

Champs d'action de la discipline

Clinique

Socio-politique

Enseignement

Gestion

Recherche



Des partenaires



C. Van Cutsem
A. Bustillo

Socio-
politique

Enseignement



Gestion

Recherche



M. Laloux

Préoccupations partagées



OPINION

Carte blanche

15/12/17 à 09:50 - Mise à jour à 09:50

"Stop à la déshumanisation des soins"

Le ministère de la Santé est à l'initiative d'un faisceau convergent de mesures qui détruisent et vont détruire toujours davantage un art du soin et de l'écoute que beaucoup nous envient.

4149 Fois partagé

Lire plus tard

Le Vif, 15 déc. 2017. <https://www.levif.be/actualite/belgique/stop-a-la-deshumanisation-des-soins/article-opinion-771155.html>

"une manière autoritaire, mécanique et déshumanisante qui désespère tout lien humain par une ingénierie réductrice"



FÉDÉRATION MAISONS MÉDICALES
santé et solidarité

Se connecter Plan du site

La Fédération Les maisons médicales Événements Documentation Santé conjugulée Espace membres

Vous êtes ici : Santé conjugulée - Tous les numéros - Mécanismes - Idéologie néolibérale et soins de santé - Une influence délétère

Santé conjugulée

- Dernier numéro
- Tous les numéros
- S'abonner

Partie 3 - Pratique et soins de santé

Une influence délétère

argent et santé, hôpital, organisation des soins, consommation

31 mars 2017, Anne Fromont, Elysee Somassé

Les petits jeux de l'industrie pharmaceutique et la déshumanisation des soins ne sont pas sans conséquence sur le sens du métier des professionnels de la santé.

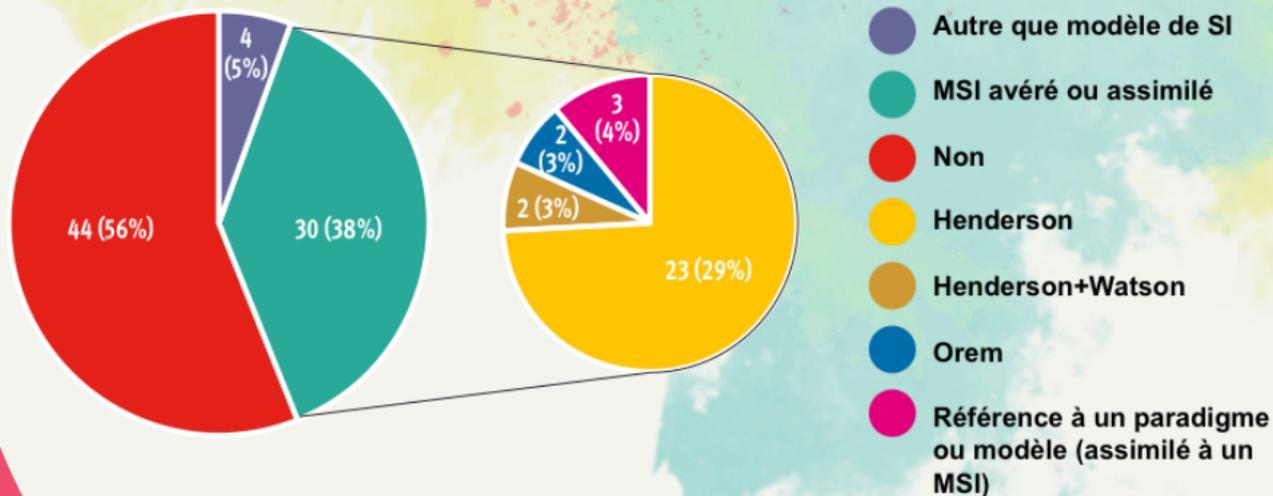
Fédération des Maisons Médicales, 31 mar. 2017.
<https://www.maisonmedicale.org/Une-influence-deleter.html>

Interrogations partagées

- Le modèle conceptuel de soins infirmiers correspond-t-il à la **philosophie personnelle** des membres de l'équipe ?
- Compte tenu de leur expérience en situation de formation et dans la pratique clinique, le modèle possède-t-il à leur yeux des **qualités attractives de souplesse et de créativité** ?
- Le modèle est-il **en adéquation avec les valeurs professionnelles et les pratiques courantes de l'organisation** dans laquelle ils travaillent ?
- Le modèle est-il **utile sur le terrain** et peut-il être utilisé **de façon effective** ?
- Le modèle comprend-t-il des concepts essentiels au regard des **préoccupations actuelles du monde soignant** ?
- Le modèle s'adapte-t-il à la **représentation mentale que les « citoyens-patients » ont des soins** ?

(Amar & Guegen, 2007)(Alligood, 2013, pp. 56-57)

**Modèle de soins infirmiers qui sous-tend l'action du département infirmier
(n=78 répondants)**



(Lecocq et al., 2017)

Interrogations partagées

- Le modèle conceptuel de soins infirmiers correspond-t-il à la **philosophie personnelle** des membres de l'équipe ?
- Compte tenu de leur expérience en situation de formation et dans la pratique clinique, le modèle possède-t-il à leur yeux des **qualités attractives de souplesse et de créativité** ?
- Le modèle est-il **en adéquation avec les valeurs professionnelles et les pratiques courantes de l'organisation** dans laquelle ils travaillent ?
- Le modèle est-il **utile sur le terrain** et peut-il être utilisé **de façon effective** ?
- Le modèle comprend-t-il des concepts essentiels au regard des **préoccupations actuelles du monde soignant** ?
- Le modèle s'adapte-t-il à la **représentation mentale que les « citoyens-patients » ont des soins** ?

