

L'ABSENCE DU PORT DE LA BLOUSE CHEZ LES SOIGNANTS : QUELS EFFETS ? PERSONNES ATTEINTES DE DÉMENCES DE TYPE ALZHEIMER

Restitution – Etude IBV – 15 mai 2018



FONDATION KORIAN POUR LE BIEN VIEILLIR



Equipe : **Gérontologie et Vie quotidienne**

Nathalie BAILLY
Caroline GIRAUDEAU
Claude FERRAND
Gérard CHASSEIGNE

CONTEXTE DE L'ÉTUDE

- **Unités de soins Alzheimer et résidents**
- **Amélioration de la vie quotidienne des résidents en unités de soins Alzheimer**

CONTEXTE DE L'ETUDE

▨ Etudes de Charras et al. (2010, 2011 et 2013)

- Les résultats précédemment obtenus concernent la mesure de la QDV (QOL-HAD par les soignants) et l'évaluation des attitudes communicationnelles

▨ Ces études vont dans le sens d'une **amélioration de la QDV des résidents et de la qualité des échanges** entre les soignants et les résidents lorsque la blouse est enlevée.

▨ **Qu'en est-il du comportement des résidents dans les situations avec et sans blouse ?**

CONTEXTE DE L'ETUDE

▨ Porter la blouse à l'EHPAD : quelles conséquences sur le travail des soignants ?

- Albert & al. (2008) : c'est appartenir à un corps professionnel
- Ruetzler & al. (2012) : c'est être reconnu dans ses compétences
- Duflos-Priot (1976) : c'est une protection physique et psychologique

▨ Les soignants exerçant en unités de soins Alzheimer vont-ils y voir une amélioration ou bien un risque ?

▨ Quels peuvent être les freins et les bénéfices à ôter la blouse pour les soignants ?

OBJECTIFS DE L'ÉTUDE

▨ Contribuer à la réflexion sur l'effet potentiel du port ou non-port de la blouse par les soignants en situation collective (goûter)

▨ Etudier les effets de l'absence du port de la blouse sur

- Attitudes, émotions, comportements des résidents
- Les relations entre les résidents, les soignants et la famille

Etude 1 : Etude Observationnelle

▨ Mettre à jour les bénéfices et les freins perçus par le personnel soignant sur l'absence du port de la blouse

Etude 2 : Focus Group

Etude 1 : Etude observationnelle

Etudier les effets de l'absence du port de la blouse sur les soignants et personnes âgées atteintes de démences de type Alzheimer



FONDATION KORIAN POUR LE BIEN VIEILLIR



Equipe : G erontologie et Vie quotidienne

Restitution – Etude IBV – 15 mai 2018
Accord Comit  ethique : REC n  16-796,
2017

MÉTHODOLOGIE



Où ?	EHPADs de la Région Centre : Unités Alzheimer
Qui ?	Résidents, Personnels soignants, Famille
Comment ?	Observations filmées (15 minutes d'observations filmées) + questionnaire
Quand ?	Durant le goûter pendant 6 mois
Mesures	Attitudes, Comportements, Contenu des conversations et Contacts Ressenti soignants



PLANNING DES OBSERVATIONS

6 temps d'observations (2 fois par semaine tous les mois)
24 observations (12 pour l'EHPAD 1 et 12 pour l'EHPAD 2).

PASSATION	EHPAD 1	EHPAD 2
T1J1	Avec blouse (26/06)	Sans blouse (19/07)
T1J2	Avec blouse (28/06)	Sans blouse (20/07)
T2J1	Avec blouse (31/07)	Sans blouse (30/08)
T2J2	Avec blouse (03/08)	Sans blouse (01/09)
T3J1	Avec blouse (28/08)	Sans blouse (27/09)
T3J2	Avec blouse (31/08)	Sans blouse (28/09)
T4J1	Sans Blouse (02/10)	Avec blouse (25/10)
T4J2	Sans Blouse (04/10)	Avec blouse (26/10)
T5J1	Sans Blouse (22/10)	Avec blouse (29/11)
T5J2	Sans Blouse (29/10)	Avec blouse (30/11)
T6J1	Sans Blouse (27/11)	Avec blouse (20/12)
T6J2	Sans Blouse (28/11)	Avec blouse (21/12)

LES MESURES :

Attitudes, comportements, conversations et contacts



ATTITUDE GENERALE (ensemble de la séance)

Attitudes, émotions	Cocher si oui
Hyperactivité, déambulation, énervement	
Ennui, endormissement	
Repli sur soi, tristesse, absence	
Eveillé, attentif, à l'écoute	X
Sourires, rires, manifestations positives	
Anxiété, confusion, peur	

COMPORTEMENTS (15 minutes – 1 occurrence > 5s)

Comportements	Occurrences
Accrochage visuel	15
Geste de la main (sollicitation), pointage	
Mouvement des pieds (appel)	
Approbation émotionnelle (visage et/ou corps)	20
Désapprobation émotionnelle (visage et/ou corps)	
Autostimulation/stress/anxiété	
Menaces/saisies/agression	
Renseignements/ alimentation	3

LES MESURES :

Attitudes, comportements, **conversations et contacts**



CONTENU DES CONVERSATIONS

(15 minutes – 1 occurrence > 5s)

