

« **La toilette : Les bons réflexes** »

Cliquez pour ajouter un texte

Atelier avec mannequin sur les précautions standard au cours de la toilette du résident

Les données initiales

- ➔ **Achat d'un mannequin en 2016 pour faire des ateliers de mise en situation. Frais partagés entre les 6 EHPAD**
- ➔ **Choix d'un EHPAD (Hirondelle de Sèvre) disposant d'une chambre permettant la mise en scène (appartement des familles)**
- ➔ **Présence d'une AS disponible sur quelques mois dans l'EHPAD qui pouvait accompagner ses collègues sur ce projet**
- ➔ **Adhésion de la directrice, de l'IDEC et de l'AS facilitatrice au projet**
- ➔ **Culture de l'hygiène bien en place dans l'EHPAD :
Formation à l'hygiène faite aux AS en 2016,
Formation à l'hygiène de la lingère, IDEC et encadrante hébergement (St Brévin),
Mémoire de la directrice sur l'hygiène dans son établissement,
Bonnes pratiques : Groupe de travail organisé par l'IDEC en vue d'achat de chariots de soins**

Objectifs

- ➔ **Faire le point sur les précautions standard appropriées par l'équipe pour limiter le risque de transmission croisée. Point d'étape global**
- ➔ **Permettre aux agents d'avoir un temps de recul sur leurs techniques de soins sans impacter un résident, dans une ambiance décontractée.**
- ➔ **Rendre les Aides-Soignants actifs dans l'acquisition de compétences professionnelles**

Organisation

Les questions initiales

- ➔ **Comment présenter le projet à l'équipe ?**
- ✳ **Choix du vocabulaire : « atelier » et non pas « évaluation ». Présentation comme un jeu de rôle et mise en avant de l'aspect décontracté**
- ✳ **Présence d'un pair gérant et facilitant le déroulement de l'atelier**
- ✳ **Intervention de la directrice lors des transmissions d'équipe pour appuyer le projet**
- ✳ **Plusieurs interventions de l'IDEC lors des transmissions d'équipe pour expliquer la raison de l'atelier et ses objectifs, la restitution des résultats à l'équipe, l'absence de lien avec les évaluations professionnelles proches, reparler de la démarche d'amélioration continue de la qualité au niveau du CCAS**

Organisation

Les questions initiales

➔ Atelier en binôme ou pas ?

Choix du binôme pour faciliter les échanges entre collègues, mettre en avant l'aspect décontracté, éviter le parallèle avec une évaluation individuelle potentiellement source de stress

➔ Volontariat ou pas ?

État des lieux global des bonnes pratiques d'hygiène sur l'EHPAD donc professionnels fortement incités. Choix d'un planning de passage réalisé par l'IDEC et l'AS facilitatrice afin que la maximum d'AS de l'équipe participent à l'atelier (08/09 au 06/10 - 13h30 à 14h30)

➔ AS facilitatrice : aide logistique sur la préparation de la mise en scène + remplissage de la grille d'observation

Évaluation personnelle du participant possible si souhaitée

Organisation

Les questions initiales

➔ **Quel scénario bâtir ? Avec quel matériel ?**

- ✳ **Lieu : chambre, lit, adaptable, chaise, sonnette, téléphone fixe ou portable, bureau de consultation, vestiaire...**
- ✳ **Matériel nécessaire pour les soins : SHA, Gants UU, Tablier UU, scope, seringue électrique, médicaments, compresses, pansements, thermomètre, bassin...**
- ✳ **Documents : plan de soins, dossier médical, radio, dossier soins, protocoles...**
- ✳ **Interaction avec le mannequin (micro) ?**

Scénario

Élaboration de 2 scénarios réalistes et simples élaborés par le Médecin coordonnateur, l'IDEC, l'AS facilitatrice et la Référente qualité et soins

Scénario 1

Dans un chambre standard avec accès à une salle de bain – Mannequin féminin – Protection complète, souillée, une peu défaite – Selles sur l'environnement proche.

