

Nous ne savons plus comment gérer les situations de crise

Autor(en): **Nagel, Gerd / Senn, Stefan**

Objektyp: **Article**

Zeitschrift: **Magazine aide et soins à domicile : revue spécialisée de l'Association suisse des services d'aide et de soins à domicile**

Band (Jahr): - **(2015)**

Heft 2

PDF erstellt am: **08.08.2024**

Persistenter Link: <https://doi.org/10.5169/seals-852866>

Nutzungsbedingungen

Die ETH-Bibliothek ist Anbieterin der digitalisierten Zeitschriften. Sie besitzt keine Urheberrechte an den Inhalten der Zeitschriften. Die Rechte liegen in der Regel bei den Herausgebern.

Die auf der Plattform e-periodica veröffentlichten Dokumente stehen für nicht-kommerzielle Zwecke in Lehre und Forschung sowie für die private Nutzung frei zur Verfügung. Einzelne Dateien oder Ausdrucke aus diesem Angebot können zusammen mit diesen Nutzungsbedingungen und den korrekten Herkunftsbezeichnungen weitergegeben werden.

Das Veröffentlichen von Bildern in Print- und Online-Publikationen ist nur mit vorheriger Genehmigung der Rechteinhaber erlaubt. Die systematische Speicherung von Teilen des elektronischen Angebots auf anderen Servern bedarf ebenfalls des schriftlichen Einverständnisses der Rechteinhaber.

Haftungsausschluss

Alle Angaben erfolgen ohne Gewähr für Vollständigkeit oder Richtigkeit. Es wird keine Haftung übernommen für Schäden durch die Verwendung von Informationen aus diesem Online-Angebot oder durch das Fehlen von Informationen. Dies gilt auch für Inhalte Dritter, die über dieses Angebot zugänglich sind.

Nous ne savons plus comment

Lorsqu'il s'agit d'optimiser la qualité des soins, le point de vue du patient est déterminant. Le Prof. Gerd Nagel, Président de la Fondation pour la compétence du patient, s'exprime à ce sujet lors du symposium Forum Managed Care.



Gerd Nagel est persuadé que les soins médicaux doivent être «orientés patient» et non centrés sur la maladie. Phot: mäd

Une question de perspectives

Le Symposium national des soins intégrés est consacré cette année au point de vue du patient. Il se déroulera le 24 juin 2015 au Kursaal à Berne sous la houlette du Forum Managed Care (fmc). Cette importante manifestation se déroulera en allemand et en français. Elle comprendra des exposés, des discussions interactives en groupes de compétences et des ateliers. Les collaborateurs de l'aide et des soins à domicile sont encouragés à y participer. Suite à un accord média, les abonnés au Magazine ASD bénéficient d'une réduction de 25 % sur le ticket d'entrée. Pour obtenir la réduction, taper 775heorz à la fin de l'inscription online.

 www.fmc.ch

Magazine ASD: Comment s'articulent les notions de point de vue du patient, du savoir patient et des soins intégrés?

Gerd Nagel: La compétence du patient, ou le savoir patient, est une notion exprimée à l'origine par les malades du cancer. Par exemple, une femme atteinte d'un cancer du sein peut dire: «Je me définis comme patiente compétente, parce que malgré la maladie, j'ai appris à vivre à nouveau normalement». Accepter la vie telle qu'elle se présente est une posture de base. Le défi ne réside pas dans la crise elle-même, mais dans la manière de la gérer et la surmonter.

Les patients compétents ne veulent pas se mêler d'affaires médicales, mais de leurs propres affaires. Le sujet n'est pas ce que les autres vont faire pour traiter la maladie, mais comment on peut soi-même apporter sa contribution. Les soins intégrés consistent à considérer les choses à la fois sous l'angle

de la médecine et celui du patient, en combinant ces deux perspectives pour vaincre la maladie. Paracelse le disait déjà au 15^e siècle: «La force du médecin est dans le patient». Mais parmi les professionnels modernes de la santé que nous sommes, combien ne voient plus que la maladie – et non plus l'être dans sa globalité?

Il faut le préciser: dans la compétence du patient, il y a le point de vue du patient. Ceci implique que l'appréciation des actes médicaux et des soins se fait avec son point de vue. Sans qu'il doive forcément «agir» lui-même. C'est lorsqu'il intervient activement dans sa propre prise en charge que sa compétence est pleinement mise en œuvre.

Souvent, le médecin sait tout de la maladie et presque rien sur la personne malade, sa perception des choses. Doit-il avoir ces connaissances et en a-t-il le temps?

Le développement et l'encouragement de la compétence du patient se retrouvent aujourd'hui sous la bannière du

gérer les situations de crise

«L'aide et les soins à domicile auraient en principe une vocation de «coach» du patient.»

Gerd Nagel, Fondation pour la compétence du patient

Empowerment-Coaching. Une prestation qui n'a rien à voir avec la mission traditionnelle du médecin, dont l'action est habituellement centrée sur la maladie plutôt que sur le patient. Or, le patient agira, lui, avec une nette orientation santé. Bien sûr, la configuration idéale pour le médecin serait de traiter les deux aspects, la maladie dans la personne et la personne qui se trouve dans cette maladie. Mais cette approche globale ne fait pas partie de son cursus. Par ailleurs, le coaching du patient pour l'encourager à devenir acteur de sa propre guérison est généralement illusoire au cabinet, pour des raisons de temps, d'organisation et de coûts.

Quel rôle joue selon vous la branche des soins à domicile dans le contexte des soins intégrés?

Étant plus proche du patient que la médecine spécialisée, elle serait en principe très bien placée pour avoir cette vocation de coach du patient. Ceci suppose toutefois que les collaborateurs aient les qualifications nécessaires.

Dans quelle mesure le patient est-il intéressé à participer?

Traverser une crise existentielle ou une maladie grave à un moment ou à un autre, cela fait partie du cours de la vie. Mais il devrait être tout aussi normal d'utiliser le potentiel que nous avons pour surmonter de telles crises. Ce qui est dramatique, ce n'est pas la crise elle-même, mais notre incapacité à l'appréhender: nous ne savons plus comment gérer.

La compétence du patient et le point de vue du patient ne sont-ils pas réservés uniquement aux personnes qui peuvent encore comprendre et interpréter la situation?

En effet, savoir combien de personnes peuvent être désignées comme patients compétents, c'est une question intéressante. Je ne connais pas les chiffres, mais crois savoir que pour le cancer, c'est moins de la moitié des patients. Dans le cas du diabète, où il existe de véritables formations

en «savoir patient», la proportion est certainement plus importante. Cela dit, seule une faible part des patients atteints d'un cancer ne s'intéresse pas à cette compétence. Le Empowerment-Coaching peut donc faire beaucoup pour enclencher le processus au cours duquel le patient prendra conscience de son potentiel et voudra utiliser ces ressources.

Interview: Stefan Senn



PRÉSERVEZ VOTRE MOBILITÉ ! AVEC NOUS.

La maison Herag, une entreprise familiale Suisse, propose depuis 30 ans des solutions pour votre indépendance, votre sécurité et votre confort. En vous offrant, en plus, un service parfait.

HERAG  **Stannah**

HERAG AG, Herag Romandie
Clos des Terreaux 8, 1510 Moudon VD
info@herag.ch, www.herag.ch/fr

Téléphone 021 905 48 00

Demande de documentation gratuite

Nom

Prénom

Rue

NPA/Lieu

Téléphone