



La Méthodologie des soins Gineste-Marescotti

Instituts Gineste-Marescotti
IGM Suisse



DEVELOPPEMENT DE LA METHODOLOGIE DE SOINS GIN ESTE MARESCOTTI DANS LA FRANCOPHONIE ET AU CANADA



Depuis la fin des années 70, Yves Gineste et son épouse Rosette Marescotti, s'intéressent aux soins prodigués aux êtres humains.

D'abord employés comme formateurs pour enseigner des techniques d'école du dos, ils se sont rapidement intéressés aux perceptions des soignants à l'égard des patients et aux habitudes de soins. Leur travail, de concert avec plusieurs professionnels, a mené à une redéfinition complète du rôle des soignants et à une élaboration d'une méthode de soins centrée sur la reconnaissance

Outils avant-gardistes ou défi contemporain, des institutions de France, du Canada, de la Belgique et de la Suisse ont décidé d'en faire leur cadre de référence et ont investi dans la formation de leur personnel. Voici un extrait des résultats d'application de cette philosophie.

Bibliographie parlant entre autre du sujet

- Gineste Yves et Collectifs : Silence on frappe, éd. Animagine, Paris 2004
- Pellissier Jérôme : La nuit, tous les vieux sont gris, éd. Bibliophane, Paris 2003
- Rosette et Yves Gineste: La Métho®: Méthodologie de soins Gineste Marescotti, document de cours, 2003-2004
- Gineste Yves, Pellissier Jérôme: Humanitude, comprendre la vieillesse, prendre soins des hommes vieux, éd. Armand Colin.

EN FRANCE

La Résidence Les Grands Jardins à Montauban / Bretagne

www.lesgrandsjardins.free.fr

C'est une résidence de 104 lits. 20 soignants en semaine et 14 le week-end ce qui correspond à un ratio global de 0,55 EPT par client.

Nous voulions, comme le dit le directeur de l'établissement Christian Bertin, << passer d'un lieu de soins où l'on insuffle de la vie à un lieu de vie où l'on donne des soins >>. Après une journée de sensibilisation à la philosophie de l'humanité[®] organisée par ANFH de Bretagne (500 participants) et un colloque à Paris avec la participation de canadiens et d'une suisse (Mireille Bochud) venus présenter leur expérience, nous avons entamé notre démarche de formation à la méthode Gineste Marescotti pour une moitié du personnel. Ce qui a alors changé dans les pratiques des soignants, c'est la diminution du nombre de CAP¹ liés aux syndromes cognitivo-amnésiques, la diminution du nombre de personnes stressées par le travail, la diminution du nombre de toilettes complètes au lit. Comme le souligne le directeur:

<<L'ensemble de cette démarche a le mérite de regrouper de nombreuses connaissances de divers domaines et de les relier entre elles. Certaines paraissent évidentes mais ne sont pas mises forcément en pratique. Une certaine conscientisation est nécessaire concernant notamment les 4 piliers de l'humanité. Leur prise en compte et la mise en application ont produit des effets immédiats sur les clients>> Dans le cadre de l'Assemblée nationale, lors d'une session de février 2006², le Dr François Bonnevey, est intervenu en présentant l'USLD³ de Tonneins (25 lits). <<On a constaté l'absence de grabatisation, sauf en toute fin de vie; l'absence de perte de poids; le ralentissement des processus infectieux, ce qui, incidemment, réduit les dépenses de soins médicaux; l'absence totale de transfert en services d'hospitalisation de longue durée - aucune en quatre ans, pour 25 lits -; une seule fracture pour quelque 300 chutes...>> Les patients admis étant tous en GIR1 et en GIR2⁴, nous pensions qu'un quart d'entre eux mourraient; il n'y a eu que six décès en quatre ans. Tels sont les constats, qui s'expliquent par l'application des techniques spécifiques de prise en charge décrites dans le livre Humanitude⁵; cette méthodologie a fait disparaître une grande partie des troubles psycho-comportementaux et ceci, sans augmentation de personnel.

Ainsi, les toilettes enseignées dans les instituts de formation en soins infirmiers sont conçues pour des patients qui n'ont aucun trouble cognitif. Si l'on a affaire à des personnes atteintes d'un syndrome démentiel, elles déclenchent un conflit inéluctable. Il faut donc rendre compréhensibles et acceptables les soins par un dément.