(Amar & Guegen, 2007)(Alligood, 2013, pp. 56-57)



**Des rencontres,
des découvertes,
des lectures**

- 2013 **Pr Hélène Lefebvre**
- 2014 **Pr Chantal Cara : modèle humaniste des soins infirmiers de l'UdeM**
- 2015 **André Néron : modèle de partenariat patient UdeM**

Des partenaires



C. Van Cutsem
A. Bustillo

Socio-
politique

Enseignement



Gestion

Recherche



M. Laloux

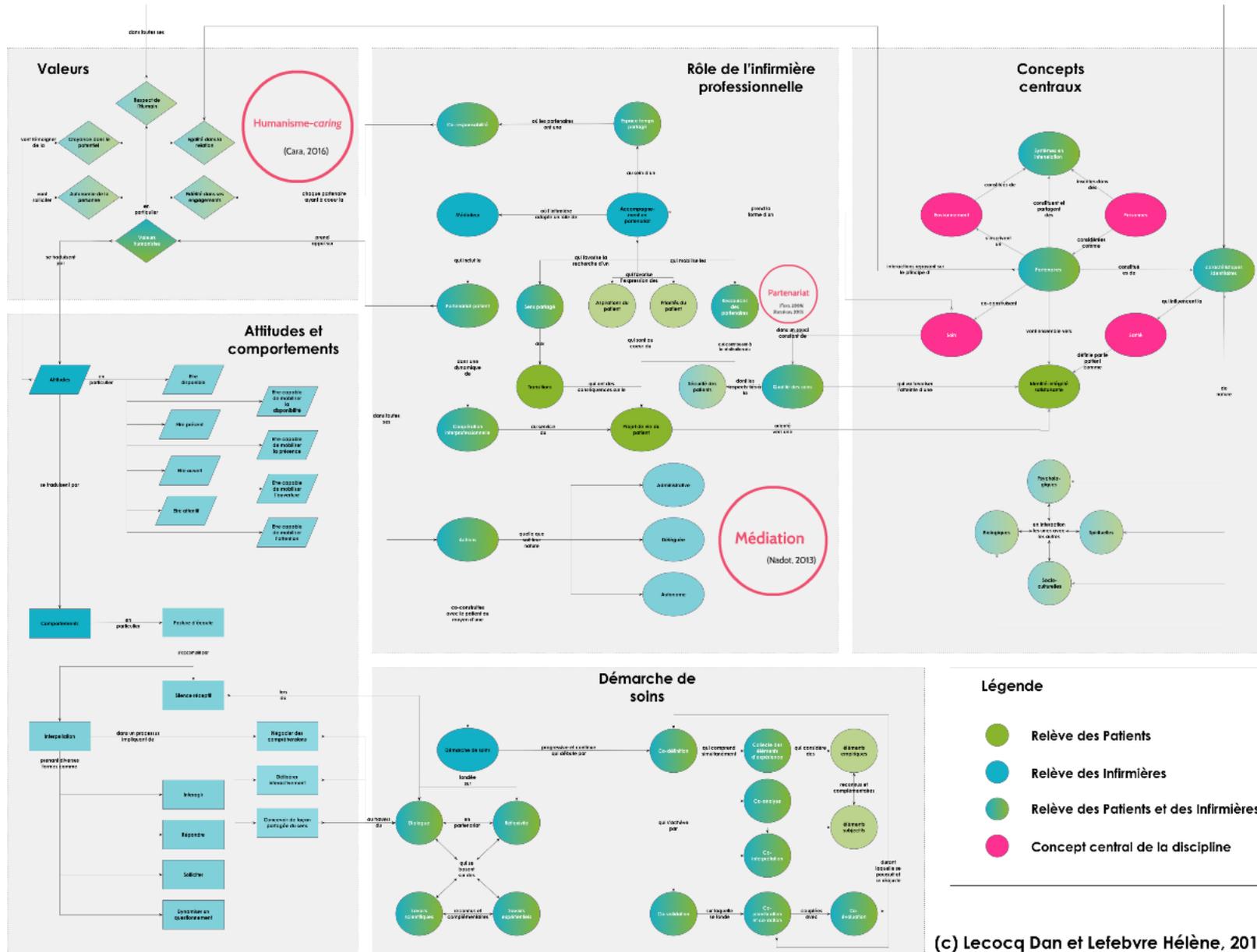
Un modèle conceptuel complet

- les postulats et les valeurs à la base de la discipline ;
- le but du service infirmier ;
- le rôle de l'infirmière professionnelle ;
- la façon de considérer le bénéficiaire du service ;
- la source des difficultés que peut rencontrer le bénéficiaire ;
- la façon dont sont menées les interventions infirmières ;
- et les effets recherchés

(Pepin et al 2010, p. 49)