Scénario 2

Dans un chambre standard avec accès à une salle de bain – Mannequin masculin – Stomie arrachée – Protection anatomique avec slip filet, souillée d'urine.

Scénario et matériel

Matériel commun pour les 2 scénarios :

- ★ **Lieu** : Chambre, lit, adaptable, barrières, sonnette, salle de bain
- ★ **Soins** : SHA, gants UU, tabliers UU, masque UU, gants et serviettes de toilette, draps, papier toilette, bâtonnets pour soins de bouche, bassine, spray ou lingettes désinfectantes surfaces hautes, sac poubelle, sac pour le linge sale, brosse à cheveux, sac hydrosoluble care bag, coupe ongle, rasoir
- ★ **Documents** : Plan de soin fictif réalisé par l'IDEC et L'AS facilitatrice à partir du logiciel de soins

Scénario 1 :

Mannequin féminin, 2 protections complètes, 2 chemises de nuit, « pâte » pour imiter les selles, perruque

Scénario 2 :

Mannequin masculin, 2 poches de stomie, 2 protections anatomiques + slip filet, liquide jaune pour imiter l'urine, 2 pyjamas, lunettes

Mise en scène



Le mannequin selon chaque scénario

Une vue d'ensemble



Le matériel



Plan de soins fictif

EHPAD Hirondelle de Sèvre
112 rue des Sourdoyères 44350 NANTES
Tél : 02 51 88 70 90 Fax : 02 40 60 70 47
fredeto.guillem@ehpaire-saevre.fr

Vue globale AS

B Marcel
12/02/1920 - 89 ans - 75 kg - 169 cm - IMC 29 - **GRR 2**
Entrée le 05/05/2017 - Etage 2 > Olivier de Kersauson > 241

Informations

B Marcel (Etage 2 - Olivier de Kersauson - 241) Aide à la prise du traitement

TI	11h00	ELIMINATION : AIDE COMPLETE Pistolet
TI	11h00	ELIMINATION : AIDE COMPLETE poche de stomie digestive à remplacer si besoin
TI	11h05	TOILETTE : AIDE COMPLETE au lit, aucune participation
TI	11h15	aide au brossage des dents dents en ht et en bas
TI	11h30	Prothèse auditive A mettre le matin et à ôter le soir
TI	11h30	Protocoles/incontinence/ Evaluation et protocole
TI	11h30	HABILILLAGE : AIDE COMPLETE en Pyjama car allé 24h/24
TI	11h30	REPECTION DU LIT
TI	11h30	PREVENTION D'ESCARRES

BULLETIN Fictif - Imprimé à l'UNIT le 06/05/2017
Version 14.0. - osh.pdf

11h05 **TOILETTE : AIDE COMPLETE**
au lit, aucune participation

241 B Marcel

Création de plans de soins anonymisés avec protocoles continence par l'AS facilitatrice et l'IDEC

nom: M.B. - Marcel - 241

11h

20h

TENA

La grille d'observation

- ➔ Une grille par scénario
 - ➔ Facilité de remplissage sur le moment : mise en ordre chronologique des items
 - ➔ Séparation des différents temps de la toilette
 - ➔ Focus sur les soins de stomie pour la grille 2
 - ➔ Colonne « Commentaires »
-
- ➔ Dans un deuxième temps, simplification des grilles et réévaluation de la forme de l'atelier par le Médecin coordonnateur, l'IDEC, l'AS facilitatrice et la Référente qualité et soins : L'AS facilitatrice ne remplit plus la grille durant l'atelier
 - ➔ S'occupe de la logistique de l'atelier
 - ➔ Est présente lors de son déroulement en aide éventuelle
 - ➔ Aide le professionnel à la fin de l'atelier à remplir lui même la grille (auto-évaluation)
 - ➔ Ramasse les grilles

