



Association l'Aide à l'Épileptique

Hôpital de Jour Lionel Vidart

Etablissement et Service d'Aide par le Travail / Pour Épileptiques (E.S.A.T. / P.E)

B.P. 115 – 26, rue du Général Sarrail – 94003 Créteil Cedex

Tél. : 01 45 17 05 70 / Fax : 01 42 07 78 77

E-Mail : aae.creteil@free.fr

L'approche d'un binôme « soignant-éducatif » équilibré accompagnant le patient dans une continuité de projet personnalisé entre besoins et attentes.

L'Hôpital de Jour Lionel Vidart de Créteil est l'un des deux établissements gérés par l'Association l'Aide à l'Épileptique.

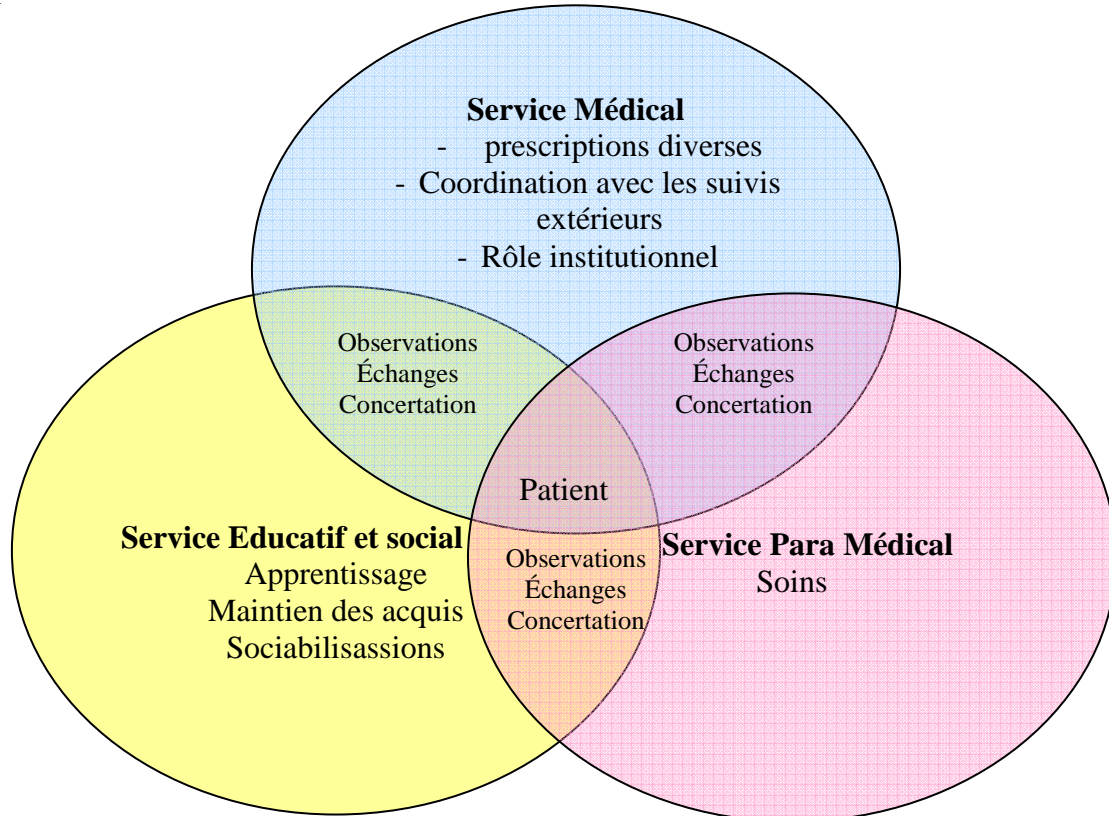
C'est un établissement qui accueille des patients épileptiques pharmaco-résistants avec des troubles psychiatriques associés, à partir de l'âge de 16 ans.

Le personnel de l'Hôpital de Jour prend en charge les patients sur différents plans :

Sur le plan médical : quatre médecins épileptologues, trois neurologues et un psychiatre Sur le plan paramédical : quatre infirmières une psychologue.

Sur le plan social : une assistante sociale les assiste dans de nombreuses démarches.

Sur le plan éducatif : sept moniteurs et aides médico-psychologiques et un professeur de sport adapté.



Cette équipe pluri-professionnelle s'articule autour du patient. Il est au centre du dispositif. Le but commun et la mission de ces professionnels sont de maintenir, de stimuler et d'améliorer son état de santé, ses capacités cognitives, son autonomie et son bien-être social.

L'articulation entre ses divers pôles, au service du patient, est un des enjeux pour toutes les institutions.

Nous vous présenterons donc le fonctionnement de notre établissement, les passerelles entre les services et comment nous mettons en commun nos efforts pour gérer les projets des patients de manières cohérentes.