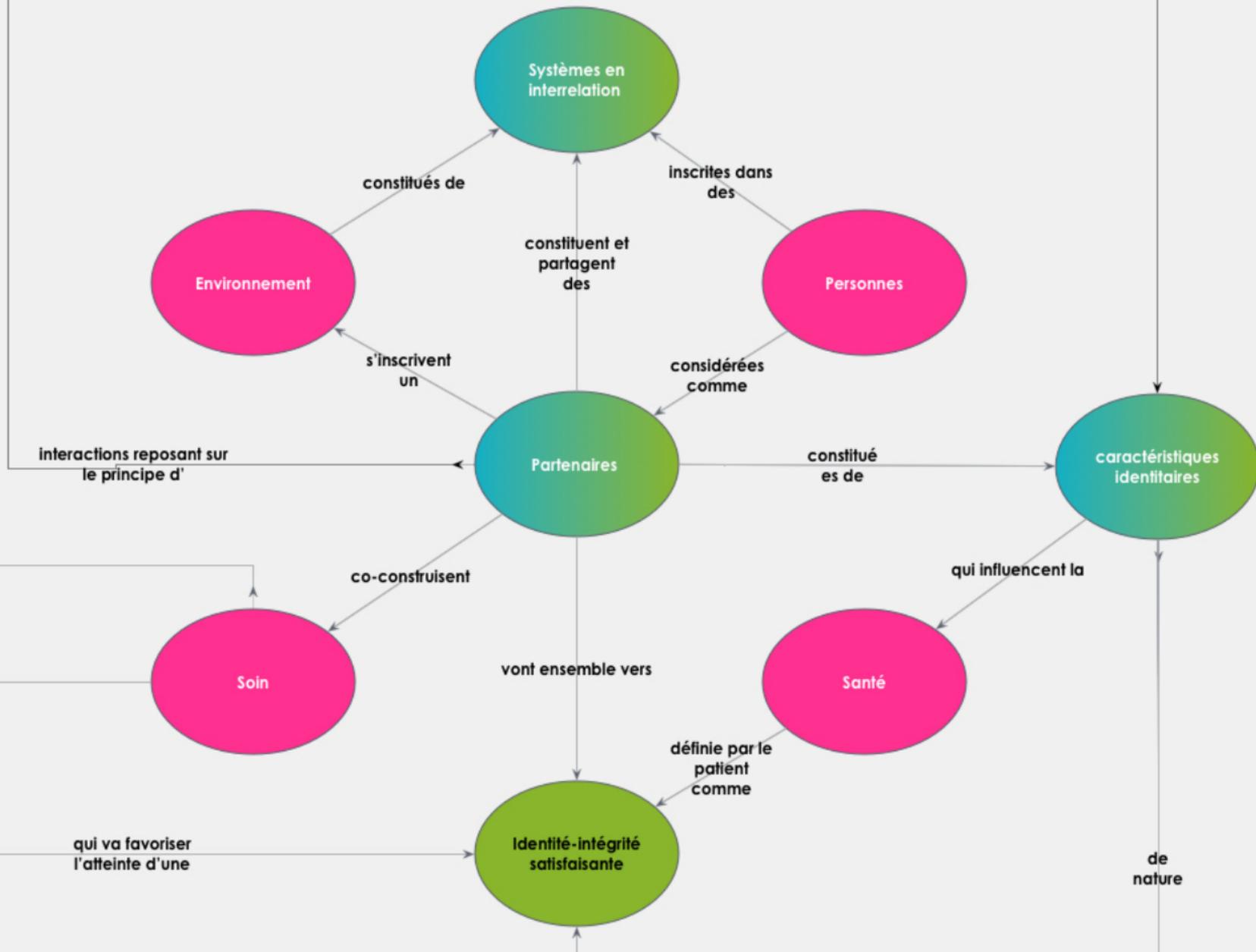


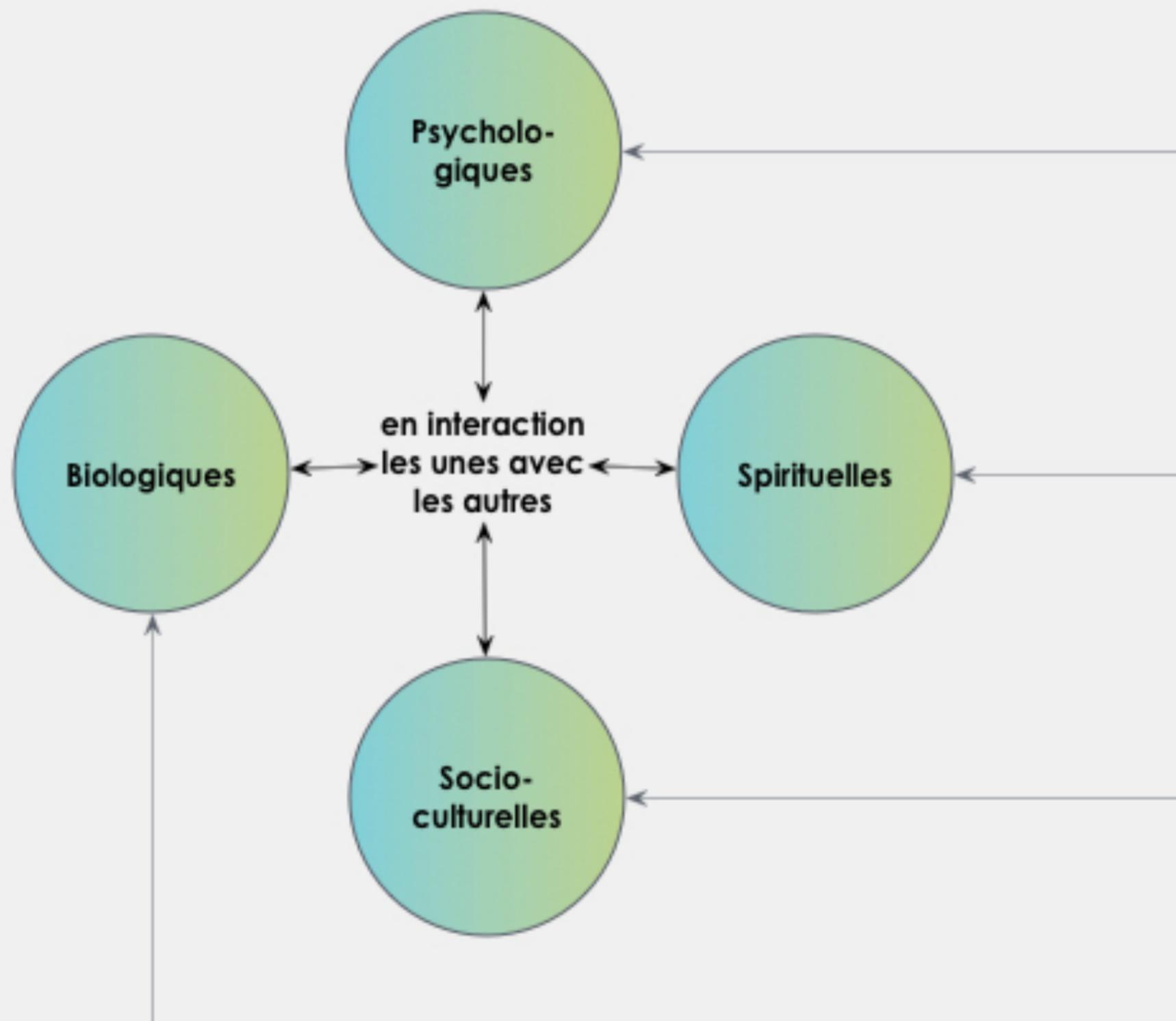
Le Modèle de Partenariat Humaniste en Santé