La grille d'observation

W Nantes

AUDIT - « La toilette : Les bons réflexes »
Atelier de simulation sur les précautions standard au cours de la toilette du résident

Date de l'évaluation : Nom de l'établissement :

Fonction du personnel évalué : AS AMP Étudiant IDE Autre :

Professionnel diplômé OUI-NON / Diplôme de - de 10 ans - de + de 10 ans / Titulaire – Stagiaire – Remplaçant

Validation de la fiche par :

Scénario 1 :
Mannequin femme – Protection complète, souillée, une peu défaite – Selles sur l'environnement proche – Rougeur au sacrum

Préparation de la toilette	OUI	NON	Commentaires
Consultation du plan de soin			
Vérification du chariot :			
- Présence de <u>SHA</u>			

➔ **Un encart pour avoir quelques données sur la personne qui fait l'atelier**

- Gants à usage unique			
- Masques à usage unique			
- Tabliers à usage unique			
- Gants et serviette de toilette des 2 couleurs (blanc et caramel)			
- Draps			
- Spray détergent/désinfectant et lavette			
- Sac à linge			
- Sac poubelle			
- Papier toilette			
Matériel et linge préparés :			
- Après une friction <u>SHA</u>			
- Sur une surface nettoyée/désinfectée			
Vérification de la propreté du matériel			

La grille d'observation

Tenue professionnelle			
Port d'une tenue à manche courte			
Absence de bijoux aux mains et aux poignets			
Ongles courts et sans vernis			
Cheveux courts ou attachés			
Déroulement du soin			
Politesse vis à vis du résident respectée			
Pudeur du résident respectée			
Déroulement de la toilette correcte : début par toilette intime si protection souillée			
Toilette intime :			
Friction <u>SHA</u>			
Mettre un tablier à usage unique			
Mettre des gants à <u>UU</u>			

➔ **Persistance de la logique chronologique des étapes : préparation de la toilette, tenue professionnelle, déroulement du soin (soins de stomie sc 2, toilette intime, toilette), hygiène de environnement proche**

Éliminer les selles avec du papier toilette			
Ôter et éliminer la protection dans un emballage primaire			
Progression de la toilette intime de l'avant (toilette génitale) vers l'arrière (toilette du siège)			
Retrait et élimination des gants et du tablier <u>UU</u> à la fin de la toilette intime			
Friction <u>SHA</u>			
Toilette			
Renouvellement de l'eau			
Mettre un tablier à usage unique			
Toilette selon ordre de progression conforme (visage, <u>mb</u> sup, thorax, abdomen, dos, <u>mb</u> inf)			
Hygiène bucco-dentaire effectuée			
Entretien des ongles effectué			
Retrait et élimination du tablier à usage unique			
Friction <u>SHA</u>			

La grille d'observation

Hygiène de l'environnement proche			
Mettre des gants à <u>UU</u>			
Nettoyage des l'environnement proche effectué avec spray détergent /désinfectant et lavette			
Élimination des déchets avec absence de contact avec le sol, la tenue, l'environnement			
Élimination du linge, draps, serviette, gants de toilette correcte et avec absence de contact avec le sol, la tenue, l'environnement			
Pré tri dans les sacs collecteurs			
Élimination des gants à <u>UU</u>			
Friction <u>SHA</u>			

➔ **Simplification des items (suppression de certains items, colonne NE, simplification de la gestion des déchets et du linge sale,...) pour faire un focus sur les bonnes pratiques d'hygiène durant la toilette (friction SHA, gants, tabliers,...)**

La grille d'observation scénario 2



AUDIT - « La toilette : Les bons réflexes »
Atelier de simulation sur les précautions standard au cours de la toilette du résident

Date de l'évaluation : Nom de l'établissement :
 Fonction du personnel évalué : AS AMP Étudiant IDE Autre :
 Professionnel diplômé OUI-NON / Diplôme de - de 10 ans - de + de 10 ans / Titulaire – Stagiaire – Remplaçant
 Validation de la fiche par :

