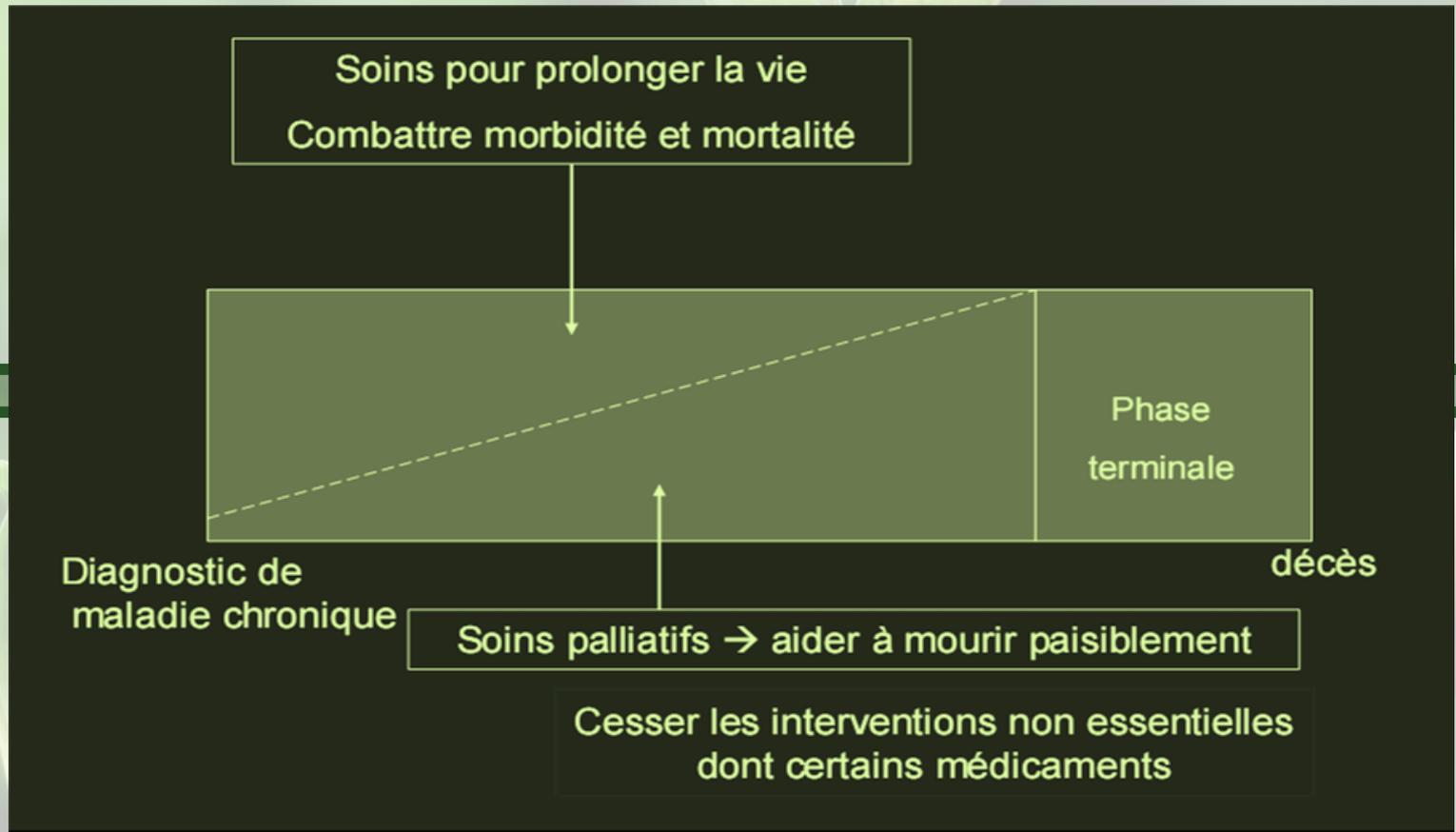


PIE XII

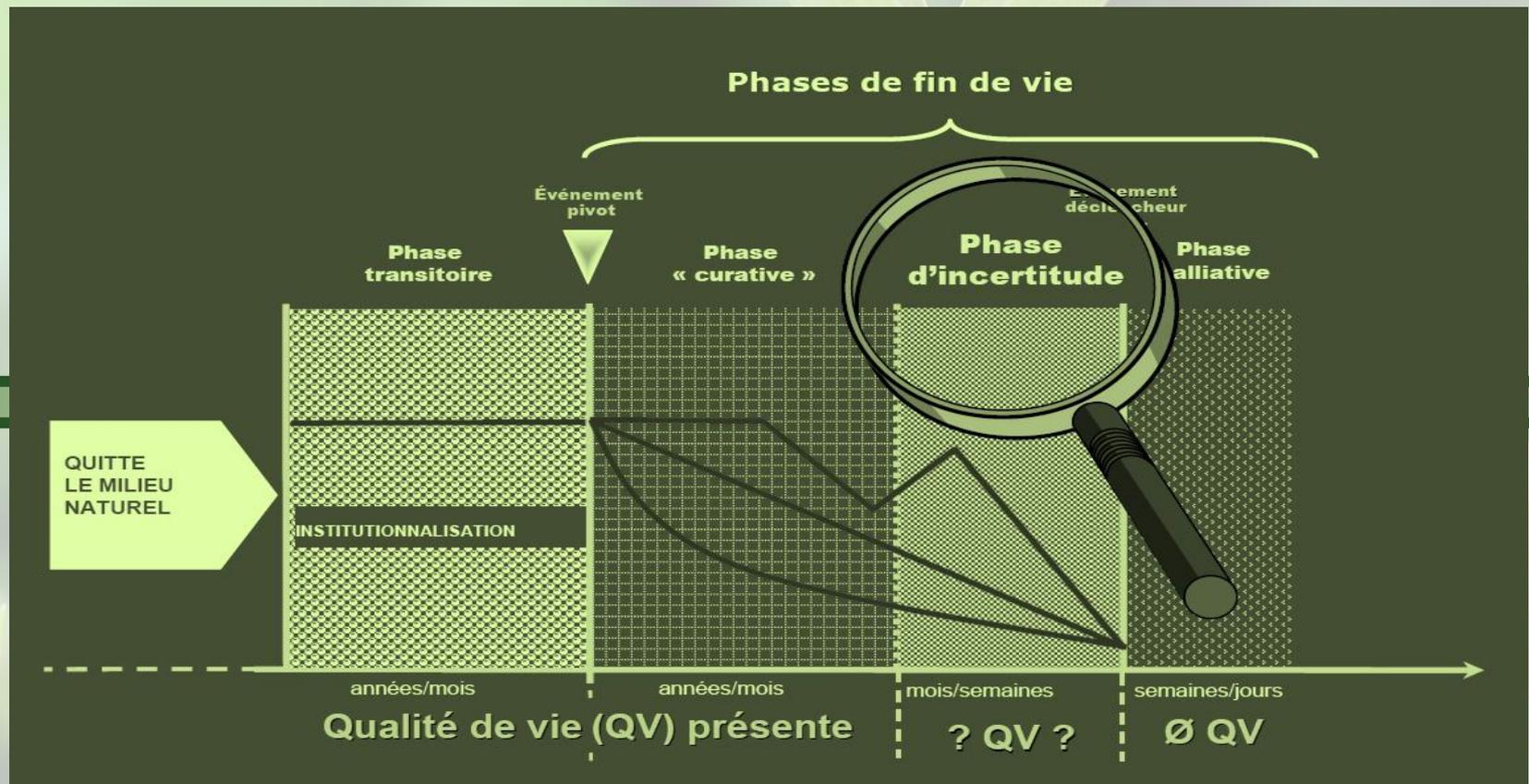
Soins continus...



Soins continus...



Soins continus... et phase d'incertitude...



ACHARNEMENT THERAPEUTIQUE :

**Administerer au mourant des
thérapeutiques curatives
pour les maintenir en vie ou
lui imposer des examens
inutiles .**



ACHARNEMENT THERAPEUTIQUE :

**Administer au mourant des
thérapeutiques curatives
pour les maintenir en vie ou
lui imposer des examens
inutiles .**

RISQUE THERAPEUTIQUE :

**Prendre le risque d'abrégé
la vie d'un mourant en
administrant un traitement
améliorant son confort .**



ACHARNEMENT THERAPEUTIQUE :

**Administrer au mourant des
thérapeutiques curatives
pour les maintenir en vie ou
lui imposer des examens
inutiles .**

RISQUE THERAPEUTIQUE :

**Prendre le risque d'abrégier
la vie d'un mourant en
administrant un traitement
améliorant son confort .**

ABSTENTION THERAPEUTIQUE :

**Décider volontairement de
ne pas mettre en œuvre
certaines thérapeutiques .**



ACHARNEMENT THERAPEUTIQUE :

Administer au mourant des thérapeutiques curatives pour les maintenir en vie ou lui imposer des examens inutiles .