(c) Lecocq Dan et Lefebvre Hélène, 2017

Concepts centraux



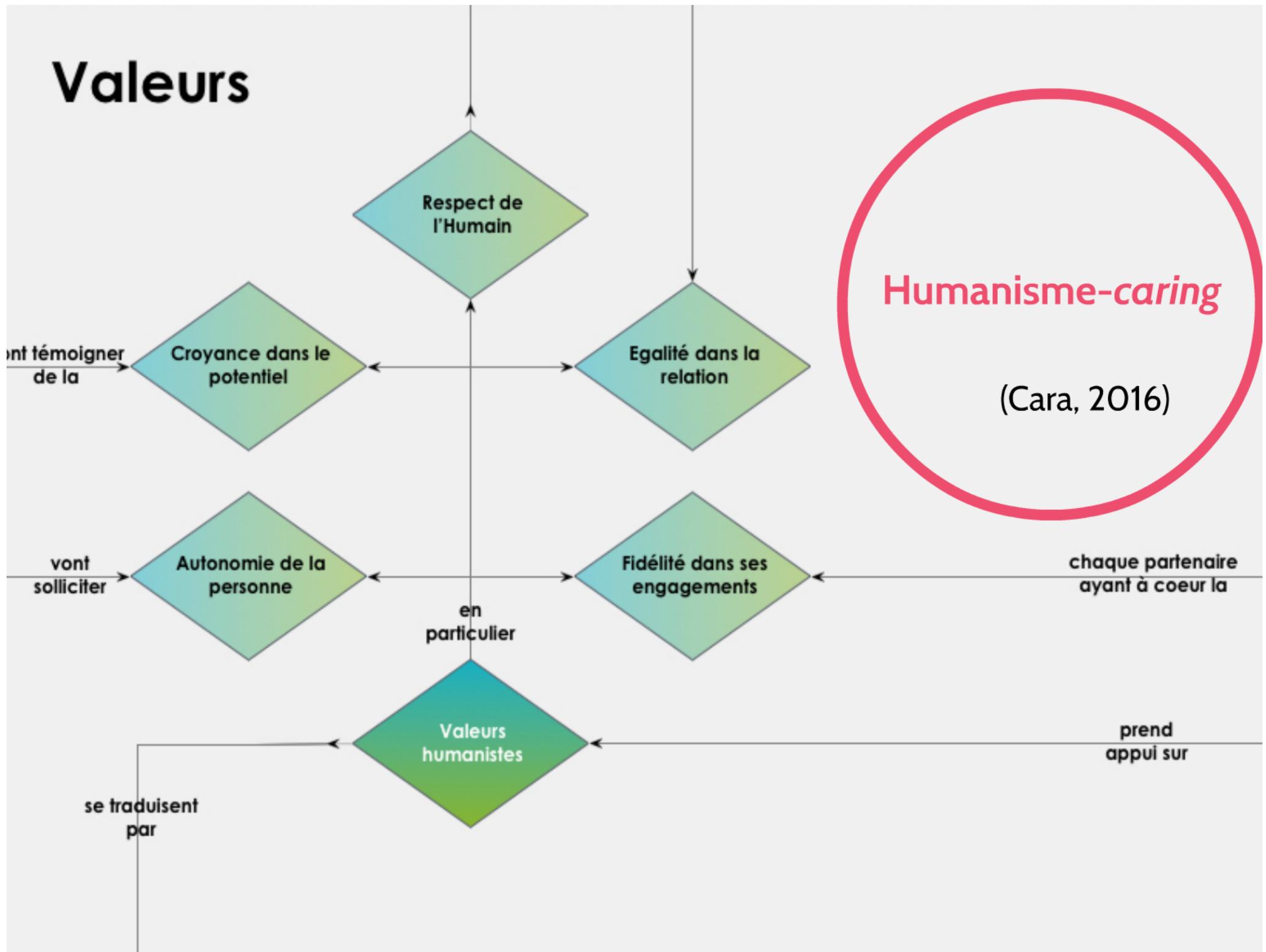




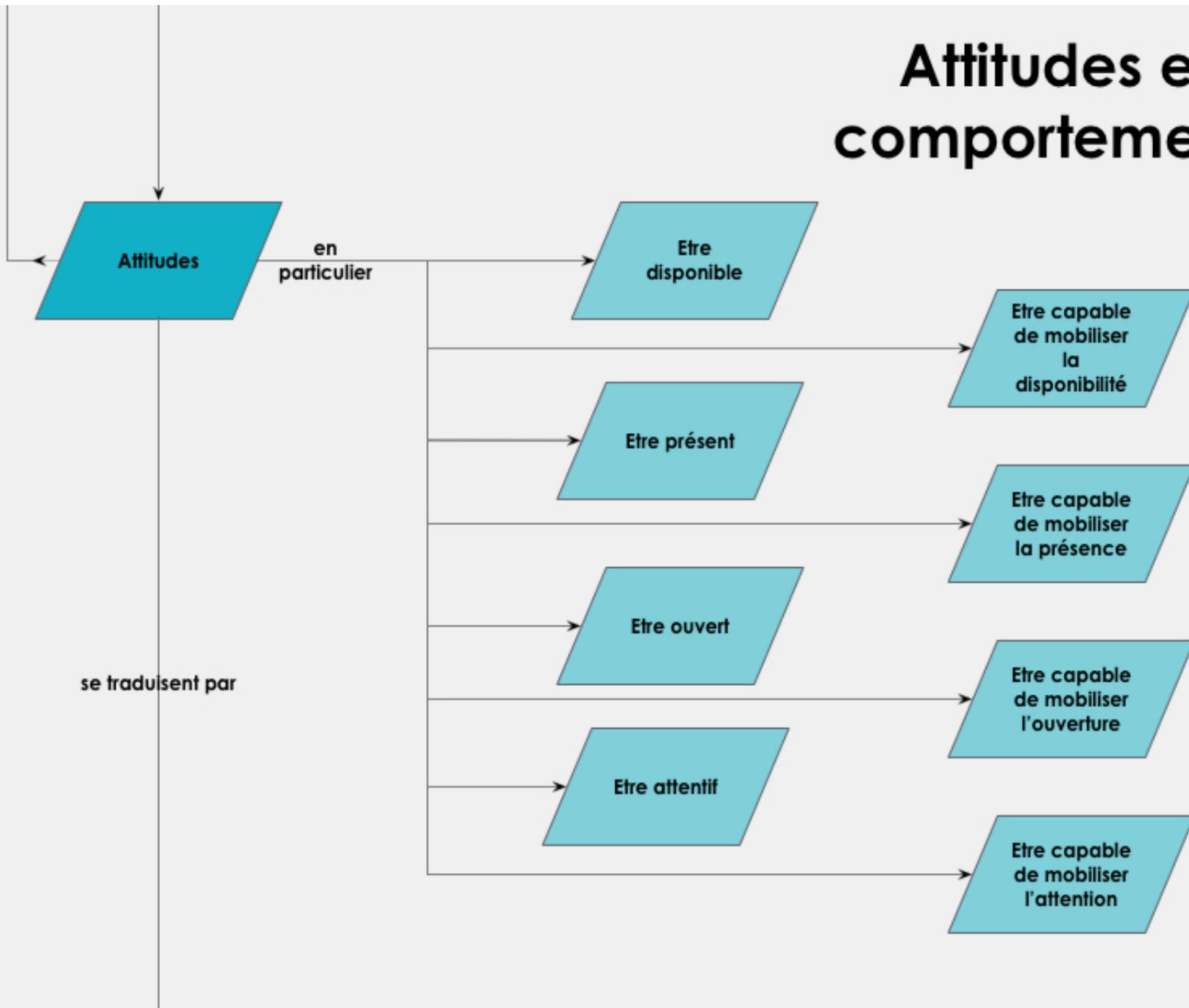
Humanisme-*caring*

(Cara, 2016)