Suite à cette intervention, le ministre des personnes âgées est allé en personne visiter l'établissement et s'est intéressé à la méthodologie de soins Gineste Marescotti.

Il existe actuellement 8 IGM⁶ répartis sur tout le territoire français. Cela correspond à une trentaine de formateurs-trices à cette méthode. Un des objectifs des IGM, sera de visibiliser les impacts de cette méthodologie de soins par des études quantifiées.

AU CANADA

Au Québec, un IGM a vu le jour en 2003. Sa directrice, Marie-Claude Raymond, a développé des formations en méthodologie de soins Gineste Marescotti.

L' AQESSS⁷, l'association faitière québécoise, en vue d'une restructuration complète des EMS (changer les structures de soins en lieux de vie), a invité Mr Gineste pour 5 semaines de conférences. Cela a débouché sur un contrat de formation pour 140 établissements, formations qui seront dispensées durant ces 3 prochaines années.

1 CAP : comportement d'agitation pathologique

2 <http://www.assemblee-nationale.fr/12/mecss/05-06/c0506009.asp>

3 USLD: unité de soins de longue durée

4 GIR 1 correspond au cas D en Suisse ,GIR2 correspond au cas C en Suisse

5 Mr Yves Gineste et Rosette Marescotti ont été spécifiquement nommés

6 IGM : institut Gineste Marescotti

7 AQESSS : association québécoise d'établissements de santé et de services sociaux est née de la fusion de l'Association des CLSC et des CHSLD du Québec et de l'Association des hôpitaux du Québec. Elle représente près de 140 établissements du réseau québécois.

Une unité psychogériatrique dans le canton de Fribourg

Depuis septembre 2003, l'EMS a décidé de transformer une unité de 11 lits pour accueillir des patients atteints de pathologies psychogériatriques. Grâce à sa formation, Mireille Bochud, a pu proposer à la direction administrative et à celle des soins, la mise en place d'un cadre conceptuel basé sur <<la Méthodologie de soins Gineste-Marescotti >>. Voici un condensé de son travail et de celui de son équipe:

<<Les horaires différents avec des tâches spécifiques ont été établis. Cette nouvelle organisation, plus souple, nous a permis de sortir d'un milieu de soins où l'on tente d'apporter des projets de vie et de créer, par là même, un véritable lieu de vie où l'on apporte les soins nécessaires.



Nous avons élaboré des règles de l'art, règles définies par notre expérience, l'histoire et l'évolution des connaissances professionnelles. Le partenariat avec les familles a été renforcé par des entretiens permettant une meilleure connaissance de l'histoire de vie du résident et par conséquent, un accompagnement plus adéquat. Les familles ont une autre représentation des droits et devoirs

de chacun et moins de culpabilité. Ils se sentent davantage impliqués dans les activités de la vie quotidienne de leur proche (comme il le faisait avant).

Cette nouvelle manière de faire et de penser demande des connaissances et un apprentissage à long terme et une évaluation constante de notre travail.

>>

Un exemple de résultat :de septembre 2003 à avril 2006

Avant l'application de la métho[®]: 36% toilettes complètes au lit, 36% toilettes, le bas au lit et le haut au lavabo et 28% au lavabo. Tous les résidents recevaient un bain par semaine
Maintenant :100% de toilettes debout avec 85% de douches par jour. Et en moyenne 2 bains par semaine dans l'unité (Bains de détente)

L'Institut Gineste-Marescotti (IGM) a été créé en Suisse en juin 2005. C'est une Sàrl qui compte à ce jour deux directrices-formatrices qualifiées par le Centre de Communication et d'Etudes Corporelles (CEC) - Institut Gineste-Marescotti. Depuis mai 2006, elles proposent des formations intra-muros ciblées sur la philosophie de l'humanité et la manutention relationnelle.