RISQUE THERAPEUTIQUE :

Prendre le risque d'abrégé la vie d'un mourant en administrant un traitement améliorant son confort .

ABSTENTION THERAPEUTIQUE :

Décider volontairement de ne pas mettre en œuvre certaines thérapeutiques .

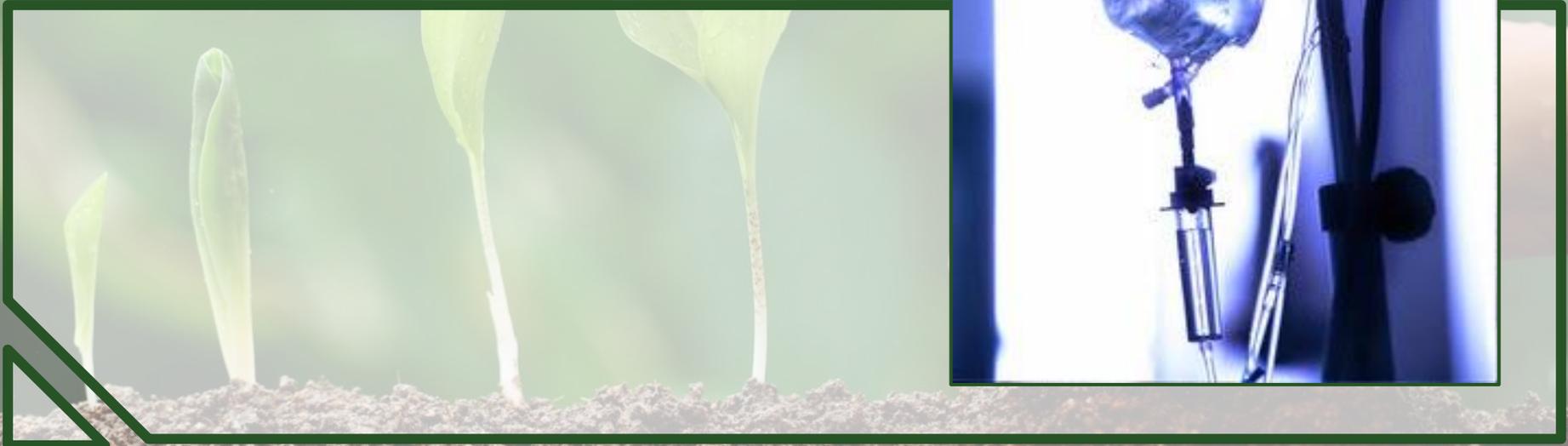
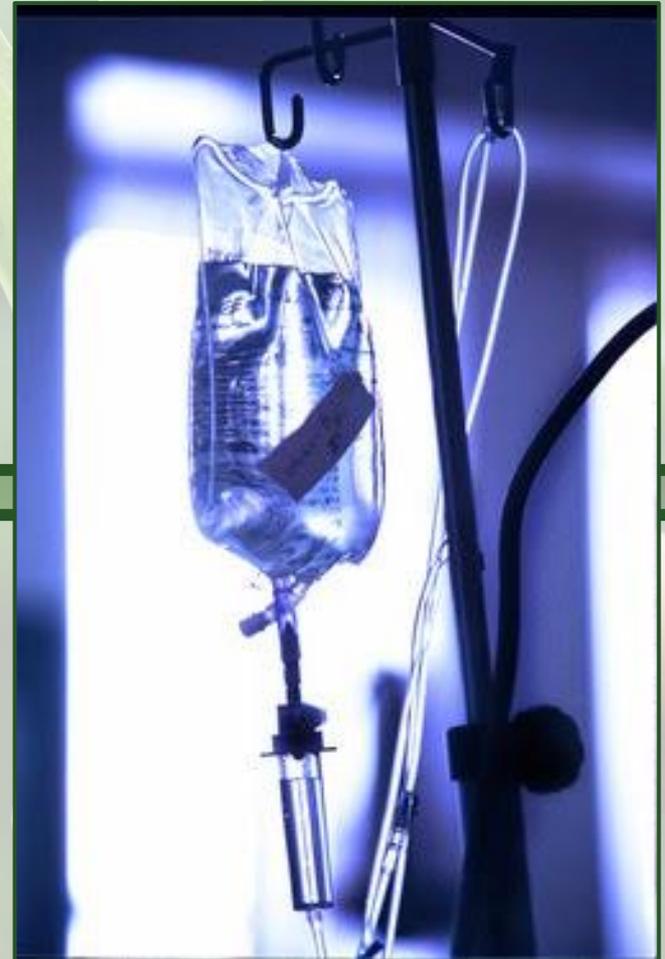
NEGLIGENCE THERAPEUTIQUE :

