

JOURNEE MONDIALE DES SOINS PALLIATIFS

7 octobre 2017

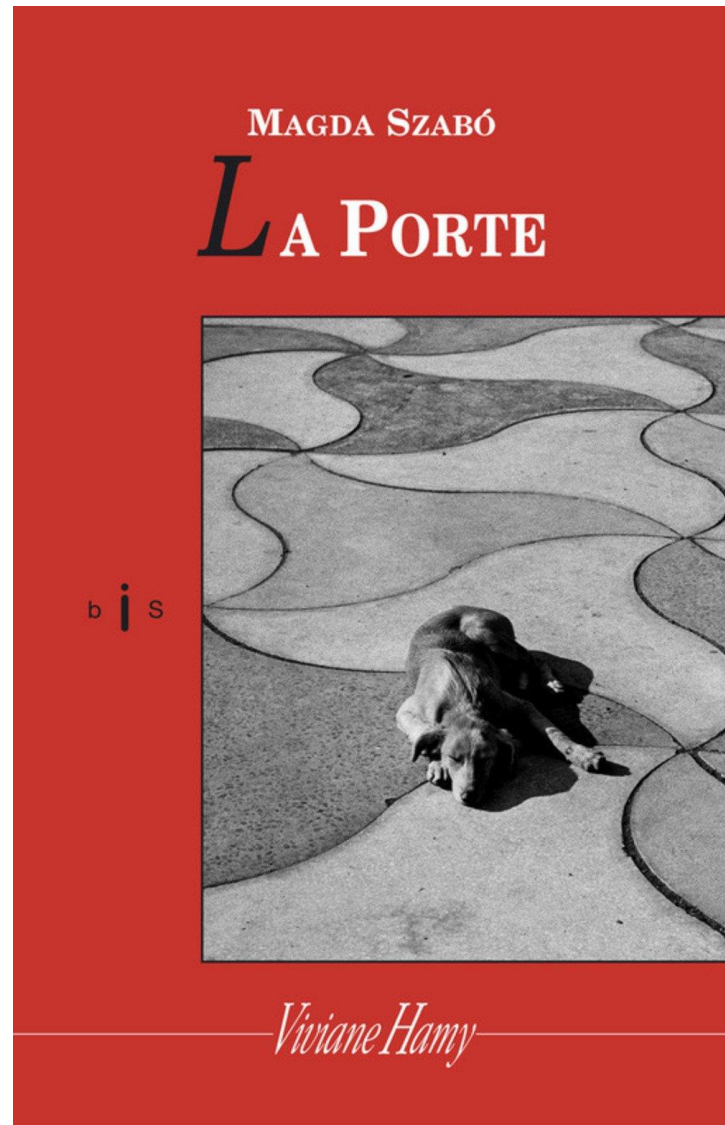
Interventions en équipe à domicile:
soutiens et limites à la relation de soins

Céline Brulin, Virginie Solier-Fraissenet, Psychologues

Sommaire

- ▶ L'origine des réunions de coordination en SP
- ▶ Entrer chez quelqu'un...
- ▶ Le groupe soignant
- ▶ Quand un soignant prend la parole...
- ▶ Comment intégrer le patient dans ces rencontres à domicile ?

Cette présentation est un travail élaboré par l'ensemble des psychologues du réseau : Delphine Aubin pour le secteur de Villefranche de Rouergue ; Carine Bernardi, Caroline Savetier et Virginie Solier-Fraissenet pour le secteur du sud-Aveyron et Céline Brulin pour les secteurs de Rodez et ouest Aveyron.



A propos d'Emerence...

Pourquoi des réunions à domicile ?



