

FICHE PRATIQUE : COMMUNICATION PENDANT LES SOINS

Dans l'établissement, la plupart des soignants ont été formés aux approches non médicamenteuses.

Venant d'horizons différents, certains sont plus à l'aise avec les approches type Humanitude, d'autres avec celle de la validation des émotions de Naomi Feil, d'autres encore ont été accompagnés dans leur formation par le programme MOBIQUAL, ou initiés aux prises en soin type Snoezelen, Montessori... Cette diversité est vécue comme une richesse. Cette fiche propose un support visuel permettant, dans le cadre du projet personnalisé, d'harmoniser au mieux les pratiques en les adaptant au plus près des habitudes du résident.



ATTENTES DU RESIDENT

Être reconnu, écouté
Être respecté dans :
Ses habitudes
Son intimité
Son refus
Se sentir :
Valorisé
Acteur du soin
Sécurité physique et psychique

1- PREALABLE

Connaissance de la personne :
Ses goûts
Son histoire
Son projet personnalisé

2- ENTREE EN CONTACT

Se centrer (respiration, concentration)
Les fondamentaux (frapper à la porte, le Bonjour, la position « basse »)
Gestion de l'ambiance sensorielle (luminosité, ambiance sonore, température,...)
AUTORISATION du résident pour commencer le soin

3- PENDANT LE SOIN

- Nommer les actions, les étapes
- Phrases courtes avec mots positifs
- Associer verbal, tactile et visuel pour faciliter la compréhension (« Regardez votre genou, pliez votre jambe » en même temps que le soignant touche le genou)
- Débuter par les zones neutres (bras, jambes... avant visage, mains)
- Respecter la proxémie

Les QUESTIONS que je me pose

- Douleurs ?
- Inconfort ?
- Capacités sensorielles ?
- Gêne dans le miroir ?

4- TERMINER LE SOIN :

REMERCIER ++

- . Annonce du programme de la journée
- . Besoin de quelque chose ?

Les petits plus : Rituels (chansons, massage, faire sentir un parfum)

L'enveloppement (pression sur les points clefs du corps) et le cocooning

Le gant sur le pommeau de douche ...