Philosophie de Soin Humanitude

Bloc 2 - Compétence 4 - Module 4

Promo AS 2022/2023

Fabien ANTONI - Psychologue

Qu'est ce que l'Humanitude?

- Lucien MIAS, Gériatre, en 1989, introduit pour la première fois le terme d'Humanitude dans les soins en affichant dans son service les phrases suivantes :
 - « On naît de l'espèce humaine, mais on devient humain. Les autres nous font entrer en Humanitude »
 - « Si tu fermes la porte des sens, tu fermes la porte de mon contexte »
- Yves GINESTE et Rosetta MARESCOTTI définissent en 1995 l'Humanitude comme :
 - « l'ensemble des particularités qui permettent à un homme de se reconnaître dans son espèce : l'Humanitude ; mais aussi comme l'ensemble des particularités qui permettent à un homme de reconnaître un autre homme comme faisant partie de l'Humanité ».

Qu'est ce qu'un soignant?

« Un soignant est un professionnel qui prend soin d'une personne (ou d'un groupe de personnes) ayant des préoccupations, des problèmes de santé, pour l'aider à l'améliorer, à la maintenir, ou pour accompagner cette personne jusqu'à la fin de la vie »



- Un soignant = tous les membres de l'équipe pluriprofessionnelle
- Un soignant est un professionnel... qui a

des droits	des devoirs	
un rôle	des règles de l'art	

Professionnel qui prend soin :

prévenir lutter contre la pathologie

Renforcer les forces de vie de la personne

Les règles d'art selon l'Humanitude



- Avoir l'approbation de la personne avant d'effectuer un soin
- la fin des soins de force sans abandon de soins
- Aider à faire et non faire à la place
- Jamais d'approche « surprise »
- Respect de l'intimité ou du domicile : frapper à la porte et attendre une réponse avant d'entrer ⇒ Toc Toc Toc*
- Ne plus remonter une personne par les épaules
- Bannir les prises en griffe ou en pince
- Respecter le temps de sommeil : l'adulte âgé a besoin de 4 à 6h de sommeil réparateur (les protections sont efficaces de 6 à 8h)
- Soigner les handicaps mais aussi prendre soin des ressources : bien-être spirituel, qualité de vie selon le patient, plaisir, confiance

La Philosophie de soins Humanitude

- Liens qui doivent persister dans la relation soignant-soigné.
- Le maintien de ces liens s'appuie :
 - sur 3 piliers relationnels,
 - ▶ le regard,
 - ▶ la parole
 - et le toucher
 - et 1 pilier identitaire,
 - la verticalité.
- Ces quatre piliers constituent les bases incontournables, vitales des relations humaines positives tout au long de notre vie.









Etape 1 : Les pré préliminaires

- ► Toc toc toc
 - Frapper 3 coups : attendre la réponse et s'annoncer
 - Si pas de réponse : 3 coups puis attendre
 - Si pas de réponse : 2 coups et entrer



- Il servent à respecter l'intimité du patient « je vais à la rencontre du patient »
 - Éliminer les contacts surprises
 - Stimuler une réponse
 - Permettre de s'approprier la chambre comme domicile (EMS)
 - Etablir une transition entre chaque patient

- Etape 2 : Les préliminaires au soin
 - ▶ Ils permettent d'entrer en communication avec le patient.
 - C'est une mise en relation donc en Humanitude par le regard, la parole et le toucher
 - ► Il convient de rechercher le consentement (verbal) ou l'assentiment (non verbal).
 - L'objectif est d'écarter les seuils de tolérance afin d'éviter de partir en « Comportement d'Agitation Pathologique » (CAP).



L'outil de L'Humanitude : Eviter les CAP

- Qu'est ce qu'un CAP ?
 - Comportement d'Agitation Pathologique
 - Le patient crie, refuse qu'on l'approche, est prostré...
- Eléments déclencheurs :
 - Soins de force
 - Réveil non justifié
 - Arrivée surprise



- C'est une situation angoissante, le soin est perçu comme une agression et le patient se défend
 - mémoire émotionnelle
 - empreinte négative

Le regard (20-30cm)

- ► horizontal ⇒ l'égalité
- ▶ axial ⇒ la franchise
- ▶ long ⇒ la confiance, l'amitié
- ▶ proche ⇒ la tendresse

Il faut donc interdire :

- le regard vertical qui est dominateur et méprisant.
- ► l'absence de regard, qui traduit l'ignorance, « tu n'existes pas ».
- ▶ tant que le contact visuel n'est pas établi, le patient n'entend pas.
- Au contraire chez la personne Alzheimer, il convient d'amplifier les expressions, les mimiques.
 Il entend la tonalité de la voix et perçoit en visuel : le non verbal est important, les mots sont secondaires.