Oublier d'accomplir une action thérapeutique .

L'alimentation et l'hydratation chez la personne atteinte de démence

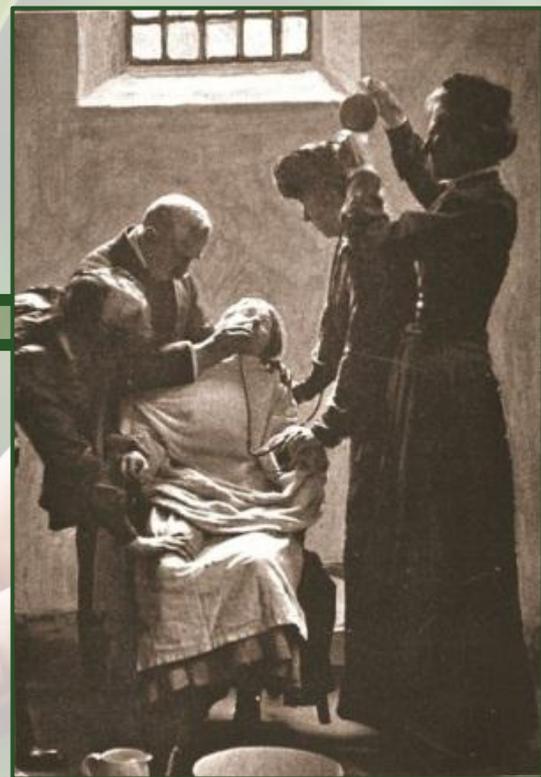


- Diminution de l'appétit
- Dysphagie
- Alimentation entérale
- Hydratation par voie IV



La fin de l'hydratation et de l'alimentation
contraintes ne signifie pas

ABANDON DE SOINS





**Projet thérapeutique global
par degré d'intervention**

Euthanasie et démence

- En Belgique
- Loi dépénalisant l'euthanasie de 2002
- Conditions strictes
- Commission fédérale de contrôle