Photo Jean-Louis Courtinat / Exposition « Parmi les miens » / Association Les P'tites Lumières

L'origine des réunions de coordination à domicile : cadre législatif

La circulaire du 19 février 2002 et le plan quadriennal 2002-2005

Objectifs:

- ▶ le respect du choix des malades sur les **conditions et le lieu de leur fin de vie.**
- ▶ le **développement** de l'offre en soins palliatifs
- ▶ **continuité et la qualité** des prises en charge grâce à la constitution de réseaux de santé

L'origine des réunions de coordination à domicile : cadre législatif

Missions des réseaux de santé

- ▶ conseil, soutien, appui des intervenants à domicile
- ▶ continuité des soins
- ▶ coordination des acteurs
- ▶ formation continue des acteurs et équipes
- ▶ communication et système d'information
- ▶ évaluation de ses pratiques

Procédure du réseau

- ▶ Recueil de la demande d'intervention
- ▶ Evaluation téléphonique
- ▶ Un entretien avec le patient et son entourage
- ▶ Inclusion ou non.

Une réunion de coordination pourra être organisée, dont les objectifs seront :

- ▶ Etablir un PPS.
- ▶ Proposer un accompagnement psychologique, l'intervention de bénévoles d'accompagnement.
- ▶ Anticiper la survenue de situations de crise
- ▶ Expliciter les modalités de suivi

Entrer chez quelqu'un...



Photo Jean-Louis Courtinat / Exposition « Parmi les miens » / Association Les P'tites Lumières

La personne n'est jamais toute seule à domicile...

- ▶ La personne ne vit pas isolée.
- ▶ Elle vit aussi imaginativement avec ceux qui ont, à un moment, partagé son habitat.

La personne n'est jamais toute seule à domicile...

- ▶ Des règles, des propriétés, des rôles
- ▶ Quelques questions à se poser en intervenant à domicile...
 - ▶ Est-ce que l'intervention extérieure peut faire craindre à la personne un déséquilibre dans les relations existantes ?
 - ▶ Qu'est-ce qui se joue pour la personne dans les liens avec les membres de sa famille dès lors qu'interviennent des personnes extérieures ?

L'intime, le privé et le public. Intervenir dans une logique intersubjective.

André Carel, psychanalyste et praticien hospitalier à Villeurbanne.

- ▶ L'espace de l'intime
- ▶ L'espace public
- ▶ L'espace du privé

Créer un espace intermédiaire, l'espace privé-discret.

Le domicile c'est l'habitat.

Concept de l'habitat intérieur d'Alberto Eiguier.