Scénario 2 :
 Mannequin homme – Stomie arrachée – Protection anatomique avec slip filet, souillée d'urine – Rougeur au sacrum

Soins de la stomie			
Friction <u>SHA</u>			
Mettre des gants <u>UU</u>			
Mettre un tablier <u>UU</u>			
Enlever la poche de stomie et l'éliminer dans un emballage primaire			
Nettoyage de la stomie au savon ou à l'eau			
Séchage de la stomie			
Examen de la peau fait (et appel de l'IDE si nécessaire > rougeurs...)			
Mise en place de la nouvelle poche, en ayant soin de découper la plaque collante à la dimension exacte de la stomie			
Élimination des gants et du tablier <u>UU</u>			
Friction <u>SHA</u>			

➔ **Items spécifiques aux soins de stomie**

L'atelier scénario 1



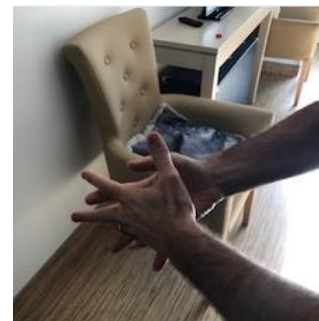
Photos atelier 1



Photos scénario 1



Photos scénario 2



Photos scénario 2



Les agents participants

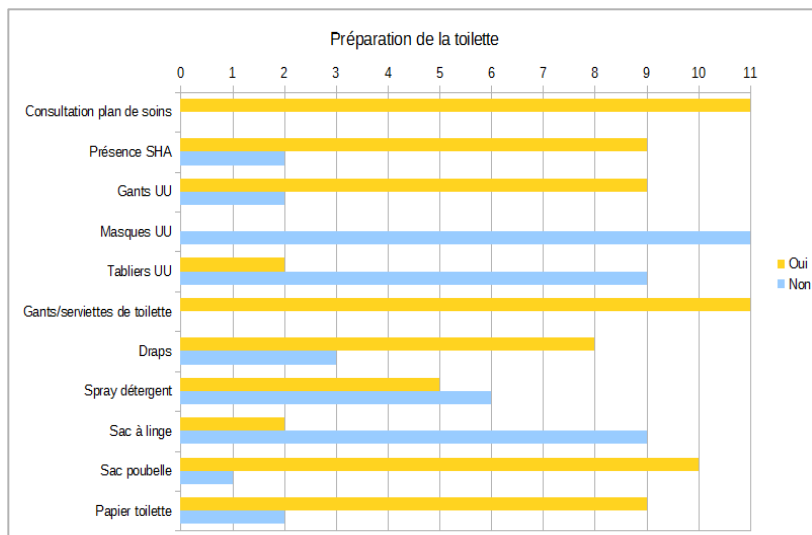
AGE	SEXE		ANCIENNETE DE DIPLOME			STATUT	
	HOMME	FEMME	Pas de Diplôme (DEAS ou équivalent)	< 10 ans	> 10 ans	Agent Titulaire	Agent Temporaire
38,18	2	9	1	5	5	7	4

➔ Une majorité de professionnels diplômés

➔ Ancienneté du diplôme > 10 ans : les 5 Aides-Soignants ont majoritairement exercés en EHPAD

