



Tout professionnel de santé est amené à communiquer et à prendre la parole que ce soit dans l'exercice habituel de ses fonctions ou dans un groupe de travail. Il n'est pas toujours aisé de s'exprimer face à un groupe, face à d'autres collègues. En réunion les comportements des participants influencent la conduite de réunion et le vécu de chacun

La vie d'une unité de soins est ponctuée de différentes réunions du personnel. Leurs objectifs sont variables selon le type de réunion. Mais il reste un objectif commun à l'ensemble de ces réunions : l'amélioration continue de la qualité des soins prodigués. Voici quelques types de réunions. Les réunions peuvent être pluridisciplinaires ou interdisciplinaires

Les réunions de transmissions

Organisées entre 2 postes de travail (matin / après-midi ou après-midi / nuit ou nuit/matin) aussi appelé relève ce sont des réunions inter équipes qui permettent de transmettre les informations essentielles à la continuité des soins pour chaque personne pris en charge.(objectif = assurer la continuité des soins)

Ces réunions contribuent également à entretenir le sentiment d'appartenance à une équipe.

Les transmissions orales réalisées lors du changement d'équipe sont formalisées et organisées :

Horaire et durée sont prévus (le temps doit être respecté)

Le lieu est clairement identifié (salle de soin)

La porte est fermée afin d'assurer la confidentialité des informations

L'espace est organisé (assis autour d'un bureau...)

Les outils d'organisation des soins sont mis à disposition (dossier de soin, diagramme de soin ...)

Vocabulaire professionnel utilisé

Données transmises sont objectives et sans préjugés

Les transmissions orales doivent permettre l'expression de tous les professionnels , une écoute attentive et bienveillante favorise l'atteinte des objectifs des transmissions orales

Les réunions de synthèse / projet de soins

Ces réunions sont pluridisciplinaires c'est-à-dire qu'elles se font avec le ou les médecins en charge du patient, les IDE, les AS, mais peuvent aussi participer aussi tout autre professionnel de santé lié à la prise en soin (kinésithérapeute, diététicienne, psychologue...) et qui peuvent apporter des éléments importants. Elles permettent :

- De réunir toutes les informations relatives à un patient pris en soin.
- De faire le point à un moment précis sur sa situation.
- D'analyser et de réfléchir la prise en charge et les soins
- De définir, en accord avec la personne soignée, son projet de soins ou son réajustement

Ces réunions sont donc essentielles pour la cohérence de l'équipe.

Les groupes de paroles

Généralement animés par un psychologue, ce sont des réunions permettant aux soignants d'exprimer leurs difficultés, leurs questionnements, notamment lors de situations de soins difficiles (soins palliatifs, psychiatrie, oncologie...)



Cf. Article soins aides-soignantes ci-dessous. Elle permet essentiellement de soutenir les soignants dans leur travail, d'améliorer les relations soignant-soigné. Les soignants peuvent dans ces réunions être écoutés et partager leurs émotions, chacun se questionne, écoute l'autre parler de ses besoins de ses limites, jamais de règlements de conflits institutionnels dans ces réunions.

Ex : évoquer un patient récemment décédé en soins palliatifs pour pouvoir « fermer une page et en ouvrir une autre » c'est-à-dire être disponible pour vivre les accompagnements suivants.

Les réunions de service : organisationnelles ou décisionnelles = réunion d'information

Ce sont des réunions animées par le responsable de l'unité de soins (Cadre de santé) et leur objectif peut varier selon l'ordre du jour :

- Transmission d'informations descendantes (en provenance de la direction, ARS, HAS...) et recueil d'informations auprès des équipes.
- Formation des professionnels (ex. : présentation et formation à l'utilisation d'un nouveau logiciel).
- Concernant l'organisation du service, la gestion d'équipe et du matériel (fonctionnement général, répartition des tâches ...). Ces réunions peuvent être organisées pour discuter de ces points et/ou prendre des décisions relatives à l'organisation de l'unité.

Les groupes de travail

Ils peuvent être institutionnels (ex. : groupe de travail en lien avec la qualité) ou composés à la demande de cadre sur une thématique précise en lien avec l'unité (ex. : groupe de réflexion sur les animations, l'organisation, sur la répartition des tâches ...).

Ils sont composés de différents professionnels selon l'objectif fixé au groupe de travail. Le nombre de membre est généralement réduit pour une meilleure efficacité. Le calendrier et le suivi de l'avancée du travail est supervisé par le cadre de l'unité pour les groupes de travail qu'il aura sollicité.

Les groupes d'analyse de pratiques professionnelles :

Ce n'est pas un groupe de parole. C'est un outil qui permet l'amélioration des pratiques professionnelles et une aide à la professionnalisation des soignants.

