



P2-2

« Mise en place des Références IDE »

Pour un management de proximité favorisant les accompagnements

Bienveillants.

CONTEXTE :

Au cœur de plusieurs logiques, celles des droits, de l'évaluation et de l'amélioration de la qualité des prestations, la bientraitance est devenue l'affaire de tous. Elle recouvre l'ensemble des démarches et actions permettant d'accueillir et d'accompagner les habitants de la Résidence dans le respect de leur intégrité, intimité et de leur choix. La bientraitance se manifeste tant dans les actes professionnels quotidiens que dans les orientations institutionnelles définies dans le projet d'établissement.

En EHPAD, l'accompagnement se doit d'être holistique : cela demande beaucoup de management bienveillant, et fait évoluer la fonction d'infirmière qui s'articule autour de la mise en œuvre des Projets Personnalisés.

Pour se faire 4 axes ont besoin d'être approfondis et transmis aux équipes de proximités :

- la connaissance du secteur gériatrique
- les spécificités du vieillissement
- le management des équipes de proximités : ASH, AVS, AS, AMP, AES, ASG
- la conduite de projets impulsés par la direction

Loin de se cantonner à une réflexion abstraite, des pistes d'amélioration des pratiques professionnelles seront proposées et décidées en équipe.

OBJECTIFS : Mise en place de temps de référence infirmière pour :

- S'approprier la démarche de « bientraitance » et s'impliquer dans une démarche de prévention des risques de maltraitance
- Repérer les situations à risques en faisant le lien avec les besoins de chaque personne
- Professionnaliser les soins relationnels et acquérir les outils pour développer une prise en soin bienveillante dans les actes de la vie quotidienne sur 24h.
- Co construire des projets personnalisés et les suivre.
- S'approprier des outils d'organisation, de planification et d'animation pour favoriser le travail en équipe pluridisciplinaire
- Mieux communiquer avec les familles.

PUBLIC VISE : Infirmières DE de la Résidence, Cadre de santé, Psychologue, Directeur

PROGRAMME :

1- Rappel des notions clés relatives à la maltraitance et à la bientraitance en EHPAD: recommandations ANESM/HAS

Les différentes formes de maltraitance :

La violence physique.
La violence psychique ou morale.
La Violence matérielle et financière.
La violence médicale et médicamenteuse.
La négligence active / passive.
La privation ou la violation des droits.

Les éléments de la relation en EHPAD potentiellement maltraitants :

L'infantilisation.
Le tutoiement.
Le jugement.
Le manque d'empathie. Le manque d'attention.

L'impact des problématiques d'équipe sur la maltraitance et la bientraitance en EHPAD:

Le manque de communication.
Le manque de confiance entre professionnels
Le manque de confiance entre soignants et familles

- ⇒ **Repérage des situations à risque au sein de la résidence ?**
- ⇒ **Mesures préventives**
 - o Les outils à disposition : protocole de signalement, numéro d'appel
 - o La valorisation professionnelle et la QVT
 - o Le rôle de l'encadrement
- ⇒ place des IDE référentes de quartier

2- Adopter une attitude bien traitante au quotidien : Démarche active, positive et globale

La communication verbale et non verbale.
La proxémie.
Le vouvoiement/le tutoiement.
Le toucher.
L'empathie.
La relation d'aide.
La notion de « juste distance » professionnelle
L'entrée en établissement : l'accueil de la personne et ses proches =>Le respect des droits et libertés, d'aller et venir, des attentes et des choix, de l'intimité, de la personnalisation de l'accompagnement et le juste niveau d'aide

=>Axes d'améliorations pour développer une pratique bien traitante seront adaptés aux problématiques rencontrées dans l'établissement :

3- La place pivot des références IDE par « quartier »

- Création des Fiches de tâches IDE référente
- Suivi des habitudes de vies bien à jour : Prescriptions IDE sur :
 - lever
 - toilette évaluative
 - GIR
 - textures alimentaires
 - plan de compensation si contention
 - vie sociale/familiale/ activités
 - coucher et/ou passage de nuit dans les chambres

=> meilleur suivi de la qualité des transmissions écrites et orales

=> meilleur suivi des Projets de soins individualisés en action

=> meilleur suivi des grille AGGIR

=> meilleur suivi des familles.

=> meilleure complémentarité IDE/ Cadre /Psycho

Moyens pédagogiques :

- Alternance d'apports théoriques et pratiques
- Échanges interactifs faisant appel à leurs expériences et vécus
- Exercices pratiques et mises en situation professionnelle

Modalités d'évaluation et de mesure des acquis :

- Un questionnaire de positionnement est réalisé en début de formation.
- Évaluation tout au long de la formation par l'intervenant, ceci afin de mesurer la progression des participants dans une perspective d'éventuels ajustements.
- Une évaluation « à chaud » sous forme de questionnaires individuels écrits est effectuée à l'issue de la formation.
- Une synthèse des résultats de l'évaluation est réalisée et transmise à l'établissement.