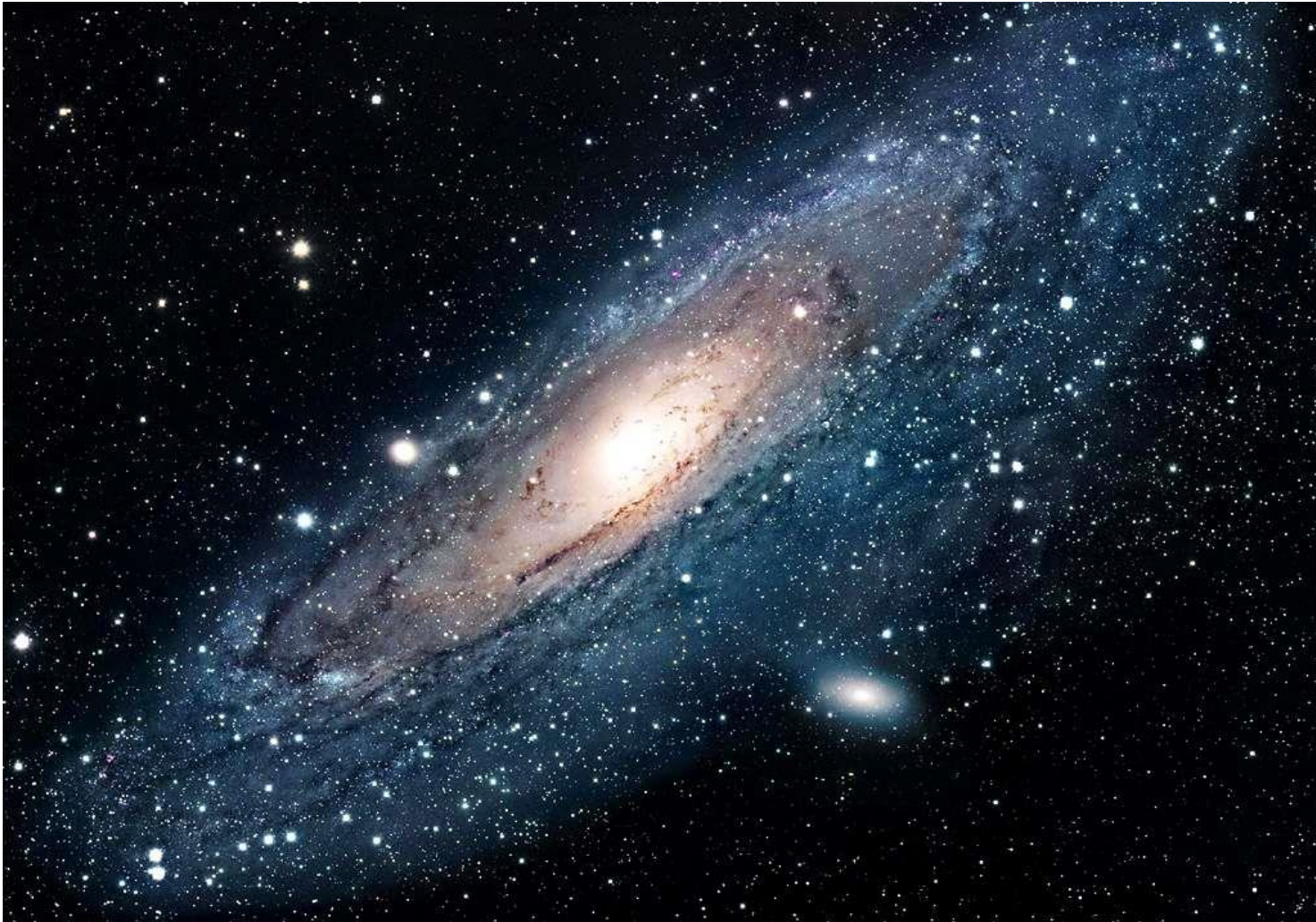
L'habitat intérieur = instance psychique inconsciente.

- ▶ Projection de notre corps sur l'habitat
- ▶ Processus inverse, l'introjection:
- ▶ La métaphore du « chez soi »

- ▶ Des questions à se poser en intervenant à domicile...
 - ▶ Quel sens cela a pour la personne de nous recevoir dans cette pièce ?
 - ▶ Comment cet objet très présent dans la décoration lie la personne à son histoire ?

Le groupe soignant, intérêts et limites

Qu'est ce qu'un groupe ?



Le groupe amène des capacités de rêverie...

René Kaës, Psychanalyste et enseignant universitaire à Lyon

Le groupe rend possible:

- ▶ un travail de symbolisation
- ▶ la formation de l'altérité
- ▶ la capacité d'aimer
- ▶ la capacité de travailler
- ▶ la capacité de rêver

Le groupe structure et protège

- ▶ Il protège du sentiment de toute-puissance et d'impuissance
- ▶ Singularité plurielle : La tension entre
 - ▶ Réaliser ses propres buts
 - ▶ Etre sujet du groupe
 - ▶ Servir les objectifs communs

La fonction de l'idéal dans le groupe

- ▶ L'idéal est ce qui nous unit
- ▶ Un idéal sans idole
- ▶ Dans les soins palliatifs, nous sommes porteurs des rêves et désirs non réalisés de ceux qui nous ont précédés
- ▶ Nous avons à la fois nos buts personnels et en même temps que nous sommes membres d'une chaîne à laquelle nous sommes assujettis
- ▶ Soutenir notre idéal du Moi