Avec... Conversation/contenu	Résident	Famille	Soignants
Infos générales	5		
Santé			
Personnelles	6		
Alimentation	1		3

LES CONTACTS INTIMES

(<20 cm - 15 minutes – 1 occurrence > 5s)

Contacts entre	Res.- Soi.	Rés.- Rés.	Fam.- Res.	Fam. - Soi.
Contact avec toucher	1			
Contact sans toucher		1		

MESURES « RESSENTI SOIGNANTS » - SANS LA BLOUSE :

SANS LA BLOUSE (5 modalités de réponses)

1. plus disponible pour les résidents ?
2. plus disponible pour les familles ?
3. plus proche des résidents ?
4. plus proche des familles ?
5. plus professionnel(le) ?
6. relation soignant-famille identique ?
7. relation soignant-résident est identique ?



LES PARTICIPANTS



RESIDENTS

En moyenne, **8 résidents** observés EHPAD 1

En moyenne, **9 résidents** observés EHPAD 2

Moyenne d'âge : **88.75 (5.5) [77-97]** / Majorité de femmes

SOIGNANTS

Durant les 6 mois, **12 soignants** observés (Femmes +++)

EHPAD 1 : 2 à 3 soignants - EHPAD 2 : 1 soignant

FAMILLES

Durant les 6 mois, **4 familles** ont été présentes (mais pas sur toute les séances).

RÉSULTATS RESIDENTS



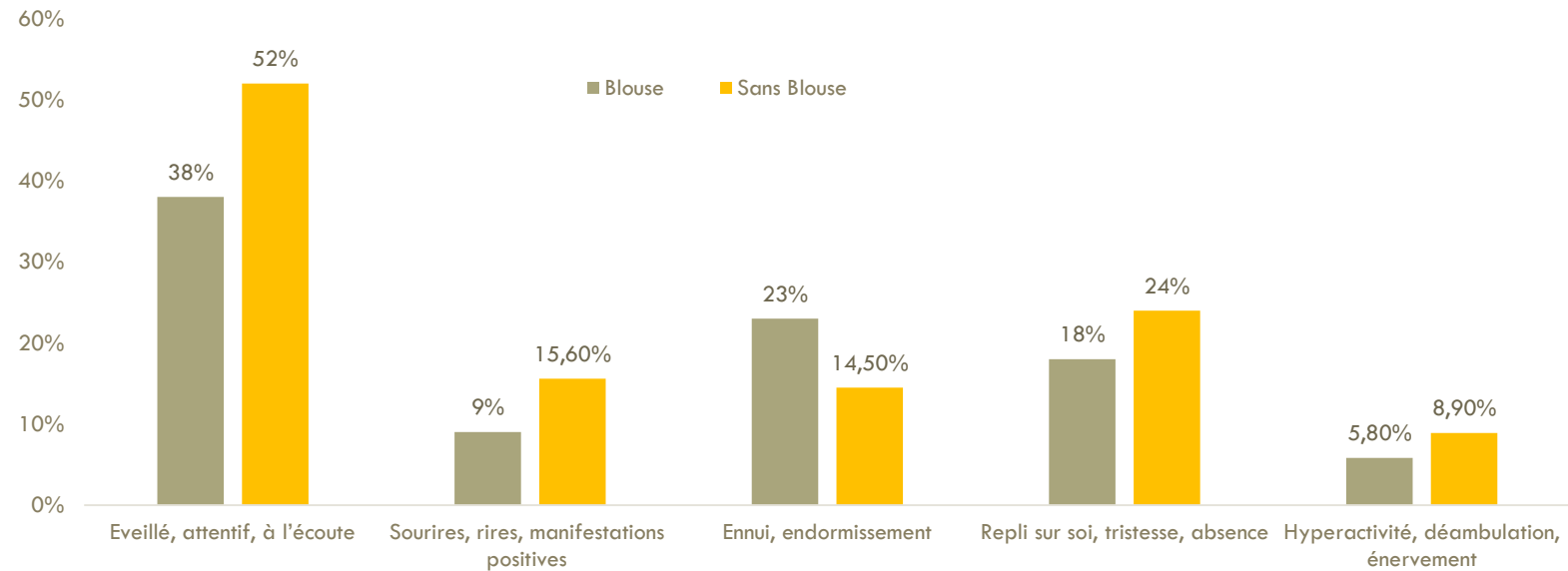
FONDATION KORIAN POUR LE BIEN VIEILLIR

L'absence du port de la blouse chez les soignants : quels effets ?
Personnes atteintes de démences de type Alzheimer

Restitution – Etude IBV – 15 mai 2018
Accord Comité éthique : REC n° 16-796,
2017

