

Modules de sensibilisation à l'approche palliative

En collaboration avec la Plate-forme des Soins Palliatifs de Charleroi

En deux journées (6h/jour soit une formation de 12h)

Les Soins Palliatifs sont un droit pour tout patient en Belgique. Il convient donc que les soignants puissent y participer. La mort restant difficile à côtoyer pour certains (mauvaises expériences familiales et/ou professionnelles, croyances erronées, ...), il est indispensable que chacun reçoive des informations correctes et des réponses à ses questions pour éviter la fuite devant les situations ou un burn-out.

Public cible

- Cette formation est ouverte à tout public et s'adresse à toute personne intéressée par le sujet, à titre personnel et/ou professionnel et/ou en contact avec des patients en fin de vie et leur famille.

Programme journée 1

- Module 1 : Sensibilisation aux Soins Palliatifs - Aspects légaux : Soins Palliatifs, euthanasie, déclarations anticipées, PSPA... (3h)
- Module 2 : Douleur : outils proposés pour une meilleure prise en charge, constructive et en équipe ? (3h)

Programme journée 2

- Module 1 : Éthique (3h)
- Module 2 : La mort et le deuil (1h30)
- Module 3 : L'importance de la communication dans le soin (1h30)

1ère journée

Module 1 - Sensibilisation aux soins Palliatifs – Aspects légaux

Le premier module sera assuré par la Plate-Forme des Soins Palliatifs de Charleroi

Objectifs

- Comprendre le concept des Soins Palliatifs d'émergence en Angleterre à nos jours
- Identifier ce que ces soins (définition de l'OMS et définition belge) peuvent apporter au patient, à sa famille/aidant proche, au soignant, à l'Institution
- Se poser la question de « quand » commencer les Soins Palliatifs ?
- Se situer et situer son Institution dans l'organisation des Soins Palliatifs en Belgique de nos jours afin d'identifier ses partenaires au sein et en dehors de l'Institution
- Reconnaître le patient acteur de sa vie

Contenu

- Les Soins Palliatifs ... Pourquoi l'émergence de ce mouvement ?
- Bref historique du mouvement et de son implantation en Belgique
- Analyse minutieuse de la définition de l'OMS et évolution des définitions belges. Les Soins Palliatifs sont un travail d'équipe



- Le cadre légal né en 2004 en Belgique : lois sur les Soins Palliatifs et l'euthanasie
- Les droits du patient que l'on peut pointer en Soins Palliatifs
- Organisation actuelle des Soins palliatifs en Belgique : avantages et limites pour les patients, les familles, les soignants. Chaque soignant identifie sa place dans la structure de Soins Palliatifs de son Institution, de sa région. (Qui sont mes partenaires ? Ceux de mon Institution ?)
- La question du « quand » passer aux Soins Palliatifs ? Les difficultés d'identifier ce moment avec des patients chroniques (présentation d'un outil)
- Les déclarations anticipées et le PSPA
- Comment accompagner le patient dans son projet de vie ?

Module 2 - Douleur : outils proposés pour une meilleure prise en charge, constructive et en équipe

La Formatrice - Charlotte DEJEHANSART

Infirmière spécialisée en santé communautaire et qualifiée en éducation de la personne diabétique et en gériatrie, détentrice d'un master en santé publique. Forte de diverses expériences en psychiatrie, diabétologie, oncologie et gériatrie dans divers hôpitaux, elle mobilise aujourd'hui ses connaissances en activant les équipes autour des thématiques de santé communautaire et problématiques liées à la personne âgée, le patient porteur de maladie(s) chronique(s), l'accompagnement de fin de vie. Les 10 années passées à coordonner, motiver, organiser les équipes dont elle a été responsable l'ont convaincue de l'importance de faire preuve de créativité en travaillant les dynamiques motivationnelles, le leadership participatif et le travail autour du sens de la prise en soin.

Objectifs

- Développer la compréhension du symptôme douleur
- Aider le soignant à développer ses compétences et améliorer son attitude relationnelle avec le patient/résident douloureux
- Apprendre à observer le comportement douloureux et à transmettre les informations de manière objective à l'équipe/aux collègues
- Identifier des moyens simples et efficaces pour diminuer les symptômes d'inconfort physiques et psychiques du patient/résident

Contenu

- Tout le monde a expérimenté la douleur mais le rôle du soignant/accompagnant est d'écouter la douleur de l'autre et d'y apporter une réponse
- Ceci nécessite une bonne connaissance et une bonne utilisation des mots au sein de l'équipe : Douleur ou souffrance ? Douleur aiguë ou chronique ? Douleur nociceptive ou neuropathique ? Plainte ?
- La réaction à la douleur est un comportement appris par l'individu, elle est donc subjective et les études démontrent la difficulté des soignants à ne pas la sous-estimer. Ces soignants ont des obligations (loi 2004) en Belgique
- La douleur ne peut être isolée du contexte de vie de l'individu ; il est crucial d'explorer les facteurs susceptibles d'aggraver ou de diminuer la douleur pour s'en servir comme leviers dans la prise en charge et de ne pas négliger la douleur liée aux soins
- Pour « comprendre » la douleur de l'autre, les soignants disposent d'outils : anamnèse, observation, relation, information du patient.
- Les outils pratiques de prise en charge de l'inconfort physique (asthénie, anorexie, déshydratation, dyspnée, ...) sont développés en termes d'actions abordables par tous

2ème journée

La Formatrice - Véronique LANDOLT

Kinésithérapeute spécialisée en Soins Palliatifs et Oncologie (certification inter-universitaire en Soins Palliatifs et accompagnement), elle exerce en milieu hospitalier et en cabinet privé où l'essentiel de son travail est orienté sur le confort physique, le bien-être émotionnel et la gestion de la douleur et du deuil. Elle utilise différentes techniques inspirées de la Pleine Conscience, associées à la respiration, la mobilisation globale et au toucher-massage. Conseillère agréée en Fleurs de Bach. Elle partage son expérience et l'utilisation des Fleurs via des conférences et formations.