Concilier et valoriser des professions différentes vers un même objectif

A. Un travail concerté avant l'admission

1. Les visites

- ❖ Présentation de l'Hôpital de jour par l'assistante sociale et le chef de service éducatif.
- ❖ Les entretiens avant admission permettent à chaque service de faire une première évaluation.

2. La pré-admission

- ❖ Le premier lieu d'échange pluridisciplinaire.

3. Un accueil primordial pour une bonne continuité.

- ❖ Après l'entretien infirmier, l'infirmière présente le patient à son groupe d'accueil, où il est pris en charge par l'éducateur référent
- ❖ Le secteur soins et le secteur éducatif, appréhendent chacun le patient à son arrivée avec leur propre sensibilité et leur propre expérience professionnelle.

4. Une prise en charge à la carte

- ❖ L'équipe à l'écoute des besoins et attentes du patient, propose un choix d'activités qui pourraient lui être bénéfique, tant sur le plan médical qu'éducatif.

B. Ajustement de la prise en charge

1. Le temps d'une rencontre

- ❖ Chaque corps de métier durant la période d'intégration peut ainsi recueillir les éléments nécessaires pour établir un projet.

2. Bilan d'observation

- ❖ Au cours du bilan, l'ensemble de l'équipe pluridisciplinaire met en commun ses observations.
Le projet est donc ajusté et affiné pour correspondre au mieux aux attentes et besoins du patient.

3. Un travail concerté pour la continuité du projet

- ❖ Les thématiques d'activités sont relayées par l'équipe éducative et le service infirmier qui se mobilisent pour être en cohérence, notamment pour les ateliers:
Esthétique & hygiène, diététique et hygiène alimentaire, réflexologie, expression libre, Stimulation cognitive.
- ❖ Ce travail en lien, permet une initiation à l'éducation thérapeutique du patient.

C. L'échange inter-équipe formel

1. Le Staff

- ❖ Une mise à jour rapide de l'évolution des patients.

2. Les synthèses et rencontre avec les familles

- ❖ Les synthèses permettent à l'ensemble des professionnels d'évaluer le projet du patient, puis de le réévaluer et de l'ajuster aux nouveaux besoins identifiés, ainsi qu'aux attentes des patients et de leur famille.

3. Organisation et repas des fêtes biannuelles

Chaque année, la fête de l'été et celle de fin d'année, sont l'occasion de découvrir les équipes sous un autre angle, on assiste alors à une autre dynamique plus festive.

La participation à la préparation et à l'animation de ces fêtes permet un autre type de relation, une approche différente et de l'entraide.

D. Une journée à l'Hôpital de Jour

1. L'accueil matinal

- ❖ L'accueil se fait à l'atelier comme à l'infirmierie.

2. Intervention lors de crises

- ❖ Chaque jour l'équipe assiste à des crises d'épilepsie, de pseudo crises et des troubles du comportement. Mise en place d'une Evaluation des Pratiques Professionnelles « pertinence de la prescription de psychotropes lors des conduites agressives des patients épileptiques. ».

3. Un lien en continu

- ❖ L'administration du traitement s'effectue au sein des ateliers par les infirmières, c'est la deuxième visite formelle programmée, qui donne la possibilité d'être en lien avec l'équipe éducative et les patients.

4. Le repas

- ❖ L'alimentation des patients est un sujet de préoccupation pas seulement pour le cuisinier, mais aussi pour les équipes, mise en place d'une Evaluation des Pratiques Professionnelles Il en a découlé :

- la création de l'activité diététique et l'hygiène alimentaire,
- la mise en place d'une commission menu et hygiène alimentaire,
- l'organisation de tables spécifiques au réfectoire,
- le relais est passé à l'équipe soignante pour les patients nécessitant un accompagnement plus étroit,
- un lien renforcé avec le professeur de sport adapté.

5. La sortie quotidienne

Chaque fin de journée, l'équipe éducative prépare le départ des patients et s'assure de leur prise en charge par les ambulanciers et chauffeurs. Une infirmière prend le relais et assure une permanence pour la sécurité des patients jusqu'à la sortie du dernier patient.

Conclusion

Dans les cursus infirmier et éducatifs, rien n'a été imaginé pour préparer dans les meilleurs conditions une passerelle efficace entre le soin et l'éducatif, notamment dans le domaine de la psychiatrie. Ce travail qui est la clé de la qualité de la prise en charge des patients est mis en pratique, approfondi au quotidien in vivo et se nourrit en permanence de l'expérience des équipes.

Ces deux types de soutien et leur bonne complémentarité est un des éléments essentiels de la qualité de la prise en charge du patient et de son épanouissement en institution.