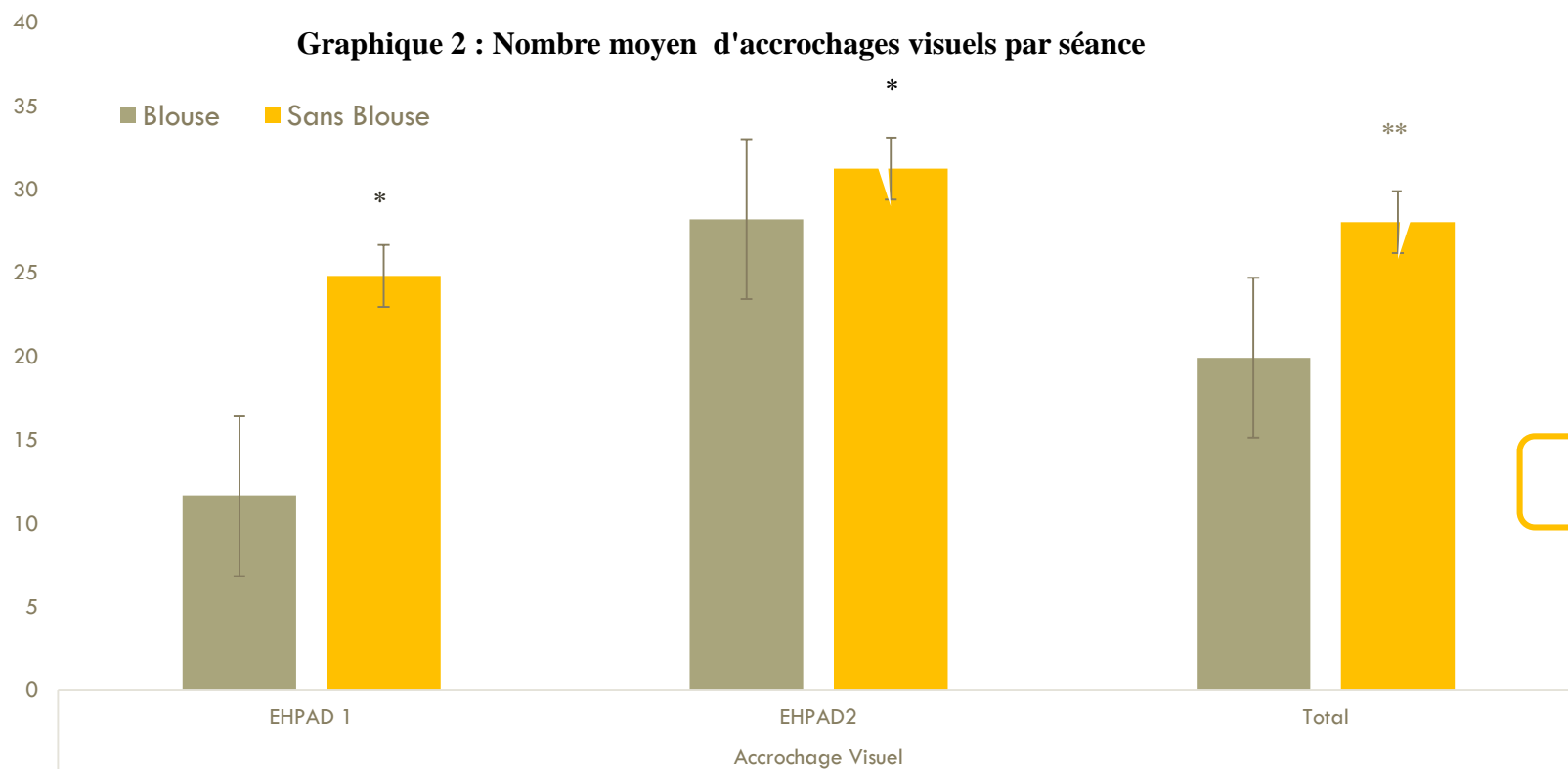
ATTITUDE GENERALE DES RESIDENTS DURANT LE GOUTER

Graphique 1 : Attitude globale des résidents (%)