Grâce à une prise de recul des soignants et une verbalisation sur leur agir professionnel, l'appp permet une réflexion, un regard critique sur certains aspects du travail, afin de les analyser et les améliorer. Cette réflexion se situe au niveau des savoir-faire, savoir être et de l'identité professionnelle des soignants

Accompagné d'un tiers svt psychologue, cette séance se déroule en plusieurs phases : phase d'exposition (pb ou questionnement), phase de clarification (questionnement des membres du groupe afin de clarifier la situation), phase de compréhension, formulation des hypothèses, analyse, phase de proposition.

Comment se comporter en réunion

Chaque groupe de travail a sa propre dynamique qui peut être fusionnelle, conflictuelle, empathique, efficace.... Cette dynamique est impactée par le comportement individuel de chaque membre du groupe.

Ce comportement individuel varie selon notre culture, notre éducation, notre entourage, nos expériences, notre appartenance ou non à d'autres groupes mais également selon des facteurs physiques et psychiques qui nous sont propres.

Le fonctionnement d'un groupe dépend également des interactions de ses membres en sachant que chacun participe à sa manière.

Il y a donc de nombreux facteurs qui viennent influencer le fonctionnement d'un groupe. De ce fait, nous pouvons généralement observer plusieurs comportements : les bavards, les agressifs, les contestataires, les moralisateurs, les timides, les égocentriques...

Certains ont des difficultés à prendre la parole devant les autres tandis que d'autres jouent le rôle de leader. Ce leader peut être positif c'est-à-dire influencer favorablement l'avancée du groupe, ou négatif c'est-à-dire freiner cette avancée.

Le groupe évolue sans cesse au gré des affinités mais également des conflits.

Voici quelques attitudes positives à adopter en réunion :

- ✓ Ecouter
- ✓ Ne pas couper la parole
- ✓ S'impliquer, être motivé et montrer son intérêt
- ✓ Être coopératif en manifestant de la solidarité et en contribuant à réduire les tensions.
- ✓ Être concis et bref lors de la prise de parole
- ✓ Eviter la critique, la remise en cause des autres. Pour ce faire parler en son nom en utilisant « Je »
- ✓ Eviter les jugements de valeur (rester sur des faits)

Pour le bon fonctionnement d'un groupe, il est également nécessaire que l'objectif et les méthodes de travail (y compris les conditions de prises de décisions, de validations) soient clairs, définis dès le départ. Le rôle de chaque membre doit être connu de tous les participants.



À chaque réunion son objectif - 18/02/08

Odile Mazzei - Revue Soins Aides Soignantes Vol 2 - N° 5 - P. 8-9 - août 2005

Des moments de réflexion et d'échanges sont proposés aux soignants pour leur permettre d'interroger et d'enrichir leurs pratiques, d'éclairer leur vécu professionnel et de recevoir un soutien. Ils ont des répercussions bénéfiques sur la qualité des soins donnés, la relation proposée et les accompagnements réalisés.

Lieux d'apprentissage à la prise de parole, les réunions sont source d'enrichissement mutuel et d'épanouissement professionnel. Enfin elles peuvent avoir un objet variable : transmissions, organisation, synthèse clinique, groupe de parole, deuil.

Réunion de transmissions

Les transmissions ont pour but de favoriser la continuité des soins et leur sécurité en permettant l'échange d'informations concernant les patients et leur entourage.

Ces informations peuvent être organisées sous forme de "transmissions ciblées" qui mettent l'accent sur les problèmes de santé de la personne malade et les actions en cours ou à mener.

Le temps de transmission favorise l'expression des difficultés rencontrées au cours des soins et leur relecture est enrichie par l'éclairage multidisciplinaire.

Les transmissions du matin, de la mi-journée et du soir concourent à entretenir le sentiment d'appartenance à une équipe, en instaurant un temps commun durant lequel peut se vivre un échange d'informations dans le respect de l'autre et avec une certaine convivialité.

Réunion d'équipe soignante

La réunion d'équipe a souvent pour objet une réflexion sur l'organisation des soins, l'utilisation et la gestion du matériel, et vise à harmoniser la façon de travailler de la manière la plus participative et consensuelle possible.

Elle peut aboutir à la rédaction de procédures qui décrivent des situations types et servent de guide aux nouveaux agents, aux stagiaires...

Réunion pluridisciplinaire

La réunion pluridisciplinaire a pour but de réunir les informations concernant un patient, d'en faire la synthèse pour mettre en place un projet de soins individualisé. Appelée aussi réunion de synthèse ou réunion clinique, elle est un temps de recueil, de mise en commun et de synthèse des données concernant le patient, fournies par les différents membres de l'équipe, toutes disciplines confondues (médecins, psychologues, infirmières, aides-soignantes, diététiciennes, kinésithérapeutes, ergothérapeutes, etc.)