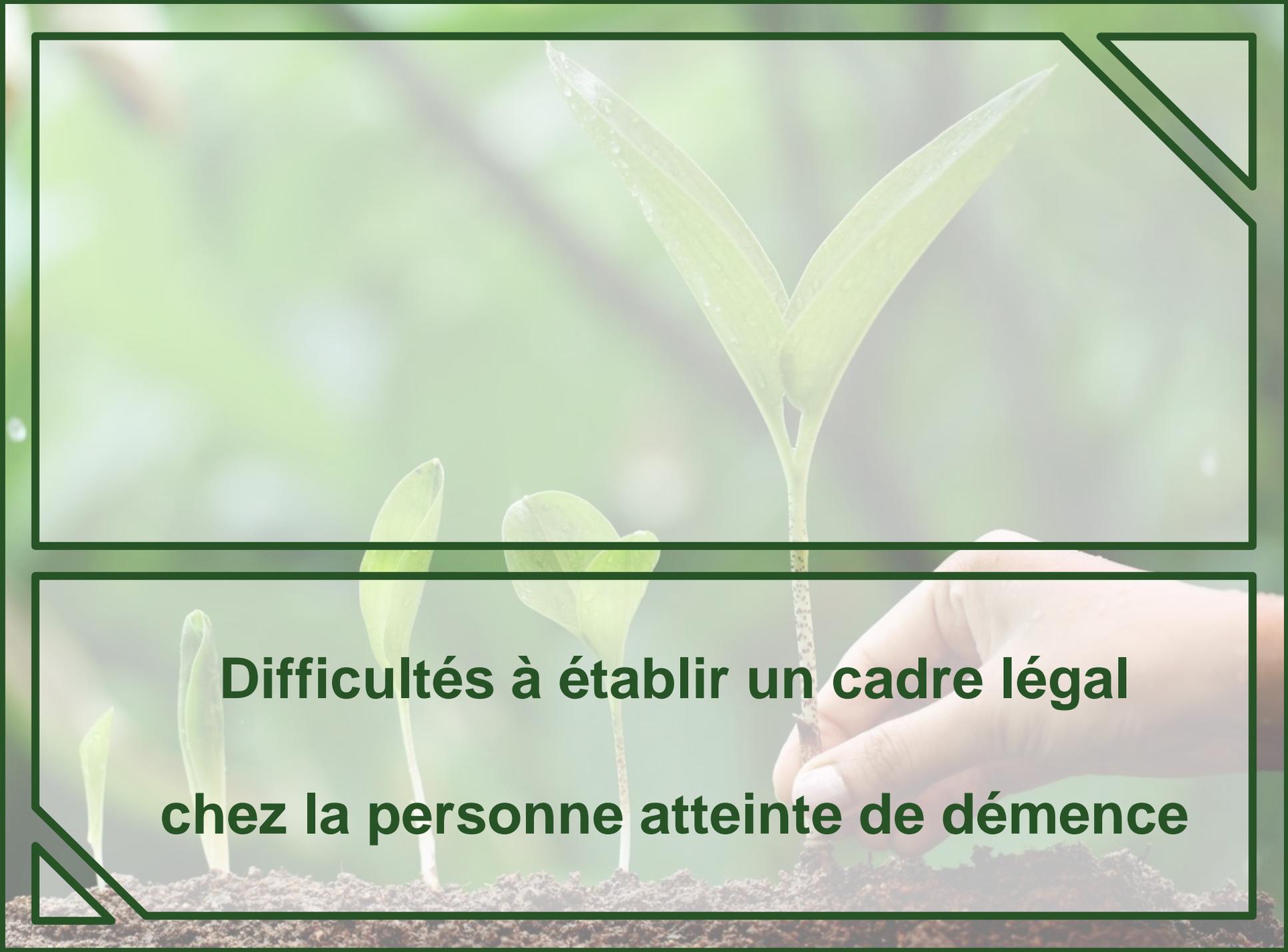


- Demande anticipée d'euthanasie
- Sédation palliative



Intention



A close-up photograph of a hand planting a young green seedling into dark brown soil. The seedling has two large, pointed leaves and a thin stem. In the background, several other smaller seedlings are visible, growing in a row. The background is a soft, out-of-focus green, suggesting an outdoor garden setting. The entire image is framed by a dark green border with decorative corner cutouts.

**Difficultés à établir un cadre légal
chez la personne atteinte de démence**



**Difficultés à établir un cadre légal
chez la personne atteinte de démence**



« L'espérance, toute trompeuse qu'elle soit, sert au moins à nous mener à la fin de la vie par un chemin agréable »

A background image showing a hand planting a small green seedling into dark soil. The seedling has several leaves and a thin stem. The hand is positioned on the right side of the frame, holding the stem of the plant. The soil is dark and rich. The overall scene is set against a soft, out-of-focus green background.