Sans Blouse : résidents plus attentifs, sourient davantage, sont moins endormis

COMPORTEMENTS DURANT LE GOUTER

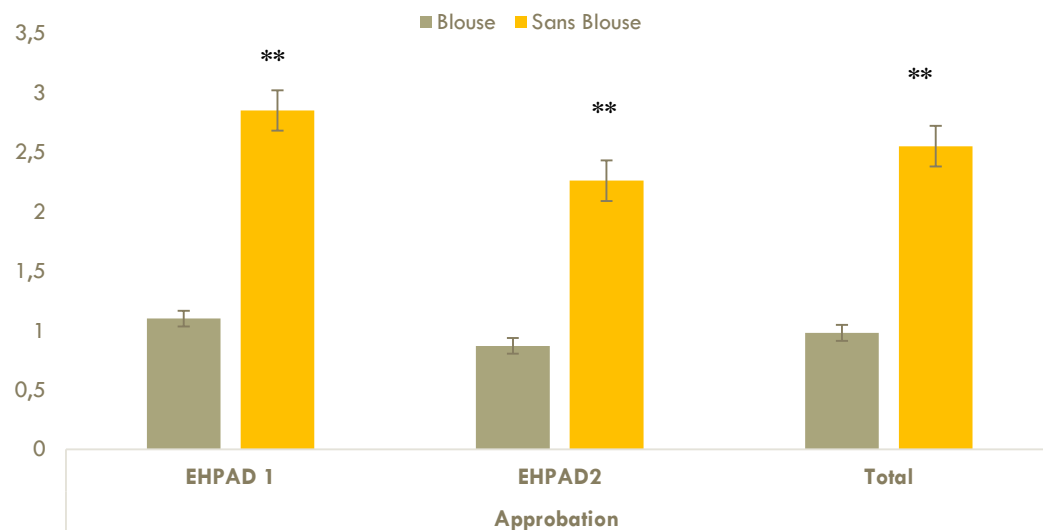


Accrochage visuel :
comportement le plus observé

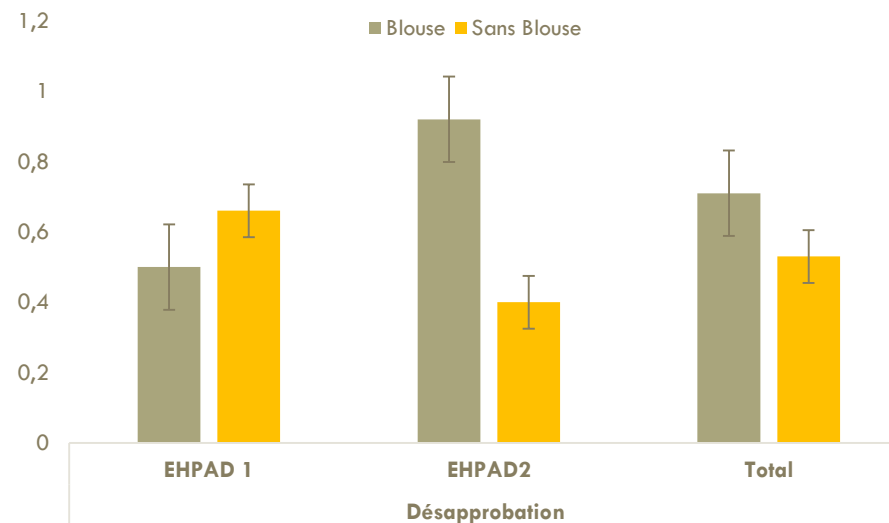
Sans blouse : plus d'accrochages visuels