➔ Une personne diplômée depuis mars 2017

L'analyse des grilles

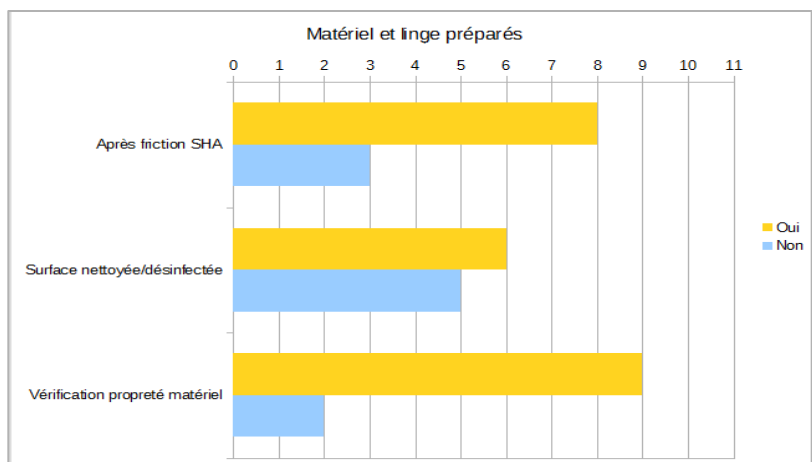


Préparation de la toilette :

➔ Consultation plan de soins et préparation gants/serviette de toilette adaptées

➔ A travailler en priorité:

Préparation gants, tabliers et masques, spray détergent, sac à linge

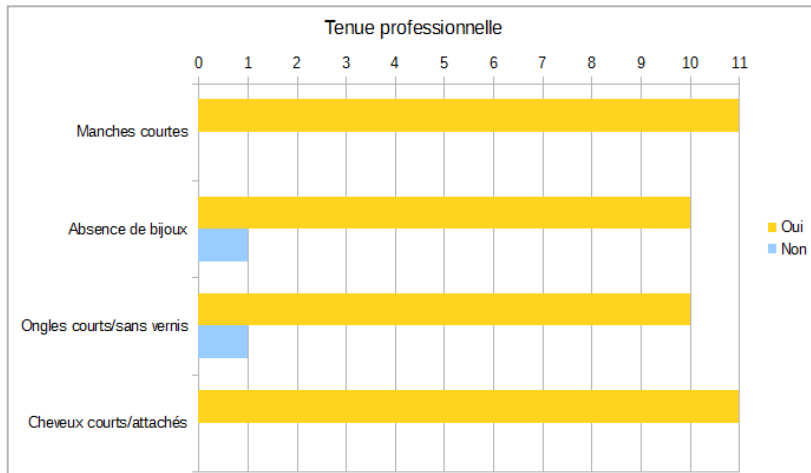


Matériel et linge préparés

➔ A travailler :

Les 3 items, en particulier nettoyage/désinfection de la surface

L'analyse des grilles

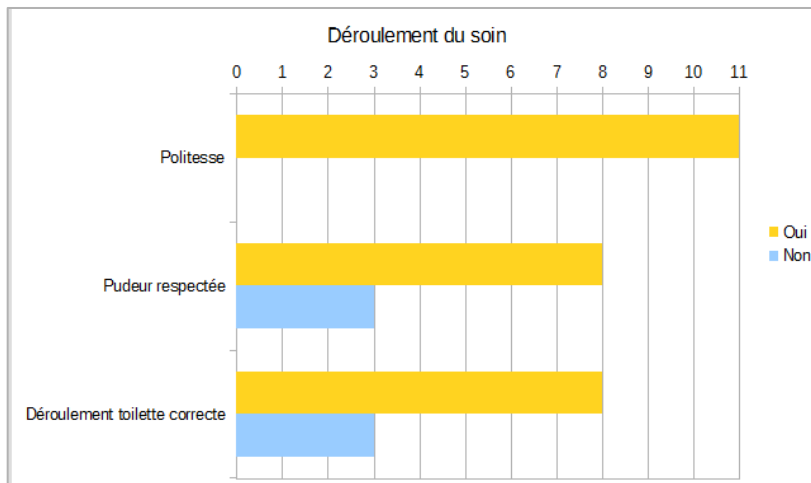


Tenue professionnelle

➔ Respect de la tenue adaptée

➔ A travailler :

