

*« On ne voit bien qu'avec le cœur,
l'essentiel est invisible pour les yeux ».
(Saint-Exupéry)*

*Pour vivre, toute personne a besoin de
créer des liens avec son environnement.
(J. Bowlby)*

PHILOSOPHIE DE SOINS

I Vision de l'individu

Chaque être humain est singulier, animé par un élan de vie, une force intérieure dès sa naissance et guidant son évolution à travers des croyances changeantes. Connecté à sa famille, à ses proches et à son environnement, il cherche sans cesse un équilibre entre son monde intérieur et celui qui l'entoure.

II Vision de la personne âgée

La personne âgée, témoin du temps écoulé, porte en elle un riche passé d'expériences et de souvenirs, devenant gardienne de son histoire.

Malgré les marques du temps, elle demeure un individu en constante évolution, méritant respect et considération. Parfois repliée sur elle-même à la suite d'épreuves difficiles, elle aspire à empathie et reconnaissance dans sa réalité présente.

Souvent silencieuse, elle communique à sa manière avec ceux qui sont prêts à l'écouter, là où elle se trouve.

III Objectifs de soins liés à l'entrée au Foyer

Tout changement de domicile représente un bouleversement pour une personne âgée, suscitant inquiétudes face à l'inconnu, surtout lorsqu'il s'agit d'intégrer un nouveau foyer.

En raison de la perte de repères visuels, l'entrée au Foyer rend la personne âgée encore plus vulnérable.

L'accent est mis sur un accueil chaleureux et respectueux, une écoute attentive de ses préoccupations, une présentation à la communauté et un accompagnement progressif pour se familiariser avec l'environnement.

Le respect de ses affaires personnelles et la création d'un espace privé confortable favorisent son adaptation.



IV Objectifs de soins pour la vie quotidienne

Prendre soin d'une personne âgée au quotidien c'est prendre en considération sa globalité, sa culture, ses habitudes et lui permettre de faire des choix. C'est reconnaître et exploiter ses ressources tout en favorisant son autonomie, accompagnant plutôt que dirigeant.

Encourager ses liens sociaux antérieurs et en créer de nouveaux contribue à son bien-être. Ces actions s'inscrivent dans un projet individualisé, décidé en équipe pluridisciplinaire avec la résidente.

Accompagner plutôt que prendre en charge ce qui exige du personnel :

la compétence du "**savoir-faire**"
la patience de "**laisser-faire**"
la sagesse de "**ne pas faire**".

"Soigner" c'est aussi être en contact avec soi-même, avec ses émotions, c'est apprendre à se remettre en question, c'est accepter parfois d'être "dérangé", "bousculé"... c'est rencontrer l'autre et se rencontrer à travers l'autre.

V Objectifs de soins liés à la santé des résidentes

Le Foyer du Vallon assure des soins adaptés à la santé physique et morale des résidentes, en leur offrant un confort optimal. La nouvelle résidente choisit son médecin traitant à son arrivée. Les décisions médicales impliquent la résidente autant que possible, avec des mesures spécifiques en cas de nécessité d'hospitalisation (pas sûre de comprendre la deuxième partie de la phrase).

VI Objectifs de soins pour la personne âgée malvoyante

Pour la personne aveugle ou malvoyante, les principales difficultés sont :

- la difficulté de reconnaître son interlocutrice qui crée un sentiment d'isolement et de solitude ;
- les difficultés de déplacement et d'orientation dans le temps et l'espace qui tendent à rendre la personne dépendante de son entourage ;
- l'insécurité;
- l'éblouissement par des lumières trop fortes et mal dirigées ;
- l'incompréhension de la part de ses proches qui parfois, sous-estiment ses difficultés, ne reconnaissent pas son handicap (certains troubles de la vue permettent de voir une épingle par terre mais pas de s'orienter).

La personne qui devient malvoyante peut être dépressive avec des sentiments d'inutilité et d'abandon en raison du cortège de difficultés associé à son handicap. Il n'est pas rare d'observer qu'elle peut aussi développer des troubles psychologiques tels que : délires de persécution, crises d'anxiété, d'agitation, angoisse en lien avec des hallucinations visuelles, états confusionnels.

Ainsi, prendre soin d'une personne âgée malvoyante peut être très complexe et peut faire appel non seulement aux compétences de l'équipe en place mais aussi à celles de spécialistes telle qu'une médecin psychogériatre pour qu'ensemble nous puissions mieux comprendre le sens de ces troubles, leurs enjeux et ainsi améliorer nos prises en soins.

Les objectifs de soins viseront à créer un climat de sécurité permettant aux personnes âgées malvoyantes :

- de les accompagner dans la démarche d'acclimatation à leur nouveau lieu de vie d'améliorer leur qualité de vie au quotidien en retrouvant confiance en elles ;
- de favoriser l'acquisition et le maintien de leur indépendance ;
- de se sentir accompagnées malgré la diminution de la vue et soutenues afin que progressivement elles parviennent à vivre avec leur handicap plus sereinement;
- de bénéficier de moyens de réadaptation spécifiques par une prise en soins ergothérapeutiques en collaboration avec l'ensemble de l'équipe soignante visant à mobiliser leur potentiel visuel.

VII Objectifs de soins pour la fin de vie

Le foyer accompagne les résidentes dans cette étape, offrant non seulement des soins médicaux pour soulager les souffrances physiques mais aussi une présence empathique et une écoute attentive. Le soutien de l'entourage est également primordial lors de cette période délicate de la vie.

Service Médical et Service des Soins

Chêne-Bougeries, le 14 décembre 2023