François de la ROCHEFOUCAULT

L'HISTOIRE D'UN DESIR



Nathalie DE MUL
Infirmière cadre
chêfe d'unité de psychogériatrie

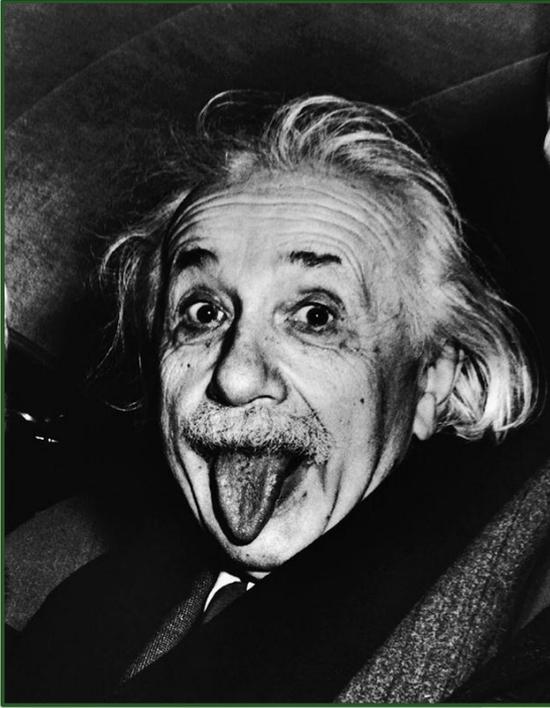
L'HISTOIRE D'UN DESIR

« Le sceptre royal serait donc analogue au sceptre des prêtres, des devins et des hérauts qui, lors des assemblées, le faisaient circuler de mains en mains entre ceux qui prenaient la parole... »

Claudine LEDUC dans « Hermès et le fondement sacré de la royauté des premiers âges de la Grèce »



Nathalie DE MUL
Infirmière cadre
chefe d'unité de psychogériatrie



- . Des patients spéciaux... et en fin de vie
- . Des besoins spéciaux
- . Un service spécialisé
- . Une équipe spéciale ?

**Logic will get you from A to B.
Imagination will take you everywhere**

Des patients en fin de vie... MAIS présentant aussi...

- Des troubles neurocognitifs majeurs
- Des pathologies psychiatriques vieillissantes
- De la confusion persistante, des pathologies neurologiques handicapantes ;
- ...

Donc avec des besoins spécifiques...

Des patients « spéciaux »

PRISE EN CHARGE GLOBALE DU PATIENT

ÇA TOMBE BIEN...
J'AI MAL
PARTOUT !



Réellement inter, pluri, trans...disciplinaire où l'on débat, discute, cherche, revendique, refuse, s'indigne...

- Une psychiatre
- Une généraliste, médecin somaticien
- Des infirmières, des auxiliaires de soins
- Des psychologues
- Des paramédicaux ; ergo, ortho, kiné, diététicienne, assistante sociale, éducateurs,...
- Une infirmière en chef, qui « interface », « canalise », « traduit », « transmet »...

**Une équipe
spéciale !**



Profondément ancrée et revendiquée

- Une approche holistique qui ne s'arrête pas, ne VEUT pas s'arrêter quand le curatif laisse la place au palliatif...
- Où l'histoire de VIE est essentielle dans tous ses aspects grands et beaucoup plus petits
- Où la relation de confiance est primordiale et chérie précieusement
- Où l'investissement est vital et revendiqué

**Une culture
de soins**





- Répondre aux besoins spécifiques de ces patients « déments », « confus », « désorientés » qui sont en fin de vie
- En évitant de rompre le lien de confiance qui s'est créé...
- En créant « un espace » pour une fin de vie la plus sereine possible

L'objet du désir

- La douleur
- L'alimentation, l'hydratation
- L'alitement
- Les soins
- Le confort
- Le lâcher-prise
- ...

Bucket list



- Pour se donner du temps
- Pour accueillir
- Pour isoler
- Pour stimuler (!)
- Pour rêver...

L'espace
(d'un instant?)



- On apprend
- On raconte
- On transmet
- On se souvient...

Leçons de vie



Ou pas, mais en tous cas on sera nombreux !

« Espace » qui dépasse de loin l'unité...

- département hôtelier
- département technique
- comité d'éthique local
- cellule de formation
- EMSP

**On ira tous...
... au PARADIS !**

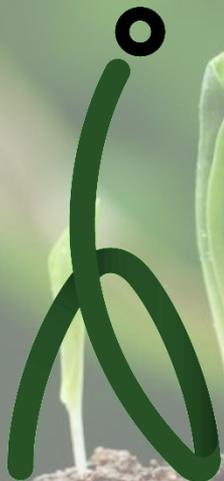


S.C.E.Ptre S.

Un partage d'expérience sur le thème des
Soins Continus en
Environnement PsychogériaTRiquE Spécialisé



TEMPS DE DEBATS ET DISCUSSIONS



ISOSL
Intercommunale de Soins
Spécialisés de Liège