COMPORTEMENTS DURANT LE GOUTER

Graphique 3 : Nombre moyen d'approbations émotionnelles par séance



Graphique 6 : Nombre moyen de désapprobation émotionnelle par séance

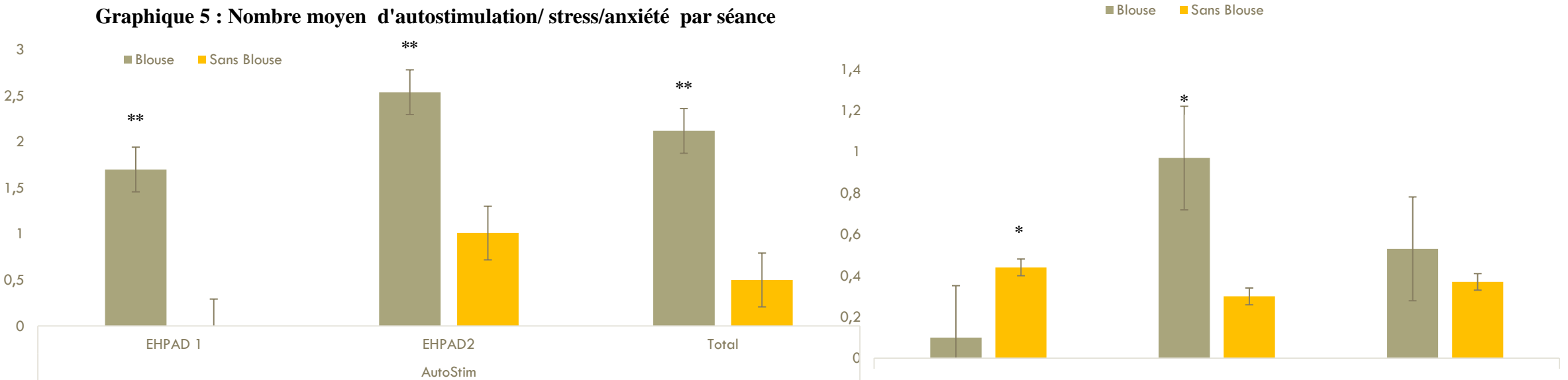


Sans blouse : plus d'approbations émotionnelles

Pas d'effet du port de la blouse sur la désapprobation émotionnelle

COMPORTEMENTS DURANT LE GOUTER

Graphique 4 : Nombre moyen de geste de la main par séance

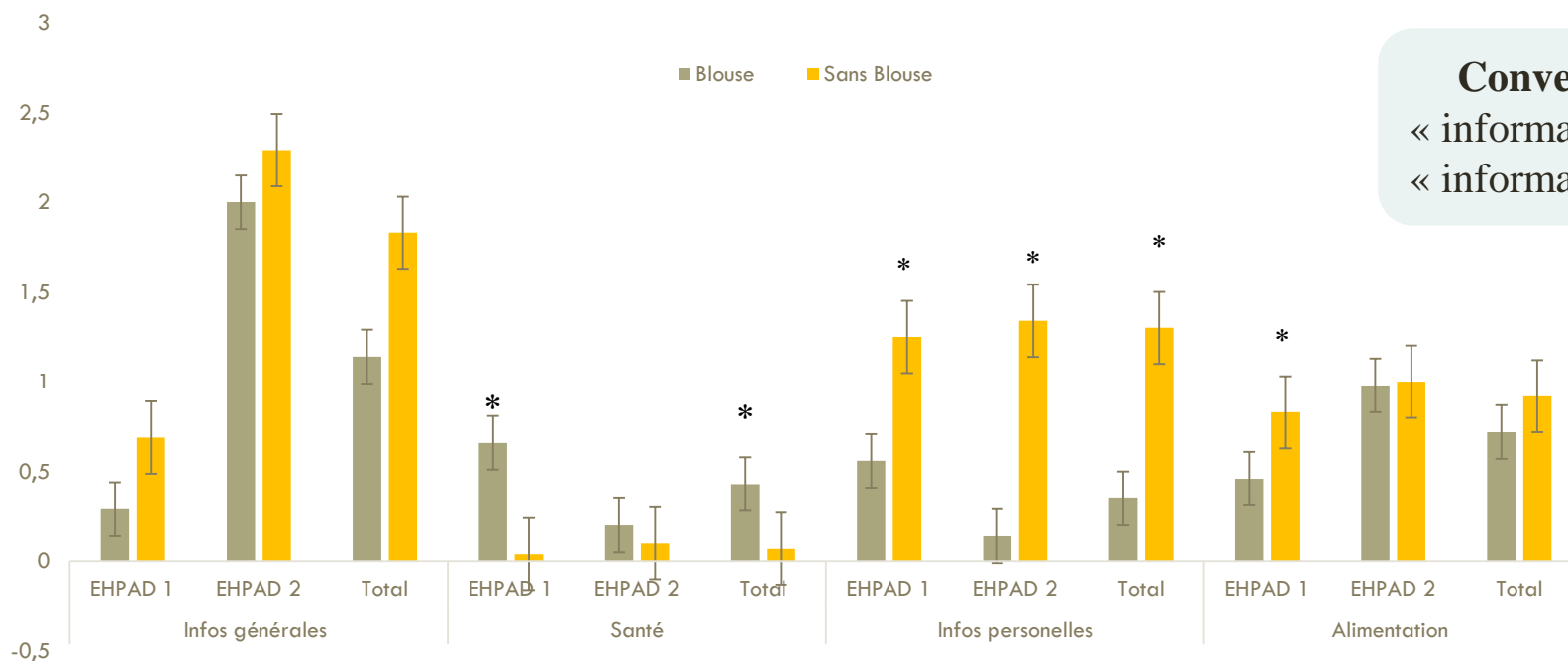


Sans blouse : moins d'autostimulation, de stress et d' anxiété

Résultats contradictoires pour les gestes de la main

CONVERSATIONS ENTRE RÉSIDENTS

Graphique 7 : Moyennes des conversations entre les résidents selon leur contenu

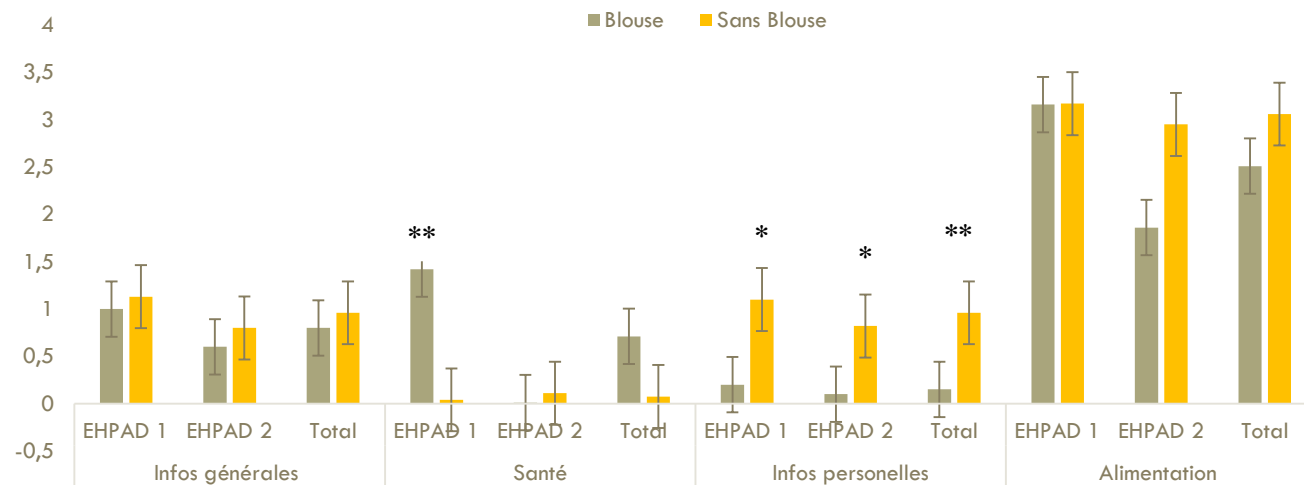


Conversations entre résidents :
« informations générales » puis
« informations personnelles »

Sans blouse : moins de conversations « santé » mais plus de conversations « personnelles »

CONVERSATIONS SOIGNANTS-RÉSIDENTS

Graphique 8 : Moyenne des conversations entre les résidents et les soignants selon leur contenu