La parole

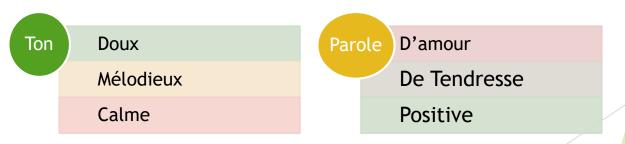
Dans la communication : 7% mots

: 38% tonalité

: 55% physiologie

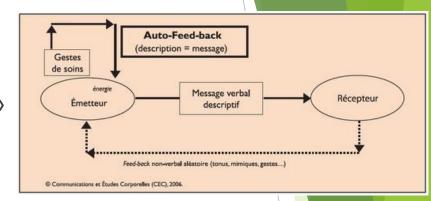


- Les patients déments retiennent la tonalité et le non verbal.
- ► Il convient de travailler l'ambiance sociale en utilisant un ton doux, mélodieux, chaleureux, calme.
- ► Formaliser l'expression de manière positive.



En cas d'absence de feed-back, naturellement le silence s'installe.

- La parole
- Utiliser l'auto feed-back :
 - **prédictif** : « je vais vous laver le bras »
 - descriptif: « je vous soulève le bras, c'est le bras gauche »



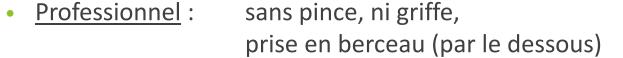
S'îl vous

plait

- durée de communication thérapeutique avec le patient = en moyenne 7 à 8 x plus que d'habitude
- donner une consigne à la fois
- ne pas être trop directif = y mettre les formes
- méthode lors de l'incapacité d'attention divisé
- Piège à éviter : lorsque le patient ne répond pas, d'arrêter de lui parler

- Le toucher :
 - Vaste
 - Doux
 - Lent

4 principes du toucher



<u>Progressif</u>: = schéma corporels

= des zones les moins sensibles aux plus

sensibles

 <u>Permanent</u>: = principe de l'escalade (main relationnelle + main utile)

<u>Pacificateur</u>: = vaste et lent (induit les 3 premiers)



Le toucher:

2 types de toucher en mémoire affective

la tendresse n'est pas un sentiment, c'est une qualité de regard, une qualité d'écoute, de contact, de sourire.



- <u>Toucher agressif</u> = reste en mémoire émotionnelle, toucher non consenti
- <u>Toucher validant</u> = s'autoriser les touchers validants dans le consentement mutuel
- Ne jamais commencer par les parties les plus sensibles qui sont le visage, les mains, les pieds (parties du corps à faire en dernier lors de la toilette)

Etape 3: Le rebouclage sensoriel



- C'est un état de bien-être obtenu quand il y a au moins 2 entrées sensorielles en continu (visuelle, auditive, tactile).
- Agissant en harmonie en contribuant
 - à la réassurance
 - à la participation du patient aux soins
 - et en créant un climat calme, serein.

Etape 4 : La consolidation émotionnelle

- Elle conclue la relation au soin
- Elle valorise l'acte de soin
- Elle valorise la personne,
- Elle valorise la rencontre

Comment?

- Avec:
 - Des mots positifs,
 - Des gestes amicaux
- On laisse une empreinte positive qui s'imprime dans la mémoire affective



4^{ième} pilier de L'Humanitude : La verticalité

Constat :

- ► Entre 3 jours et 3 semaines suffisent pour rendre une personne grabataire
- 80 à 90% des grabataires auraient pu terminer leur vie debout.

Solution:

- ▶ 20 minutes par jour de mobilisation suffisent à prévenir la grabatisation.
 - Le système osseux nécessite du mouvement pour intégrer le calcium
 - Le mouvement et la mise sous pression aident à préserver la masse musculaire
 - L'absence de sollicitation des muscles diminue les mouvements volontaires

Comportement à éviter :

« Elle est fatiguée, il faut la laisser au lit »

4^{ième} pilier de L'Humanitude : La verticalité

Les effets positifs :

- > sur le système musculaire
- sur le système osseux
- > sur la fonction respiratoire
- > sur l'activité cardiaque
- sur la vascularisation sanguine
- > sur le système nerveux périphérique
- > sur le système nerveux central



La toilette (évaluative) Soin central en Humanitude

- Soins d'hygiène
 - > 50% du temps que les soignants peuvent lui consacre en soins directs
 - Il faut donc potentialiser ces moments au maximum!
- C'est le moment de :
 - maximaliser la communication (qu'elle soit verbale ou non-verbale),
 - > favoriser l'entretien ou la réhabilitation de certaines capacités
 - mouvements
 - verticalisation
 - schéma corporel
 - prévenir les dégradations corporelles (escarres, irritations des plis, rétractions des membres)
 - > optimaliser le bien-être et le confort du patient
 - réaliser de bonnes observations et recueils de données afin d'offrir la toilette idéale en fonction du patient.