Module 1 - Éthique

Les situations complexes en fin de vie sont nombreuses et les soignants sont peu armés pour y faire face. Les sentiments et émotions prennent souvent le dessus sur la réflexion, les équipes sont malmenées et les conflits peuvent éclater à différents niveaux. Cette formation permet de faire connaissance avec l'éthique « au chevet du patient », loin des grandes théories mais en adéquation avec les besoins des acteurs de terrain. Apprendre à décrire une situation, tenir compte du contexte qu'il soit législatif, institutionnel ou personnel, se servir d'outils pour analyser avec un maximum d'objectivité (travailler en interaction avec des collègues), permet d'arriver à une décision plus équilibrée pour tous.

Objectifs

- Déterminer les enjeux lors du passage du patient en soins palliatifs
- Reconnaître ses limites et accueillir ce qui nous est difficile à entendre
- Revoir les règles éthiques et déontologiques
- La place de l'éthique dans l'euthanasie et le non-acharnement thérapeutique
- La mise en pratique d'une démarche éthique

Contenu

- La complexité des soins palliatifs
- Accueillir avec discernement et respect les demandes du patient et de ses proches, même à l'encontre de nos valeurs
- Définir l'éthique et la déontologie
- Euthanasie
- Le non-acharnement
- Les démarches de réflexion éthique : principes et raisonnement
- Analyse de situations

Module 2 - La mort et le deuil

Nombreuses sont les situations de vie qui provoquent un traumatisme : pertes multiples, maladie, perte d'autonomie, séparations, décès d'un proche, ... Les travailleurs, quel que soit leur domaine, sont régulièrement confrontés aux deuils que ce soit à titre personnel ou parce qu'ils sont touchés par ceux des personnes qui les entourent. Le deuil fait partie du processus de vie; le comprendre et développer ses compétences pour soutenir ces traversées de vie est utile autant dans sa vie personnelle que professionnelle. Les proches (qu'ils soient collègues, membre de la famille, amis, collaborateurs, ...) se sentent souvent démunis face à la souffrance de l'autre. Cette souffrance peut être la conséquence de tant de deuils différents (divorce, déménagement, conflit familial, réorientation professionnelle, maladie, décès d'un proche, ...) et générer des réactions diverses quelle qu'en soit la cause.



Objectifs

- Parler de ses appréhensions par rapport à la mort
- Apprendre à ouvrir le dialogue avec le patient et ses proches
- Comprendre le deuil et sa complexité en fonction de l'âge et de degré d'attachement au défunt
- Analyse de situations où le deuil est compliqué

Contenu

- Comment la mort influence-t-elle le deuil ?
- Pourquoi est-il si difficile d'en parler ?
- Est-il nécessaire de l'affronter ?
- Les adieux interdits
- Définir le deuil
- Le processus de deuil

Module 3 - l'importance de la communication dans le soin

La fin de vie impacte à des degrés différents le patient, les familles et les proches ainsi que les soignants. Le système et le fonctionnement familial sont bouleversés. La communication peut se complexifier et engendrer des malentendus entre les proches eux-mêmes et/ou avec les soignants. La société moderne nous pousse à être performants et productifs. Le temps ralenti de la vieillesse et/ou de la fin de vie est, parfois, un moment extrêmement tendu qui peut osciller entre le désespoir et la révolte. Dans ce moment extrême, comment accompagner la personne en fin de vie et ses proches ? En conséquence ce module répond aux besoins des travailleurs ou de toute personne concernée afin de les aider dans la compréhension des difficultés rencontrées par les personnes en fin de vie et leurs proches.

Objectifs

- Comprendre l'importance de l'écoute et de la communication
- Apprendre à trouver les justes mots et les attitudes adaptées lorsqu'il n'y a pas de mot.
- Développer l'empathie
- Définir ce qu'est un accompagnement.

Contenu

- Définir l'écoute et la communication
- Entendre ce qui ne se dit pas avec les mots
- Les notions de bienveillance et d'empathie
- L'accompagnement du patient et de ses proches
- Les mots justes
- L'importance de la communication au sein de l'équipe soignante

Méthodologie pour les deux journées

- Chacun s'exprime en toute confiance, dans le respect de la confidentialité des échanges
- La théorie est construite le plus souvent possible avec les participants, autour de leurs vécus et expériences personnelles et/ou professionnelles
- Participation et interaction
- À tout moment, la possibilité de poser des questions et d'évoquer une expérience professionnelle ou personnelle est donnée aux participants
- Utilisation de vidéos : échange entre un soignant et un patient
- Analyse de cas tirés de l'expérience du formateur ou de la littérature
- La pédagogie active et participative
- Une approche théorique avec mise en situation et exercices pratique