Intervenantes



Mireille Bochud, mariée, 3 enfants, infirmière-assistante de formation à l'école de Fribourg avec une spécialisation en gériatrie à l'école du Bon Secours à Genève. Pendant 10 ans, elle a pratiqué dans un service de médecine générale et depuis 7 ans dans un EMS fribourgeois. Elle a diverses formations en psychogériatrie, une formation de clown relationnel (clown Auguste). Elle a développé le concept Gineste-Marescotti dans une unité psychogériatrique. 079/696.04.68



Carmen Liaudat, mariée, 2 enfants, infirmière de formation. A collaboré dans un service de médecine générale comme ICUS durant 6 ans. S'est formée à la relation d'aide. Elle est titulaire d'un diplôme d'enseignante en soins infirmiers et exerce depuis 15 ans dans différentes filières de soins, principalement chez les Aides Soignantes. Elle a été mandatée par diverses institutions pour de la formation intra-muros. Ses intérêts, tant pratique que théorique pour la gériatrie et la psychogériatrie, l'ont amenés à se perfectionner dans ces domaines et à se former à la Méthodologie de soins Gineste-Marescotti®. Elle a déjà intégré des journées de sensibilisation au concept de l'humanité à l'Ecole du personnel soignant de Fribourg dans la nouvelle formation d'assistante en soins et santé communautaires et dans la formation continue des aides soignantes.079/828.62.09



LA METHODOLOGIE DE SOINS GINESTE-MARESCOTTI

Prendre soin des personnes âgées, par la prévention des Com portements d'Agitation Pathologique (CAP), des communications non-verbales, du nursing.

4 jours (26-28 heures) – Sur Site

La raison d'être d'un établissement est le résident. Mais la qualité de soin dépend directement du bien être des soignants au sein de l'établissement, et de leur adhésion aux projets de soins. La motivation n'est qu'une résultante d'actions mises en place pour que les soignants se reconnaissent dans les projets de soin.

POURQUOI CHOISIR CETTE FORMATION?

Les soignants de votre établissement sont confrontés tous les jours au moment des actes de soins critiques (toilette, changement de protection....) à des résidents qui refusent le soin (cris, agitation, insultes....) car ils sont déments. Nous souhaitons donner des solutions rapidement applicables aux soignants afin de diminuer l'agitation des personnes âgées et de rendre le soin acceptable.

Notre méthode « la capture sensorielle » alliée aux stratégies de diversion (méthode canadienne) permet de baisser de 80 à 90% les comportements d'agitation pathologiques des personnes âgées démentes.

PUBLICS CONCERNES

- Tout soignant en charge de l'accompagnement des actes de la vie quotidienne des personnes dont certaines peuvent présenter des comportements d'agitation pathologique.
- Tout autre intervenant en établissement: Directeur (trice), animateur, personnel d'accueil etc...

OBJECTIFS GENERAUX (définir les objectifs prioritaires en accord avec les responsables du soin)

- Aider l'établissement de soins à mettre en place une culture basée sur une philosophie du soin en accord avec les désirs des clients, les évolutions des rôles des soignants, les attentes de la société.
- Aider les soignants de l'établissement à acquérir une méthodologie de soins qui situe chaque intervention dans la ligne philosophique déterminée par les projets de soins.
- Améliorer la relation soignant-soigné-famille et instaurer un réel partenariat

- Prévenir ou gérer les Comportements d'agitation pathologique (C.A.P.) manifestés par les résidents déments.

ACQUISITION DE SAVOIRS ET SAVOIR-FAIRE

- Manutention relationnelle[®] - Techniques de mobilisation adaptées aux situations individuelles et aux conditions de travail.
- Communication verbale et non-verbale - Le «toucher» comme outil de communication : le toucher-tendresse[®]
- Nursing – quelle toilette pour quel résident ? les toilettes séquentielles (technique CEC) présentation de nouvelles méthodes de soins en accord avec les besoins du résident
- Techniques de diversion et le rebouclage sensoriel



Le plan de formation

Deux jours d'approche des points-clefs de la Métho® avec exercices en <<laboratoire>> au sein du groupe. Le programme de formation abordera les thèmes suivants:

Philosophie des soins - Qu'est-ce qu'être soignant?

Qu'entend-t-on par humanitude?

- Le professionnalisme - Rôle propre et rôle collaboré - Les règles légales du soin.
- Les spécificités du soin de l'être humain – Intelligence / Emotion / Verticalité / Communication verbale non verbale.
- La philosophie de l'humanitude

La manutention relationnelle - Quels objectifs ? Pour qui ?

De l'évaluation aux objectifs de soins cadrant avec l'approche philosophique (classification CEC).