Le groupe contient, nous lie et nous transforme

- ▶ Créativité, l'évolution des pratiques, la rêverie.
- ▶ Toute crise met en cause le groupe et le rapport à chacun dans le groupe.
- ▶ Chaque membre dans un groupe est partagé:
 - entre la possibilité de rêver ensemble le monde et la réalisation des projets individuels,
 - entre la dénonciation de l'institution aliénante et la satisfaction du désir.
- ▶ **Le groupe, c'est l'échange d'une part de bonheur possible contre une part de sécurité (la civilisation, l'art, les sciences, les religions,...).**

La relation de soins au croisement de deux subjectivités

- ▶ Soignant et soigné sont deux êtres de désir

Ce qui est en jeu pour le patient au sein de son domicile

Ce qui se joue pour le soignant dans sa pratique professionnelle

Quand un soignant prend la parole...

Didier Anzieu, Psychanalyste, professeur émérite à l'université Paris X
René Kaës



la relation soignant/patient: à la rencontre de deux subjectivités

- ▶ Etre soignant: une démarche personnelle.
- ▶ L'autonomie du Sujet.
- ▶ Un choix marginal qui comporte des risques

Le soignant a aussi ses propres préoccupations psychiques

- ▶ Nietzsche: il faut avoir « avoir du chaos en soi pour accoucher d'une étoile qui danse ».
- ▶ Repenser son histoire
- ▶ Le soignant a besoin de ressentir un sentiment de continuité, de retrouver du sens face au chaos.

Nos imaginaires de soignants...

Où nous conduisent-t-ils?

- ▶ Notre imaginaire nous amène à nous référer à plusieurs types de modèles implicites. Tous ont leurs avantages...et leurs revers.

Le modèle du formateur

Donneur de bonne forme

- ▶ *Ex. lorsqu'on incite un patient à se réconcilier avec sa famille avec laquelle il est fâché...*

Modèle du soignant obsédé par la guérison.

- ▶ *Ex. lorsque le patient souhaite évoquer sa finitude et qu'on lui répond qu'il y a d'autres choses à faire avant, que ce n'est pas le moment, qu'il est préférable de penser à de belles choses.*
- ▶ *Ex. lorsque l'on répond « il faut vous battre! » face à une demande d'euthanasie*

Modèle de l'accoucheur « socratique ».

- ▶ *Ex. lorsqu'on s'offusque d'avoir été mal reçu par un patient quasi mutique auquel on a proposé de « vider son sac » avec la psychologue*
- ▶ *Ex. le questionnaire de satisfaction*

Modèle du militant transformateur du monde.

- ▶ *Ex. lorsqu'on se sent démuni face à un patient dans le refus de soin (antalgique, anxiolytique, ..)*

Modèle du réparateur

...qui empêche les traumatismes de devenir irréparables

- ▶ *Ex. Chacun de nous ici a connu la nécessité de se questionner sur la pertinence de suppléer une fonction vitale défaillante : alimentation parentérale, maintien de dialyse...*

Désir du soignant, désir du patient

- ▶ De la difficulté à faire la part des choses entre soi (le soignant) et l'autre (le malade)
- ▶ De l'ambiguïté
- ▶ De l'ajustement

Comment intégrer le patient dans ces rencontres à domicile?



Photo Jean-Louis Courtinat / Exposition « Parmi les miens » / Association Les P'tites Lumières

Tout ne se fait pas au domicile : Monsieur P.

Tout ne se fait pas en une seule fois,

Tout ne se fait pas une fois pour toutes : Madame F.

Comment intégrer le patient dans ces rencontres à domicile ?

- ▶ Dimension particulière : l'habitat
- ▶ Le rythme du patient
- ▶ Le temps de création d'un espace relationnel intermédiaire
- ▶ Le temps de création d'une nouvelle relation

- ▶ « Le trouble de penser »... Alexis de Tocqueville, philosophe et écrivain français

MERCI

The background features a series of overlapping, semi-transparent geometric shapes, primarily triangles, in various shades of blue, green, and yellow. These shapes are arranged in a way that creates a sense of depth and movement, with some shapes appearing to be layered on top of others. The overall effect is a modern, minimalist aesthetic.