Les prises en charge en cours sont analysées et réfléchies dans toutes leurs dimensions. L'éclairage apporté par chacun des professionnels permet de cerner au mieux la réalité vécue par le patient et de déterminer un projet de soins individualisé et personnalisé.

La réunion pluridisciplinaire participe à la cohérence de l'équipe. S'y organisent des actions, face aux situations déstructurantes que côtoient et accompagnent les soignants. De plus, en éclaircissant des situations de soins confuses, en reconnaissant l'importance du rôle de chacun et en permettant l'expression de ressentis difficiles, la réunion professionnelle réalise un soutien de fond auprès de l'équipe soignante.

Lorsqu'une situation le nécessite, la réunion pluridisciplinaire est le lieu d'une démarche décisionnelle éthique. La démarche éthique se centre sur le patient, ses besoins, ses souhaits, les bénéfices que lui apporterait l'une ou l'autre décision thérapeutique, les effets néfastes éventuels, l'inconfort, voire l'agression, que cela pourrait engendrer...

La réunion pluridisciplinaire s'impose dans la pratique des soins palliatifs qui ne peuvent exister que dans la pluri- et l'interdisciplinarité. En effet, soigner et accompagner des personnes malades en fin de vie, c'est choisir d'inscrire son action individuelle au sein d'un travail en équipe, nourri d'une réflexion partagée, d'échanges, d'attention et de soutien mutuel. Seul ce travail en équipe est garant de l'efficacité et de la pérennité des soins, et de l'accompagnement apportés.

Groupe de parole

Le groupe de parole a deux objectifs principaux :

- le soutien des soignants,
- l'amélioration de la relation soignant-soigné.

Le groupe de parole est une pratique souvent réclamée par les soignants confrontés régulièrement à l'accompagnement de situations difficiles. Il est d'usage de l'associer à la cancérologie et aux soins palliatifs. Mais les soignants de bien d'autres domaines peuvent en éprouver le besoin et en tirer profit.

De préférence, le groupe de paroles est animé par un psychothérapeute extérieur au service.

C'est un lieu de parole pour :

- exprimer et partager la souffrance, les émotions, la satisfaction, vécues dans des situations de soins ;
- donner du sens à ce vécu ;
- faire du lien avec sa propre histoire.

C'est un lieu d'écoute de l'autre, respectueuse et accueillante.

C'est un lieu de questionnement de l'équipe au sujet de ses limites, de son besoin de se préserver pour continuer, du sentiment de toute-puissance qui parfois l'habite et qui peut être source de culpabilité et de souffrance quand ce sentiment est mis en échec par certaines situations.

Ce n'est ni un lieu où se règlent les conflits institutionnels, ni un lieu d'analyse de problématiques individuelles.

Réunion de deuil

Les réunions de deuil ont pour but de permettre aux soignants d'exprimer et de partager leur vécu en évoquant les personnes récemment décédées.

En service de soins palliatifs où les soignants sont confrontés à des deuils successifs, certains rituels sont mis en place pour les aider à intégrer ces départs et à donner du sens aux liens qui se font et se défont...

Les réunions de deuil mensuelles permettent d'évoquer les personnes décédées au cours du mois précédent, de se souvenir des moments partagés avec ces personnes et leurs proches, que ces moments aient été bons ou moins bons. Les soignants présents lors du décès peuvent partager leur vécu de ce moment avec les autres soignants.

Ce temps du souvenir est indispensable pour pouvoir fermer la page et être disponible pour vivre les accompagnements à venir...

Précisions

Des réunions identiques à celles présentées ici ont lieu dans d'autres lieux d'accueil et de soins, comme les maisons de retraite et de long séjour.

L'interdisciplinarité

« L'interdisciplinarité exprime la dynamique entre les personnes qui échangent à partir de leur domaine de connaissance. Il ne s'agit plus d'accoler une série de connaissances mais, par le jeu du dialogue, de les mêler pour qu'elles s'altèrent mutuellement. Le résultat espéré est un enrichissement de la compétence des personnes et de leur compréhension d'une situation. »

Lassaunière JM, Plages B. Les modèles organisationnels à l'hôpital, l'interdisciplinarité. "Jusqu'À La Mort Accompagner La Vie", JALMALV, 1995 ; 40 : 35-8

La pluridisciplinarité

« La pluridisciplinarité est une mise en commun d'informations issues de plusieurs sciences ou disciplines, l'interdisciplinarité est une interaction entre ces différentes disciplines. Elle relève d'une ouverture d'esprit, d'une curiosité intellectuelle qui poussent à sortir de son domaine et de son langage propre. »

Richard MS. Soigner la relation malade-famille-soignants, CREFAV, 2002