La verticalisation : Mourir Debout®

La toilette - Quelle toilette dans quels objectifs ? Pour qui?

- Pratique des nouveaux outils de toilette – Tenir compte des habitudes et exigences des clients.
- Evaluation et choix du type de toilette en fonction de l'objectif dominant: <<douceur>> (personne douloureuse), <<relationnelle >> (syndrome d'immobilisme, malade <<opposant>>, résident de long séjour), <<rééducative>> (trouble du schéma corporel, prévention des attitudes vicieuses), <<hygiénique >>.

Les modes de communication - Comment communiquer? Dans quel but? Avec qui?

- Théorie et pratiques de communications non verbales.....

- Théorie et pratiques de communication verbale y compris avec les personnes démentes et/ou grabataires.

Les comportements d'agitation pathologiques
(ou agressifs perturbateurs) - C.A.P

Les démences réversibles ou non - Définition de la démence.
La maladie de type Alzheimer: Comprendre
les comportements de la personne atteinte de cette maladie
et des démences touchant la personne très vieillissante.
Approches de base en prévention
Les stratégies de diversion et le plongeon rétrograde
(Geneau-Taillefer Canada).
Capture et rebouclage sensoriel®

Deux matinées sur le terrain (travail en duo avec supervision de la formatrice.) avec la prise en charge des toilettes pour 8-10 résidents. L'après midi, analyse et consolidation théorique.

Moyens pédagogiques

Films / Cours magistraux / Application en service /
Entraînement en salle.

Les personnes ayant suivi le cursus de 4 jours de formation seront au bénéfice d'un certificat de la méthodologie de soins Gineste-Marescotti.

SENSIBILISATION PAR MONSIEURYVES GINESTE

Possibilité d'être sensibilisé à la philosophie de l'Humanité lors d'une journée centrée sur ce thème. Serait conseillé pour les personnes de références et la direction. Pour 2007 veuillez vous adresser à IGM-suisse

Récapitulatif en chiffres pour une journée de sensibilisation

1	personne	à Frs 175.-	175 Frs
---	----------	-------------	---------





MODALITES DU CONTRAT DE FORMATION

DATES - DUREE - LIEU DES FORMATIONS

- Une formation de 4 jours par une formatrice IGM suisse, ciblée sur la manutention relationnelle ainsi que sur la toilette et les repas pour des personnes souffrant de comportement d'agitation pathologique et autres. Les concepts et la philosophie de l'humanité seront inclus.
- Dates retenues: planification entre IGM-suisse et l'EMS
- Nombre de participants: 10 personnes par formation
- Horaire (formation : 26h-28h)
8h30h-16h30 ou à définir

Instituts Gineste-Marescotti IGM Suisse

case postale 16 1607 Palézieux-gare
igm-suisse@bluewin.ch



POUR CONCLURE...

La connaissance des syndromes démentiels a grandement progressé au cours des dernières années. Des approches non pharmacologiques ont parallèlement été développées. La méthodologie de soins Gineste-Marescotti fait partie de celles-ci. Il semble donc indispensable, au vu du nombre croissant de ces pathologies dans nos institutions, de promouvoir des outils allant dans le sens d'un accompagnement professionnalisé et respectueux de l'être humain, accompagnement allant au-delà des mots comme l'écrit si bien Anne Béatrice Dupart que nous citons:

«Ces personnes peuvent nous apprendre à nous voir nous-mêmes, reflète quelles sont de nos attitudes envers elles. Pour que nous interrogiions enfin nos manières d'entrer en relation, nos regards, nos gestes, le ton de notre voix. Pour donner toute sa dimension à cette communication non verbale qui ne trompe plus ceux dont le filtre du cognitif s'est évanoui. Nous sommes souvent des êtres d'apparence, de convenance, nous promenons des masques le long de rencontres sociales aseptisées où la nudité de l'âme semble dangereuse, sinon inconvenante.

Peut-être est-ce moi qui porte un masque que je ne sais comment déposer et que j'aimerais simplement remercier ceux dont le maquillage se dissout, l'argile s'effrite, ceux qui m'emmènent avec eux, m'ouvrent la porte du repos simple où l'on peut se tenir l'un à côté de l'autre sans protection, sans voile, sans mots¹⁰»