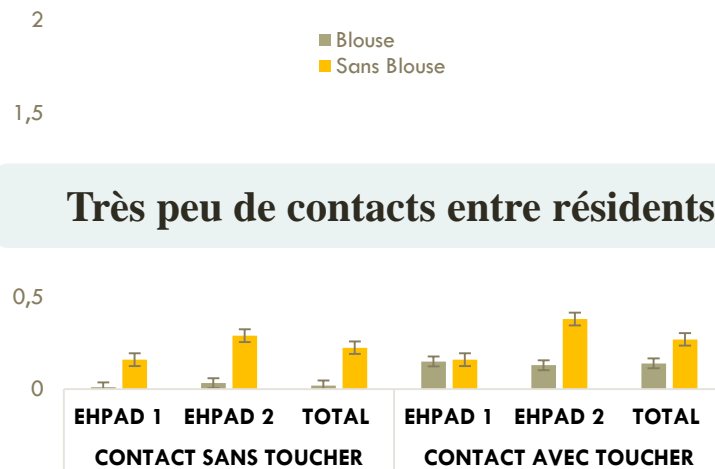


Conversations entre résidents et soignants : « alimentation »

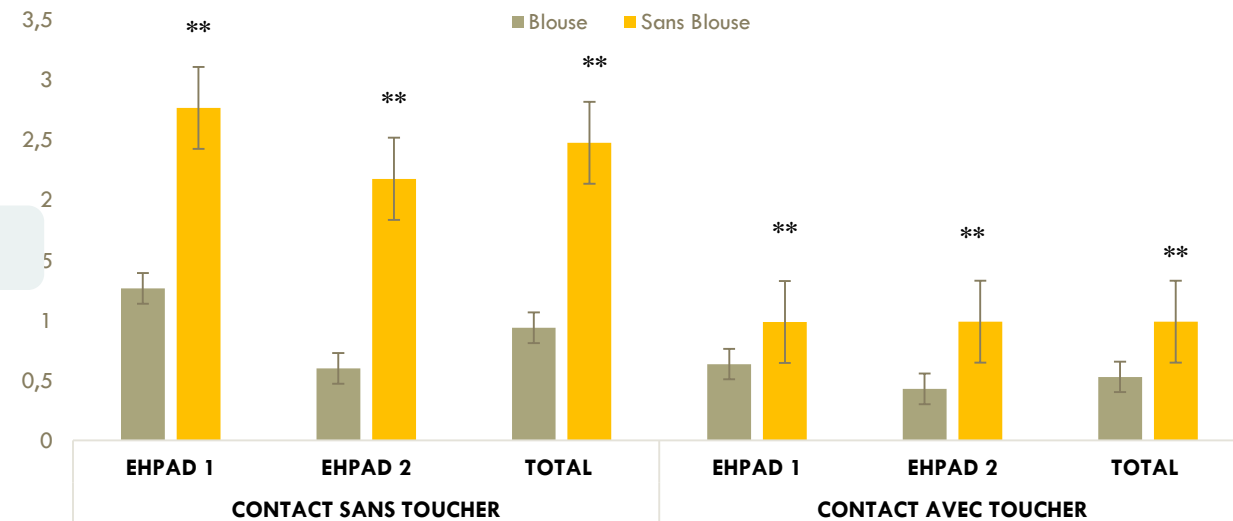
Sans blouse : plus de conversations « personnelles »

LES CONTACTS

Graphique 9 : Nombre moyen de contact intime (sans toucher et avec toucher) entre les Résidents



Graphique 10 : Nombre moyen de contact intime (sans toucher et avec toucher) entre les résidents et les soignants



Sans la blouse : plus de contacts entre les résidents et les soignants

Pas d'effet du port de la blouse sur les contacts entre résidents

RÉSULTATS SOIGNANTS (Etude 1)



