



Info-documentation

Rubrique : « Nous avons lu pour vous »

« Du soin au prendre soin »

Au-delà de la réalisation des multiples soins techniques, les infirmières sont au quotidien au plus près des patients, à l'écoute de leurs besoins, de leurs doutes, de leurs douleurs et de leurs souffrances. Dans cette relation de proximité, le savoir-être infirmier ouvre un vaste champ de créativité professionnelle que de plus en plus d'infirmières investissent dans le cadre de leur rôle propre. A l'interface des sciences biomédicales et des sciences humaines, elles explorent, étudient et développent de multiples expressions du soin, du prendre soin, dans ses dimensions bio-psycho sociale, culturelle et spirituelle ainsi que sur tout ce qui porte la vie ou accompagne la fin de vie. Et s'il s'agissait là d'une quête d'un véritable art soignant ?

Un dossier de la Revue de l'Infirmière qui aborde le sujet sur plusieurs angles :

- *Inscrire les soins dans une perspective soignante.*
- *Haptonomie et accompagnement du patient âgé.*
- *Intérêt de l'haptonomie dans les soins de réanimation néonatale.*
- *L'approche corporelle dans les soins.*
- *Apaiser et reconstruire par la communication sensorielle.*
- *Soigner en réhabilitant l'image corporelle des patients brûlés.*
- *Soigner autrement, l'espace bien-être du CHU de Limoges.*
- *L'animation, un soin à part entière.*
- *Prendre soin jusqu'au bout de la vie.*

La Revue de l'infirmière – Mars 2008 - n°138 (pages 13 à 27)

« Prévention de la perte d'autonomie par l'information et l'action :

La méthode Posture – Equilibration – Motricité et Education pour la Santé (PEM – ES) »

Dans un objectif d'autonomie et vieillissement de qualité, la prévention des effets de l'âge voire le développement de capacités fonctionnelles permettant de répondre aux contraintes de la vie quotidienne constituent des priorités. Afin de répondre à cet objectif, les auteurs ont défini une méthode de prévention du déconditionnement moteur associant de manière complémentaire un programme d'activités physiques adaptées de type « Posture – Equilibration – Motricité » (PEM) à une démarche d'Education pour la Santé (ES). Elle s'adresse à des personnes autonomes , en voie de perte d'autonomie , elle poursuit les objectifs opérationnels d'optimisation de l'autonomie , de développement des capacités fonctionnelles et d'équilibration , de restauration de la confiance dans les capacités physiques et d'amélioration des conduites actives favorables à la santé .

Cette méthode a fait l'objet d'une validation dans le cadre du plan national « Préservation de l'Autonomie des Personnes Agées » de la CNAM et de la CNAV et en partenariat avec la CRAM du Languedoc – Roussillon.

La Revue de GERIATRIE Tome 33 n°2 Février 2008 (Pages 93 à 103)

Auteur correspondant : M. Pierre-Louis Bernard UFR Montpellier

E- mail : pierrick.bernard@univ-montp1.fr

« Les soins palliatifs, une démarche de soins et philosophie humaniste centrées sur la personne. »

Inscrits dans la loi comme un droit des patients (loi n° 99-477 du 9 Juin 1999), les soins palliatifs relèvent d'une philosophie humaniste centrée sur la personne. Il s'agit d'une démarche active de soins adaptée exigeant une attention et une approche globale de l'autre et ce dans un objectif de confort et de qualité de vie . Les soins palliatifs ne peuvent se mettre véritablement en œuvre qu'à travers la pluridisciplinarité et attention particulière à la famille et aux proches.

C'est une nouvelle rubrique de la Revue de l'infirmière dans sa parution d'Avril 2008 n°139 (pages 34 à 36)

Auteurs : Dr G. HIRSCH et M-C DAYDE (infirmière)

« Mieux intégrer l'évaluation dans les pratiques »

Dans le secteur sanitaire comme dans le social et le médico-social, la nécessité d'engager des démarches d'évaluation pour améliorer la qualité des prises en charges ne fait plus débat.

Un certain essoufflement subsiste du à la lourdeur des procédures, manque de repères méthodologiques : la motivation des professionnels se heurte pourtant à de nombreux obstacles et pourtant cela reste un enjeu pour tous d'inscrire l'évaluation dans les pratiques quotidiennes. Les notions de pertinence des actions et de choix médico-économiques font également leur apparition.

Un dossier intéressant qui met les acteurs en confiance pour s'engager dans cette pratique.

La Gazette Santé Social n° 40 Avril 2008 (pages 20 à 27)

A lire :

*« La citoyenneté en institutions et services pour personnes âgées »
de Joël Defontaine*

Pratiques gérontologiques. Erès . Paris 2007 ; 158 pages .

L'ouvrage est critique, montrant en particulier combien il est difficile aux personnes âgées d'exercer leur droit, mais aussi il propose des solutions pour améliorer leur statut de citoyen, et par là, leur qualité de vie. La situation française est comparée à ce qui se fait dans d'autres pays d'Europe, du Québec ou aux USA.