

## PHILOSOPHIE DE SOINS

« Les soins infirmiers sont la fonction essentielle et originale de l'infirmière qui consistent à assister l'individu, malade ou bien-portant, dans l'accomplissement des actes qui contribuent au maintien et à la restauration de la santé ou à une mort paisible, et qu'il accomplirait par lui-même s'il avait assez de force, de volonté ou de savoir. » Virginia HENDERSON « LA NATURE DES SOINS » 1966.

### INTRODUCTION

Les soins infirmiers en gériatrie doivent répondre aux besoins de la personne âgée. Ils sont définis par la maladie, par les habitudes de vie de chacun ou par une demande ponctuelle.

Il est nécessaire de prendre en charge le pensionnaire en tenant compte de son histoire, de ses désirs, de son âge, de son degré de dépendance, de son insécurité, de ses angoisses...

L'arrivée en EMS est vécue comme un moment de rupture : c'est la perte des repères et surtout l'entrée dans la dépendance vis-à-vis d'une institution.

La philosophie de soins doit donc tenir compte des soins requis, mais surtout de la qualité de vie que nous souhaitons donner ou conserver au résident.

### I. Principaux besoins du résident

Une personne âgée est une entité biologique, psychologique et sociale affectée par les problèmes de la vieillesse.

Nous avons identifié plusieurs besoins essentiels à une bonne prise en charge.

1. Besoin d'être en sécurité, de se sentir chez « elle »
2. Besoin de maintenir son autonomie
3. Besoin d'être respectée dans ses choix de vie/ses opinions
4. Besoin de recevoir les soins en fonction de sa ou ses pathologies
5. Besoin d'être assistée dans les actes de la vie quotidienne en fonction de ses dépendances
6. Besoin d'être soutenue psychologiquement et accompagnée dans sa fin de vie
7. Besoin d'établir une relation de confiance avec le person

## II. Principes de base des Soins Infirmiers.

Les soins donnés aux résidents doivent répondre aux différents besoins identifiés.

Pour assurer une prise en charge individualisée de chaque pensionnaire, le personnel soignant doit développer certains savoirs comme :

### A. Connaissances et Compétences professionnelles

- **Observation physique et psychique du résident**

Savoir reconnaître les signes d'une affection, d'une aggravation de l'état général, d'une angoisse, d'un besoin... Savoir les reconnaître car, parfois, le pensionnaire peut ne pas exprimer ses malaises. Le personnel doit être attentif à chaque changement de comportement afin de pouvoir identifier une éventuelle pathologie et la traiter.

- **Recueil des informations (DIR) et distribution de l'information**

Les informations doivent être recueillies dans le Dossier Informatisé du Résident afin de permettre une cohérence dans la prise en charge et un suivi des différentes actions réalisées.

- **Connaissance des pathologies, des divers symptômes**

Les connaissances professionnelles ainsi que les compétences permettent un bon diagnostic infirmier et une prise en charge précoce des différentes pathologies.

- **Connaissance des techniques de soins**

Le personnel de la Résidence doit assurer les soins de base nécessaires à une bonne qualité de vie (comme la réalisation des pansements ou la distribution de divers traitements).

- **Evaluation de son propre travail et remise en question constante**

Chaque pensionnaire est un individu unique avec ses exigences, ses besoins, ses angoisses. Pour appréhender chaque situation au mieux, il faut sans cesse évaluer les actions individuelles ou d'équipe et les remettre en question le cas échéant.

## B. Savoir être

Le savoir être est l'élément essentiel pour entretenir dans l'institution une atmosphère de confiance afin d'assurer la qualité des soins.

La qualité de nos relations humaines fera la différence dans la qualité de vie des résidents.

### 1. Comportement à développer envers le résident

- *Ecoute des besoins, des envies :*

Etre attentif au résident, faire connaissance et, ainsi pouvoir donner, à chacun, des soins individualisés.

- *Respect des choix de vie, des habitudes de vie :*

Chaque personne admise à la Résidence a une histoire, des habitudes, qui ne sont pas toujours en accord avec « l'idée de bonne santé » dont nous sommes garants : entorses au régime diabétique, tabac ... par exemple. Il est difficile, mais nécessaire, d'accompagner le résident dans ses choix en privilégiant l'information.

- *L'accompagner dans tous les actes de la vie quotidienne :*

Notre travail consiste à préserver tant que possible l'autonomie de chaque résident. Pour cela, nous choisirons de ne pas « faire à la place de » mais d'aider chacun d'eux à réaliser certains actes comme la toilette, l'habillage, la marche, etc.

- *Comprendre et analyser les pathologies (somatiques et psychiques) :*

Chaque comportement nouveau et inhabituel doit nous alerter. Il est souvent le signe d'un malaise. Nous devons être attentifs et capables d'identifier ces signes afin de répondre rapidement.

- *Adapter notre propre comportement dans le but de rassurer :*

Le travail relationnel est primordial. Il est important de ne pas mettre le résident en situation d'échec. L'échec (ne pas se souvenir par exemple) est angoissant et peut faire naître un sentiment d'insécurité. Un des objectifs principaux de l'institution est de rassurer.

- *Faire preuve d'empathie*

Pour comprendre le résident, ses peurs, ses refus, son comportement, il est nécessaire de se mettre à « la place de ». Cela nous permet de le comprendre et de tenter de trouver des réponses adaptées.



## 2. Ressources à développer

- *Rester disponible, à l'écoute*

La qualité de la relation dépend grandement du temps qu'on lui consacre.

- *Favoriser la communication*

La communication se base sur le dialogue. Chacun d'entre nous doit faire preuve de curiosité, il doit porter une attention à l'autre. Ce ne doit pas être un interrogatoire mais une conversation à deux, un échange, valider les réponses, par exemple.

- *Utiliser « la technique de la validation »*

La technique de validation consiste à reformuler et faire reformuler les demandes et les réponses. Cela nous permet de nous assurer que nous avons été compris mais surtout, cela permet au résident de donner un sens plus concret à ce qu'il a dit. Parfois il peut découvrir la raison réelle de son malaise en s'exprimant.

- *Présenter une humeur égale et agréable*

Notre comportement, s'il est calme et détendu, rassure les personnes qui nous côtoient, que ce soit les autres résidents ou les collaborateurs.

- *Etre respectueux de l'autre dans toutes les situations*

Le respect est une composante essentielle dans la relation.

Il est important de le retrouver dans nos rapports avec le résident mais également avec tous nos collègues au sein de l'institution.

## CONCLUSION

L'objectif pour nous tous doit être : offrir un lieu de vie qui réponde aux attentes des résidents...

Ce lieu de vie doit être rassurant, chaleureux et doit permettre de préserver au maximum les habitudes de vie même si elles sont peu conformes avec l'image que nous avons d'une bonne «hygiène de vie ». Les relations humaines doivent être la qualité essentielle à développer dans l'institution.