Valeurs



Attitudes et comportements



Comportements

en particulier

Posture d'écoute

s'accomplit par

Silence réceptif

lors du

Interpellation

dans un processus impliquant de

Négocier des compréhensions

prenant diverses formes comme

Interagir

Délibérer interactivement

Répondre

Concevoir de façon partagée du sens

Solliciter

Dynamiser un questionnement

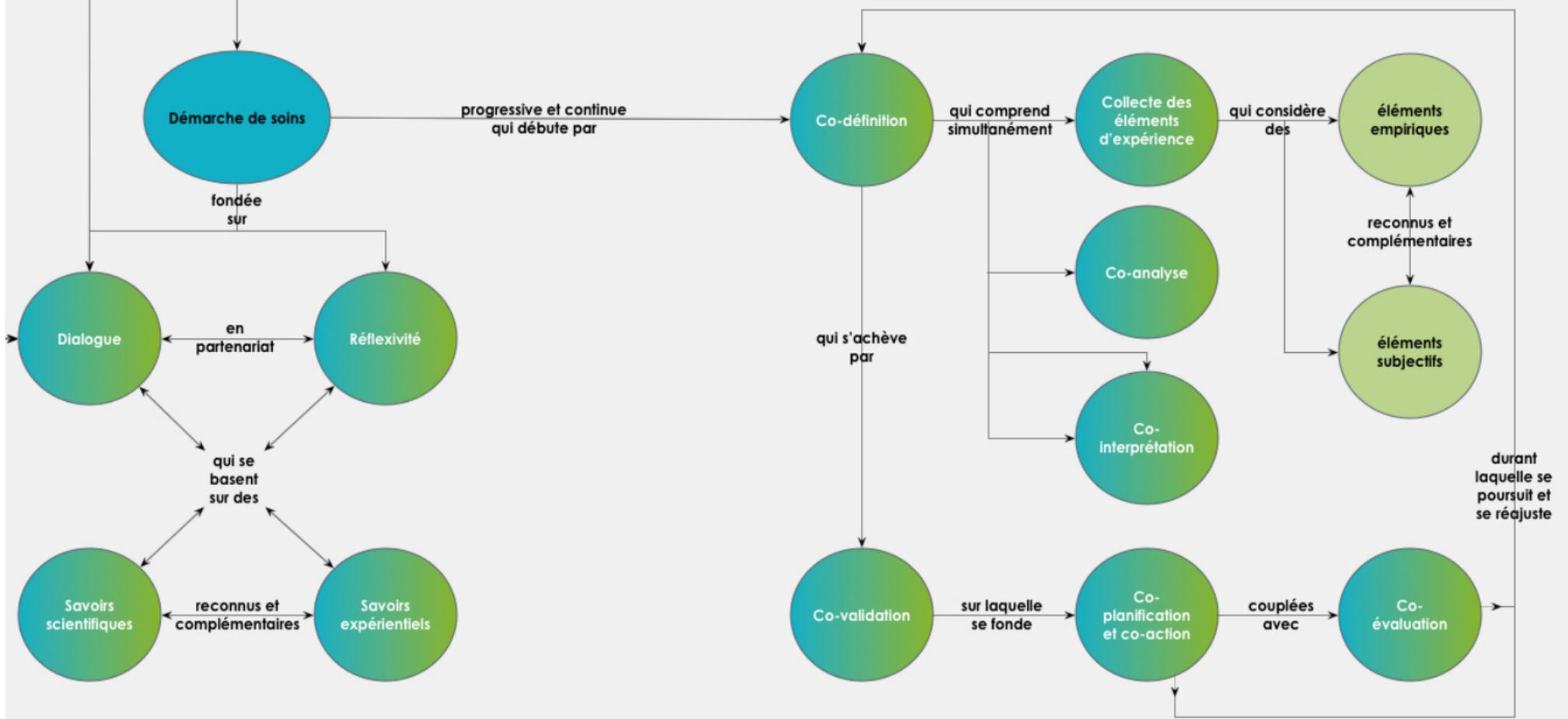
au travers du

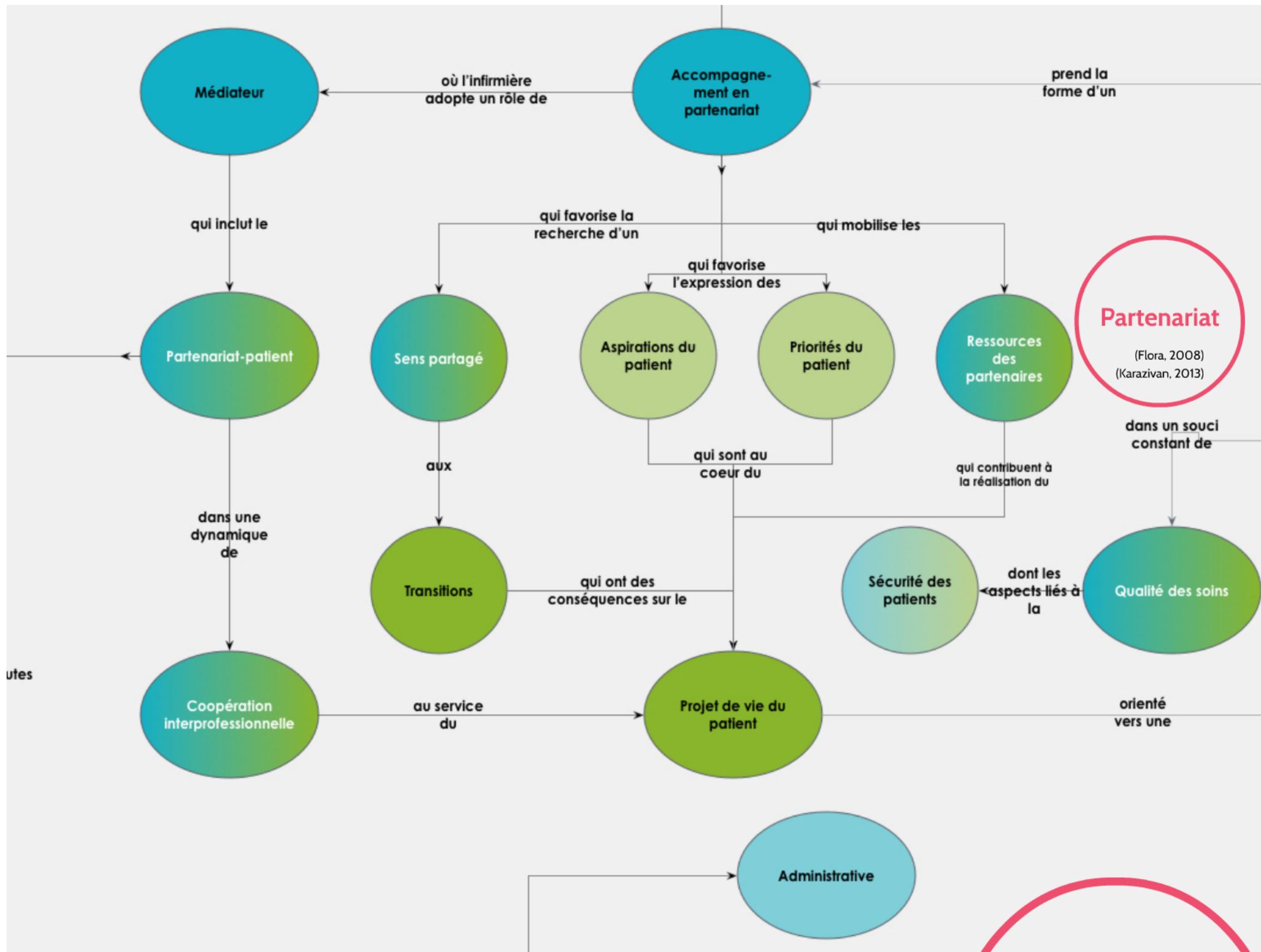
Dial

Scienc

moyen d'une

Démarche de soins





Transitions

conséquences sur le

patients

aspects liés à la

Qualité des soins

dutes
s



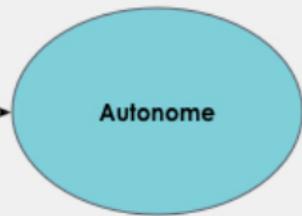
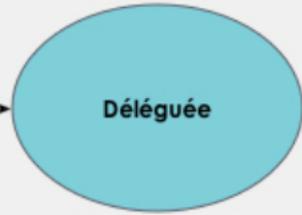
au service du



