

Le refus de soins chez la personne âgée

Contexte

Depuis les lois de janvier 2002 et l'avènement du consentement éclairé, les personnes âgées dépendantes ont le droit d'exprimer un refus aux soins aux modalités d'accompagnement, qui leur sont proposées. Refus qu'il s'agit de distinguer d'une opposition passagère occasionnée par un état interne, émotionnel / pathologique, donné. Outre qu'il déstabilise les rôles et missions professionnels traditionnels, ce droit au refus pose deux difficultés majeures en gériatrie :

- La liberté de choix et de décision s'adresse par principe à un sujet en pleine possession de sa conscience, possédant une autonomie de pensée et de volonté. Or, ces capacités sont souvent amoindries, sinon totalement mises à mal, par la grande vieillesse, les troubles cognitifs et/ou psychiques. Quid dès lors de l'autonomie décisionnelle des résident(e)s ?
- Les familles des personnes âgées, incitées par la dépendance et la vulnérabilité croissantes de leurs parents, considèrent être en droit et en devoir de décider à leur place, y compris quelquefois contre leur volonté. Comment dans ce cas soutenir la décision / l'intérêt du résident sans fâcher ses proches et risquer plainte ou conflit ?

Objectifs

- Clarifier la terminologie qui gravite autour du refus / de l'opposition aux soins
- Eclairer les refus de soin à la lumière de grilles de lecture juridique, éthique et clinique
- Acquérir des compétences relationnelles et cliniques pour faire face aux refus de soin
- Savoir jouer un rôle pédagogique et de médiation auprès des familles

Renseignements complémentaires

Coût pédagogique :

Financé sur les plans de formation des établissements

Programme

Refus de soin, opposition aux soins : de quoi parle-t-on ? :

- Les différentes catégories de refus et les situations récurrentes pourvoyeuses de refus ou d'opposition;
- Formes et problèmes posés par le refus de soin

Lectures juridique, éthique et clinique du refus de soins :

- Les fondements législatifs du droit au refus de soin;
- L'éthique des métiers de soin face au refus de soin;
- Devoirs et responsabilités des professionnels

La démarche clinique face au refus de soin :

- Définition et acception de l'autonomie.
- Les six critères d'évaluation de l'autonomie décisionnelle.
- La démarche clinique face au refus de soin.
- La réflexion bénéfiques / risques.

Démarche éthique et pratique relationnelle :

- Le soin relationnel face au refus : la recherche de consentement et l'accueil d'un refus de soin, réévaluation de la proposition, négociation;
- La transcription du refus de soin.

Le travail de médiation avec les familles :

- La relation tripartite;
- L'information aux familles;
- Les "avatars" de la coopération avec les familles face aux refus de soin;
- La fonction de médiation avec les familles.

Public

Aides Soignants

Exercice

2018

Code de formation

52_AFC

Nature

AFC

Organisé par

DEMETER

Durée

14 heures

Typologie

Formation continue ou Développement des connaissances et des compétences