

Le Toucher en Soins Palliatifs et en Soins de Support

Centre Hospitalier Universitaire de Nantes

Simon Armelle, Christine Vidal-Gomel, Aurélie Lepeintre, Frédéric Leleux

Contexte

- ▶ **Pourquoi ce programme ?**
- ▶ En **soins palliatifs et soins de support**, les soins quotidiens dispensés par les professionnels de santé impliquent systématiquement **le toucher**.
- ▶ Les soignants sont **peu formés** au toucher-relational, et **objectiver leurs apprentissages** sur cette thématique s'avère complexe.
- ▶ **Freins d'ordre organisationnel, individuel et collectif**, pour **transférer les apprentissages** en situation de travail (Delgoulet & Vidal-Gomel, 2014).

- ▶ **Orientations nationales, régionales :**
- ▶ **HAS** « *Les techniques de médiation spécifiques* » telles que « *les thérapies à médiation corporelles* » sont à privilégier.
- ▶ **Rapport de mission de la HAS** *Etat de l'art en matière de pratiques de simulation dans le domaine de la santé* (2012)
- ▶ **PRS Pays de la Loire 2016** *Personne placée « au cœur des préoccupations du système de santé »*. perfectionner les connaissances utiles à la prise en charge des situations complexes. (p.26, Orientations stratégiques)
- ▶ **Plan national pour le développement des soins palliatifs 2015-2018**, importance des approches non médicamenteuses relatives au toucher (Prayez, 2006)

http://www.has-sante.fr/portail/jcms/c_1781393/fr/approches-therapeutiques-non-medicamenteuses

Objectifs

▶ Objectifs généraux :

- ▶ **Professionaliser** le toucher au-delà de l'aspect uniquement technique du soin
- ▶ **Favoriser** l'impact relationnel auprès des patients dont la prise en charge relève des soins palliatifs et de support.

▶ Objectifs spécifiques :

- ▶ **Identifier** les indications du toucher dans l'exercice professionnel du soignant en situation de soins de support et/ou de soins palliatifs
- ▶ **Maîtriser** les techniques simples de relation d'aide par le toucher
- ▶ **Adapter** les techniques aux différentes situations de soins palliatifs (au lit, au fauteuil, lors de la toilette, face à une crise d'angoisse, lors de troubles du sommeil...)
- ▶ **Evaluer** l'adéquation de la qualité du toucher en fonction de l'objectif visé (prise en charge de la douleur en soins de support et/ou palliatifs ...)
- ▶ **Adopter** les postures soignantes non délétères pour la santé du professionnel (Prévention des risques psychosociaux du personnel)
- ▶ **Apprécier** l'impact du toucher dans une prise en charge interdisciplinaire
- ▶ **Valoriser** la prise en charge par les soignants au regard des bénéfices physiques, mentaux et émotionnels du toucher induits pour les patients, (diminution de l'anxiété (Simon, 2016), des douleurs induites, amélioration de la communication verbale et non verbale ...)

Contenu de la formation

▶ **Module 1**

- ▶ Journée présentielle, apports théoriques du toucher, initiation pratique et expérientielle des bases du toucher dans les soins de support et les soins palliatifs.
- ▶ Une intersession de 2 à 4 semaines: mise en œuvre, traçabilité et évaluation des pratiques relatives au toucher dans les soins

▶ **Module 2**

- ▶ Journée présentielle avec évaluation formative des situations éprouvées en intersession, simulations filmées suivies d'une auto confrontation

J1

Initiation

Intersession

Transfert des
apprentissages

J2

Simulation
Confrontation collective

Contenu de la formation

▶ **Evaluation**

▶ Evaluation de la performance du programme

- ▶ Nombre de soignants formés à la pratique du toucher dans les soins
- ▶ Nombre de formations réalisées
- ▶ Recensement des catégories professionnelles formées
- ▶ Repérage des secteurs de soins d'où proviennent les professionnels formés
- ▶ Analyse des questionnaires de satisfaction
- ▶ Analyse de la pratique du toucher dans les soins des soignants ayant participé au programme de formation, à distance, grâce aux questionnaires numériques

▶ Evaluation de l'impact sur les pratiques

- ▶ Analyse de pratique pérenne grâce à la constitution du groupe d'analyse de la pratique relatif à la pratique relationnelle du toucher en soins de support et en soins palliatifs.
- ▶ Evaluation de la traçabilité dans les dossiers de soins, intégration dans les projets des services de soins, projets potentiel de recherche en soins initiés.

Organisation de la formation

- ▶ Durée : 2 journées présentiels par formation, intersessions de 2 semaines à 1 mois
- ▶ Public concerné : Tout personnel soignant, groupes de 12 personnes
- ▶ Nombre de participants : 48 à 96 personnes
- ▶ Programmation à l'année : 4 à 8 formations de 2 jours