FONDATION KORIAN POUR LE BIEN VIEILLIR

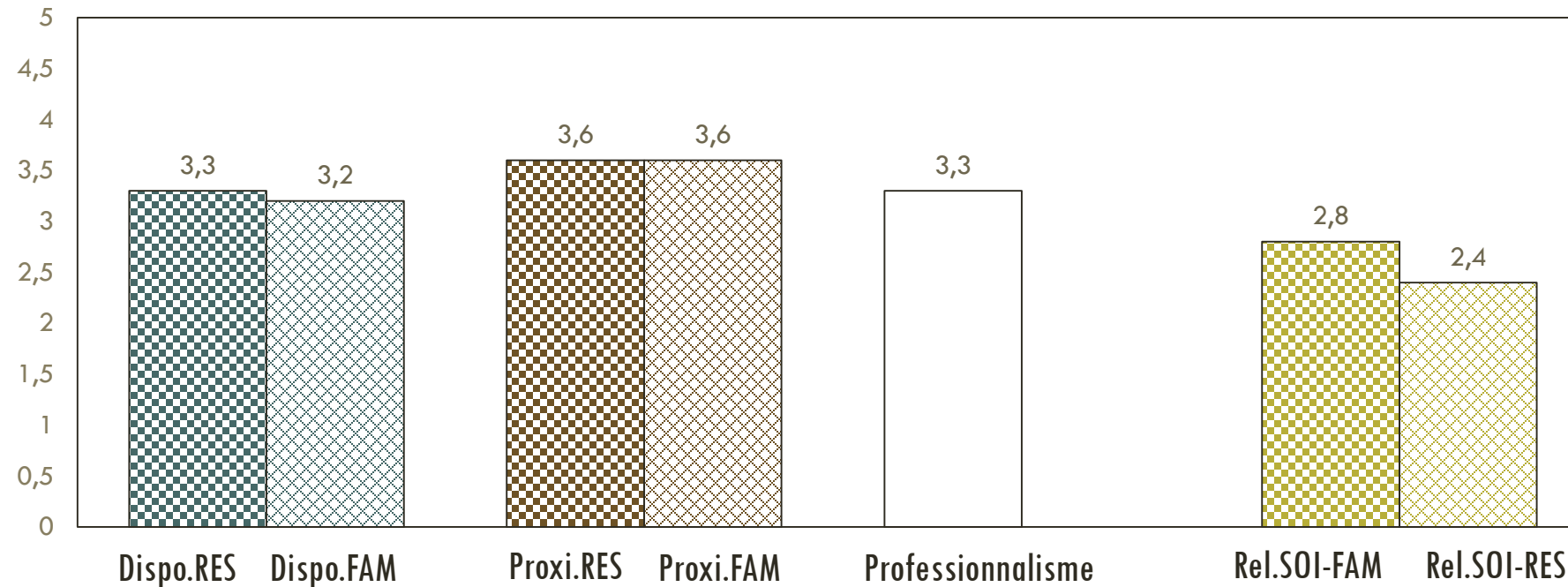
L'absence du port de la blouse chez les soignants : quels effets ?
Personnes atteintes de démences de type Alzheimer

Restitution – Etude IBV – 15 mai 2018
Accord Comité éthique : REC n° 16-796,
2017

RESSENTI SOIGNANTS NON-PORT DE LA BLOUSE [1-5]



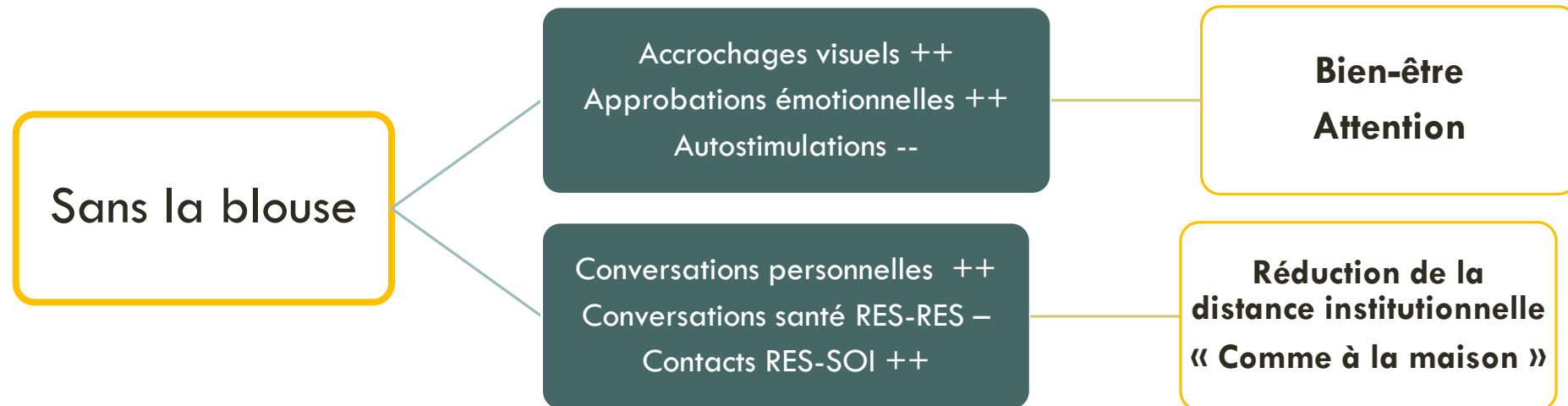
Moyenne des scores au questionnaire ressenti



Même si les soignants indiquent que l'absence de blouse ne modifie pas leurs disponibilités, leurs proximités et leur professionnalisme, ils indiquent néanmoins que la relation SOI-FAM et surtout SOI-RES n'est pas identique.

ETUDE 1 : SYNTHÈSE

- ▣ Première étude expérimentale sur le sujet
- ▣ L'absence du port de la blouse modifie la fréquence et la nature des échanges entre les résidents et les soignants



- ▣ Du côté du ressenti soignants : résultats plus ambigus ► Focus group

Etude 2 : Focus Group

Mettre à jour les bénéfices et les freins perçus par le personnel soignant sur l'absence du port de la blouse



FONDATION KORIAN POUR LE BIEN VIEILLIR



Equipe : **Gérontologie et Vie quotidienne**

Restitution – Etude IBV – 15 mai 2018
Accord Comité éthique : REC n° 16-796,
2017

MÉTHODOLOGIE



Où ? EHPAD de la Région Centre : Unités Alzheimer

Qui ? 6 Aides soignantes + 1 modérateur

Comment ? Groupe de discussion

Durée ? 45 minutes

Quand ? Septembre 2017

Recueil Verbatims

RÉSULTATS :