orienté vers une



quelle que soit leur nature



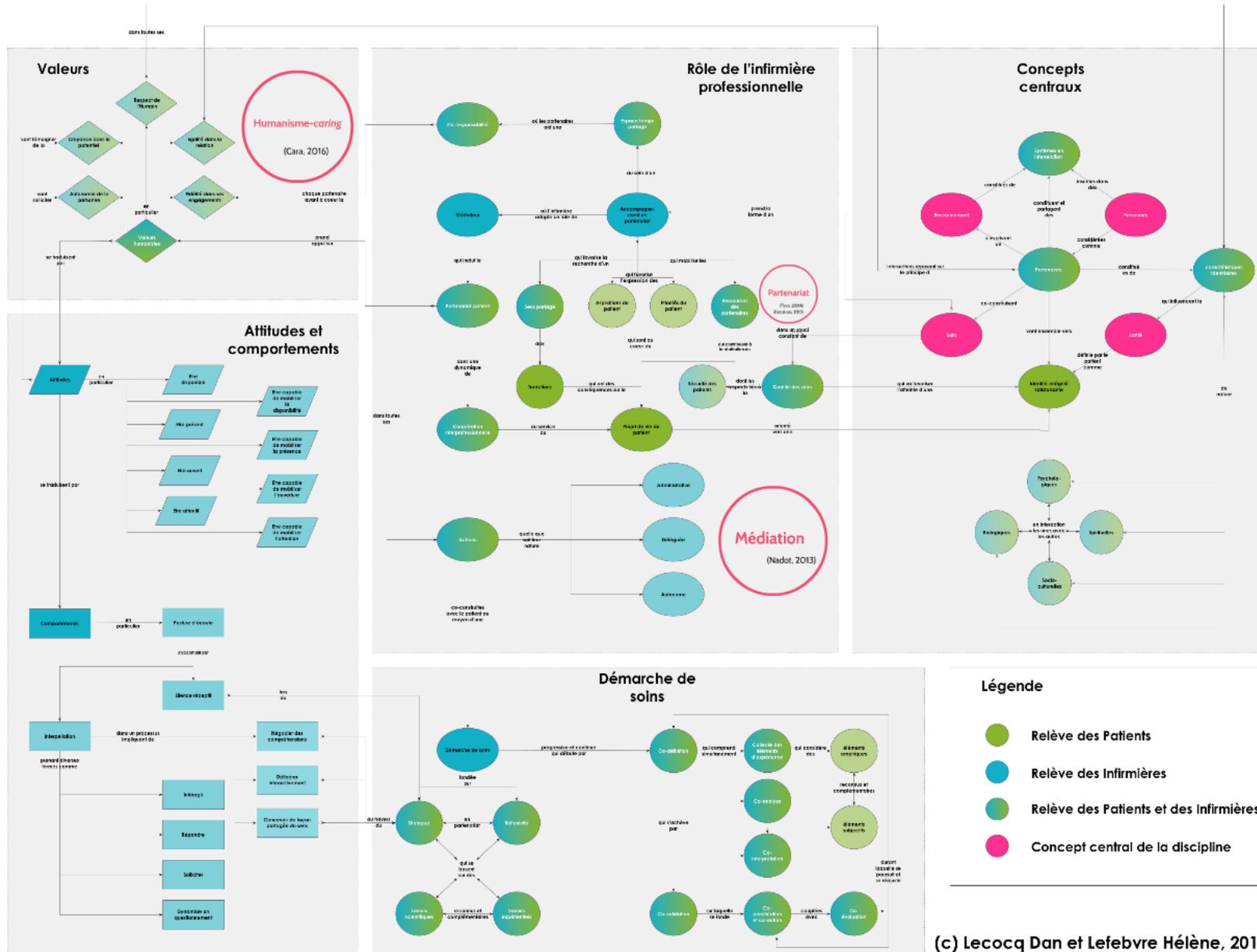
co-construites avec le patient au moyen d'une



Démarche de soins



Le Modèle de Partenariat Humaniste en Santé



(c) Lecocq Dan et Lefebvre Hélène, 2017

Déclinaison du modèle dans la clinique

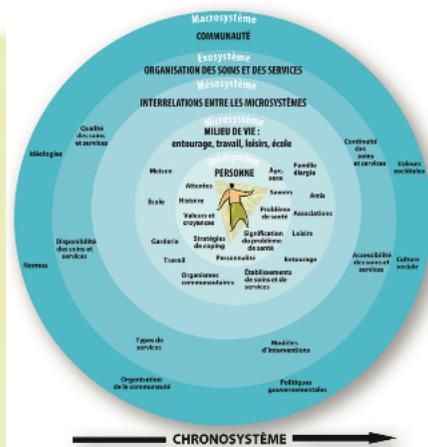
Projet de vie du patient

- collecte des éléments d'expérience
- co-analyse
- co-interprétation

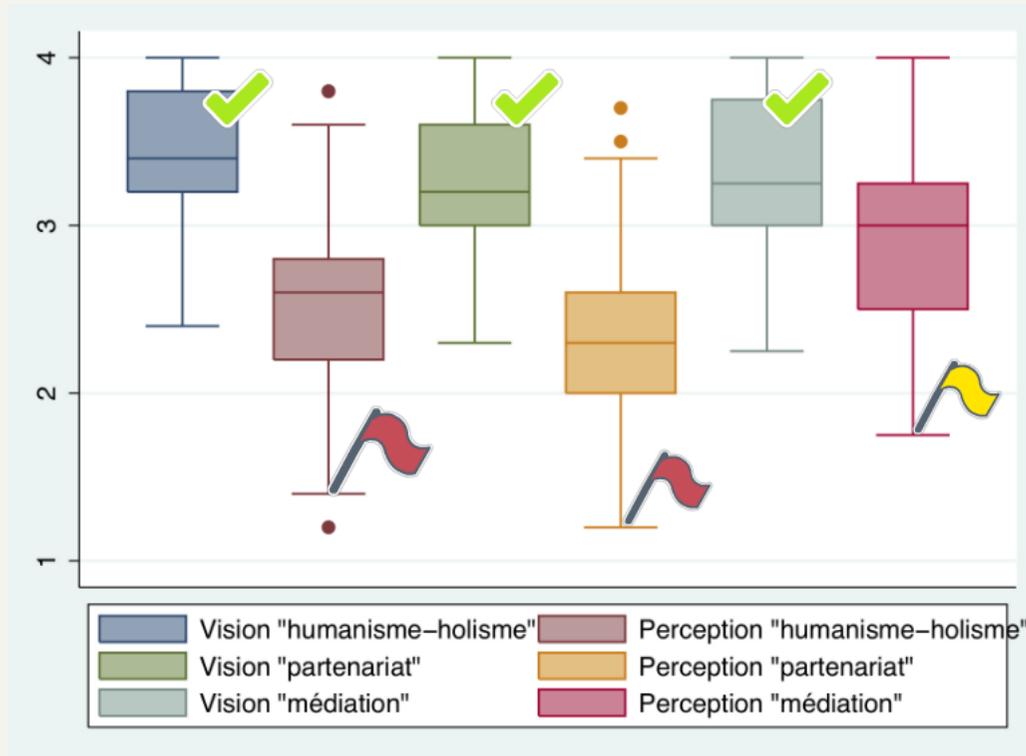
Co-définition de la situation de santé

Co-planification des soins & co-action

Co-évaluation avec le patient partenaire et avec l'équipe



Entre vision et réalité



Déclinaisons synergiques du MPHS

Déclinaison du MPHS dans le champ de l'enseignement



Permettre la mise en œuvre du MPHS dans la clinique

- Permettre la mise en œuvre du MPHS dans la clinique
- Enseigner en tant que formateur humaniste dans une dynamique de partenariat
 - Avec les étudiants
 - Avec ses collègues
 - Avec les patients et leurs proches