Verticalité / Toilette associée

Qui	Définition	Effort en mobilisation	Toilettes possibles cohérentes
Les hommes debout	Ils se déplacent seuls sur leurs jambes et peuvent rester debout tout le temps du soin	Aucun	Toilettes debout (douche debout, lavabo debout)
Les hommes debout-assis	Ils ont besoin des soignants pour leurs déplacements. Ils portent leur poids sur leurs jambes et tiennent <i>plus de 40 secondes</i> debout mais ils ne peuvent pas rester debout tout le temps du soin.	Aucun	Toilettes DADA (debout assis, debout assis) à 1 ou 2 soignants (douche DADA, lavabo DADA)
Les hommes assis	Ils ont besoin des soignants pour leurs déplacements. Ils portent leur poids sur leurs jambes mais ils tiennent <i>moins de</i> 40 secondes debout. (la toilette intime debout est donc impossible sans verticalisateur)	Aucun	Toilettes sur verticalisateur à 1 ou 2 soignants Toilette mixtes (intime au lit, reste au fauteuil) ou douche assise (sur chaise douche)
Les hommes assis-couchés	Ils ne peuvent pas tenir sur leurs jambes.	Manutention	Toilettes mixtes (intime au lit, reste au fauteuil) ou allongées, chariot douche, douche au lit
Les hommes couchés	Ils ne peuvent pas tenir sur leurs jambes et ne peuvent pas être levés.	Manutention	Toilettes allongées (chariot douche, douche au lit, toilette au lit classique)

Linda Lemay: la centenaire

Ca fait cent longs hivers
Que j'use le même corps
J'ai eu cent ans hier
Mais qu'est-ce qu'elle fait la mort

J'ai encore toute ma tête Elle est remplie d'souvenirs De gens que j'ai vus naître Puis que j'ai vu mourir

J'ai tellement porté d'deuils Qu'j'en ai les idées noires J'suis là que j'me prépare Je choisis mon cercueil

Mais l'docteur me répète

Visite après visite Qu'j'ai une santé parfaite Y'est là qu'y m'félicite

J'ai vu la Première guerre Le premier téléphone Me voilà centenaire Mais bon, qu'est-ce que ça me donne Les grands avions rugissent Y'a une rayure au ciel C'est comme si l'éternel M'avait rayée d'sa liste

Ca fait cent longs hivers Que j'use le même corps J'ai eu cent ans hier Mais qu'est-ce qu'elle fait la mort

Qu'est-ce que j'ai pas fini Qu'y faudrait que j'finisse Perdre un dernier ami Enterrer mes petits-fils?

J'ai eu cent ans hier

Ma place est plus ici Elle est au cimetière Elle est au paradis

Si j'meritais l'enfer Alors c'est réussi Car je suis centenaire Et j'suis encore en vie

Moi j'suis née aux chandelles J'ai grandi au chaudron Bien sûr que j'me rappelle

Du tout premier néon

J'ai connu la grande crise J'allais avoir 30 ans J'ai connu les églises Avec du monde dedans

Moi j'ai connu les chevaux Et les planches à laver Un fleuve tellement beau Qu'on pouvait s'y baigner

Moi j'ai connu l'soleil Avant qu'y soit dangereux Faut-il que je sois veille Venez m'chercher, bon dieu

J'ai eu cent ans hier

C'est pas qu'j'ai pas prié Mais ça aurait tout l'air Que dieu m'a oubliée

Alors j'ai des gardiennes Que des nouveaux visages Des amies de passage Payées à la semaine Elles parlent un langage Qui n'sera jamais le mien Ca m'fait du chagrin D'avoir cinq fois leur âge

Et mille fois leur fatigue Immobile à ma fenêtre Pendant qu'elles naviguent Tranquilles sur internet

C'est vrai qu'j'attends la mort C'est pas qu'j'sois morbide C'est qu'j'ai cent ans dans l'corps Et qu'j'suis encore lucide

C'est que je suis avide Mais qu'y a plus rien à mordre C'est qu'mon passé déborde Et qu'mon avenir est vide

On montre à la télé Des fusées qui décollent Est-ce qu'on va m'expliquer Ce qui m'retient au sol

Je suis d'une autre école J'appartiens à l'histoire

J'ai eu mes années folles J'ai eu mes heures de gloire

J'ai eu un bon mari Et quatre beaux enfants Mais tout l'monde est parti Dormir au firmament

Et y'a que moi qui veille Qui vis, qui vis encore Je tombe de sommeil Mais qu'est-ce qu'elle fait la mort.

MERCI pour votre Attention