Les avantages du port d'une tenue civile et les conséquences sur le résident

- ▣ Le port d'une tenue civile favorise la communication résident-personnel: Le regard du résident change
 - Plus d'échanges sur la personne « soignante »
 - Plus de sollicitations visuelles et gestuelles de la part des résidents vis-à-vis des soignants
 - Moins de banalisations dans les interactions : le résident est plus attentif
 - Une absence de 'frontière' dans la relation imposée par la blouse

RÉSULTATS :

Les inconvénients

- ▣ Porter une tenue civile ou pas ne change pas ce qu'elles sont : à savoir des professionnelles
- ▣ Pas de remise en cause de leurs stratégies de communication vis-à-vis des résidents
- ▣ Le port d'une tenue civile n'empêche pas les difficultés rencontrées à gérer les résidents atteints de démences
- ▣ La blouse est associée à la protection physique (notions d'hygiène) et psychique (meilleure distance soignant-soigné, aide à la contenance des émotions et angoisses)

CONCLUSION GÉNÉRALE

Restitution – Etude IBV – 15 mai 2018



FONDATION KORIAN POUR LE BIEN VIEILLIR



Equipe : G erontologie et Vie quotidienne

L'ABSENCE DU PORT DE LA BLOUSE CHEZ LES SOIGNANTS : QUELS EFFETS ?

Personnes atteintes de démences de type Alzheimer

▣ Premiers résultats probants : **Un effet positif de l'absence de blouse**

- RES : Autre regard sur le soignant, moins associé à l'univers médical
- SOI : Modifie aussi leur comportement (consciemment ou inconsciemment ?)

Sans blouse : c'est la RELATION SOI-RES qui est modifiée

▣ Du côté des soignants

- Reconnaissance des effets positifs (plus d'échanges, moins de distance) mais
- Des freins (rigueur de leurs actions, protection physique psychique) ► légitimité ?

Généralisation « tenue civile » : Projet d'établissement avec implication de tous les acteurs pour en comprendre les enjeux

▣ C'est quoi une tenue civile ?

- Comme dans la vie de tous les jours
- Sans blouse mais avec une tenue uniformisée (tee-shirt, pantalon identique pour tous)

REFLEXIONS ET LIMITES DE L'ETUDE

▣ **Non-Port de la blouse = Effet nouveauté**

- Retrouverait-on ces effets sur du long terme et surtout sur toute une journée ?

▣ **Hétérogénéité des unités** Alzheimer (organisations, activités proposées, taux d'encadrement).

- Généralisation des résultats ?

▣ **Le rôle des familles** : rôle important dans l'accompagnement des résidents

- Pas assez nombreuses pour mesurer leurs impacts sur les relations avec RES et SOI.



CONCLUSION

- ▣ Proposer un environnement capable d'améliorer la vie de tous les jours des résidents atteints de démences de type Alzheimer représente un véritable défi pour tous.
- ▣ Cette étude est, à notre connaissance la première étude à avoir comparé, sur du moyen terme, les effets du port et du non-port de la blouse professionnelle chez les soignants.
- ▣ Les résultats obtenus, bien qu'ils ne puissent être généralisés, montrent clairement que l'absence du port de la blouse a des effets positifs sur la relation soignant-résidents et améliore le bien-être des résidents.

REMERCIEMENTS

Fondation Korian pour le Bien Vieillir

Personnels soignants, résident(e)s et familles des EHPADs du groupe Korian

Directeur(rice)s, psychologues et médecins des EHPADs Le Clos du Mûrier, Croix Périgourd et Les Dames Blanches.

Les expérimentateur(rice)s : Océane Agli, Donia Akour, Maeva Cuniah, Anais Oliverio et Guillaume Souesme qui ont observé, filmé, codé les données obtenues et participé à la rédaction de ce rapport.

MERCI DE VOTRE ATTENTION

L'ABSENCE DU PORT DE LA BLOUSE CHEZ LES SOIGNANTS : QUELS EFFETS ? PERSONNES ATTEINTES DE DÉMENCES DE TYPE ALZHEIMER

Restitution – Etude IBV – 15 mai 2018



FONDATION KORIAN POUR LE BIEN VIEILLIR



Equipe : **Gérontologie et Vie quotidienne**

Université de Tours – 15 MAI 2018

Nathalie BAILLY

Caroline GIRAUDEAU

Claude FERRAND

Gérard CHASSEIGNE

LES RÉSIDENTS :

En moyenne, 8 résidents ont été observés sur les 12 séances de l'Ehpad 1 et 9 pour l'Ehpad 2.

	EHPAD 1 (n=11)	EHPAD 2 (N=13)	Total (N=24)
Age moyen	90.64 (6.3) [77-97]	87.15 (4.4) [81-94]	88.75 (5.5) [77-97]
Sexe			
Hommes	2	2	4
Femmes	9	11	20
Durée dans l'unité	3.8 ans [1 mois-11 ans]	2.2 ans [1 mois-8.5 ans]	3 ans [1 mois-11 ans]
Score MMSE	6.7 (4.6) [1-15]	7.5 (6.6) [0-22]	7.1 (5.7) [0-22]
Chutes *	34.4 (28.6) [1-+ de 100]	16.9 (19.9) [0-58]	24.4 (25.1) [0-+de 100]
Hospitalisations*			
0	3	9	12
1	0	3	3
Plus de 2	8	1	9