Déclinaison du MPHS dans le champ de la gestion



Créer et entretenir un contexte organisationnel bienfaisant

- Permettre la mise en œuvre du MPHS dans la clinique
- Œuvrer en tant que cadre humaniste dans une dynamique de partenariat
 - Avec son équipe
 - Avec sa hiérarchie
 - Avec les autres professionnels de santé
 - Avec les patients et leurs proches

Clinique

Socio-politique

Enseignement

Gestion

Recherche



Déclinaison du MPHS dans le champ de la gestion



Créer et entretenir un contexte organisationnel bienfaisant

- Permettre la mise en œuvre du MPHS dans la clinique
- Œuvrer en tant que cadre humaniste dans une dynamique de partenariat
 - Avec son équipe
 - Avec sa hiérarchie
 - Avec les autres professionnels de santé
 - Avec les patients et leurs proches

Clinique

Déclinaison du MPHS dans le champ de l'enseignement



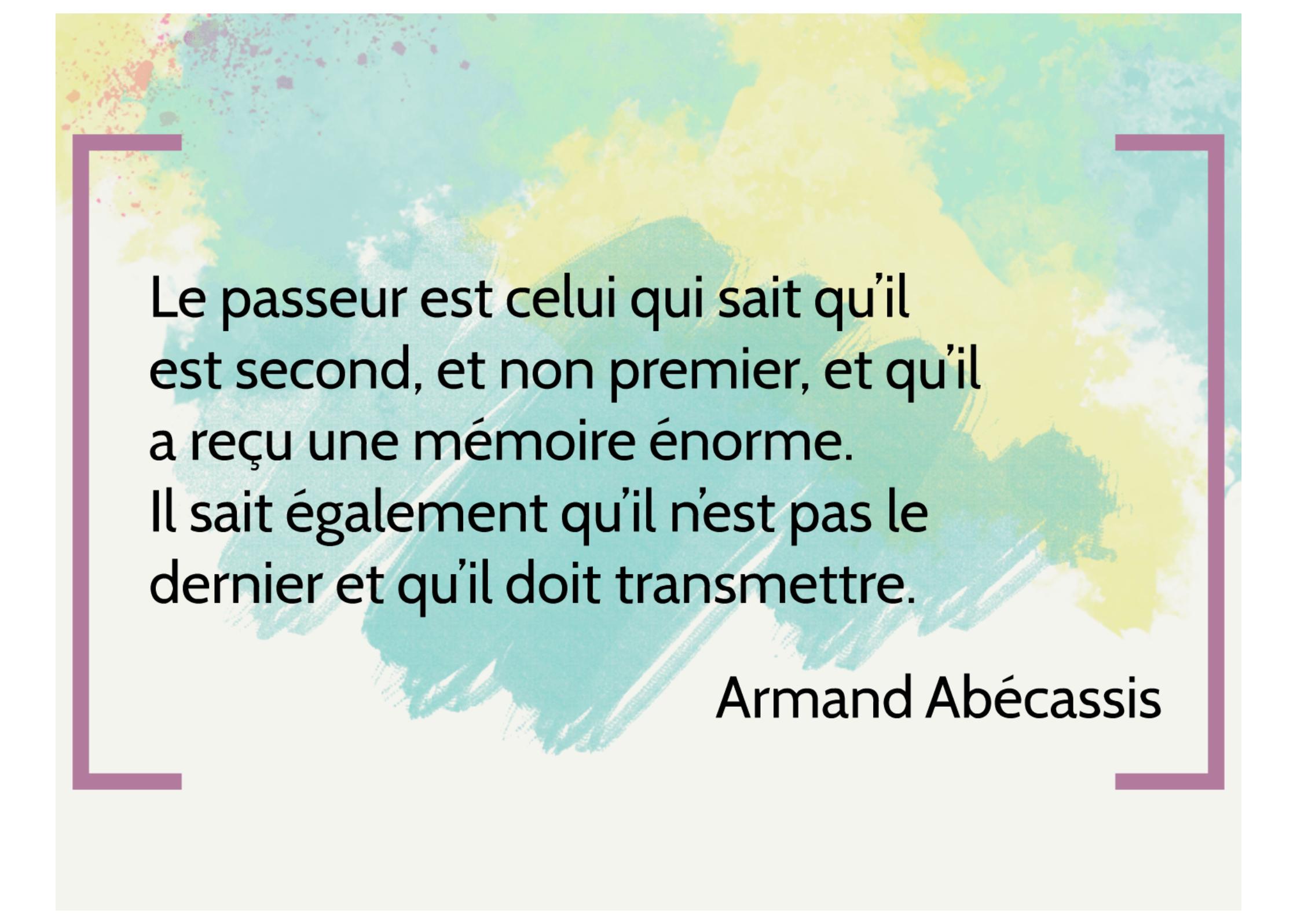
Permettre la mise en œuvre du MPHS dans la clinique

- Permettre la mise en œuvre du MPHS dans la clinique
- Enseigner en tant que formateur humaniste dans une dynamique de partenariat
 - Avec les étudiants
 - Avec ses collègues
 - Avec les patients et leurs proches

Créer et bienfais

- F
- C
- C
- U

Clinique



Le passeur est celui qui sait qu'il est second, et non premier, et qu'il a reçu une mémoire énorme. Il sait également qu'il n'est pas le dernier et qu'il doit transmettre.

Armand Abécassis