Absence de bijoux et ongles courts



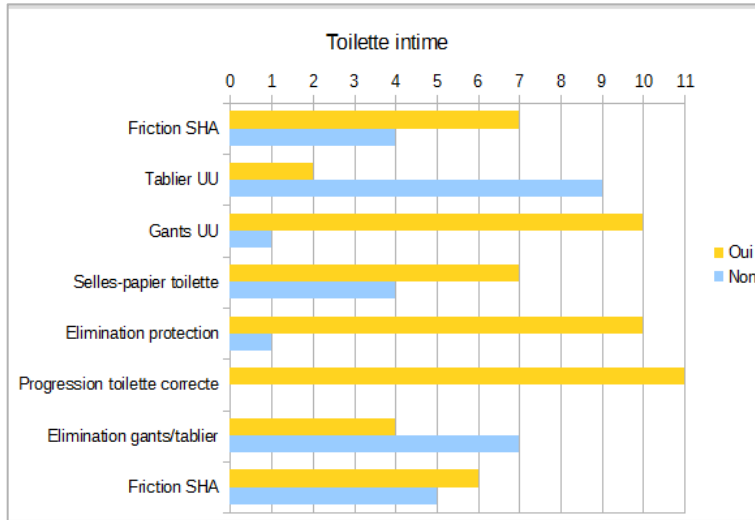
Déroulement du soin

➔ Politesse respectée

➔ A travailler :

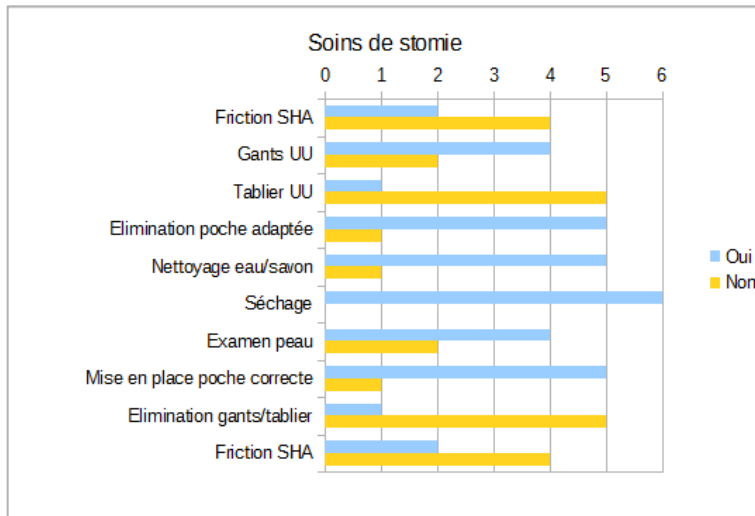
**Pudeur et déroulement de la toilette
(commencer par la toilette intime si
nécessaire)**

L'analyse des grilles



Toilette intime

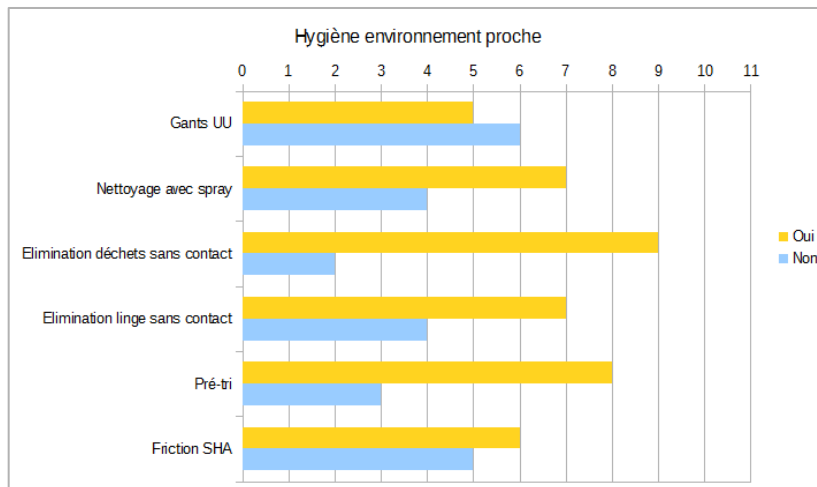
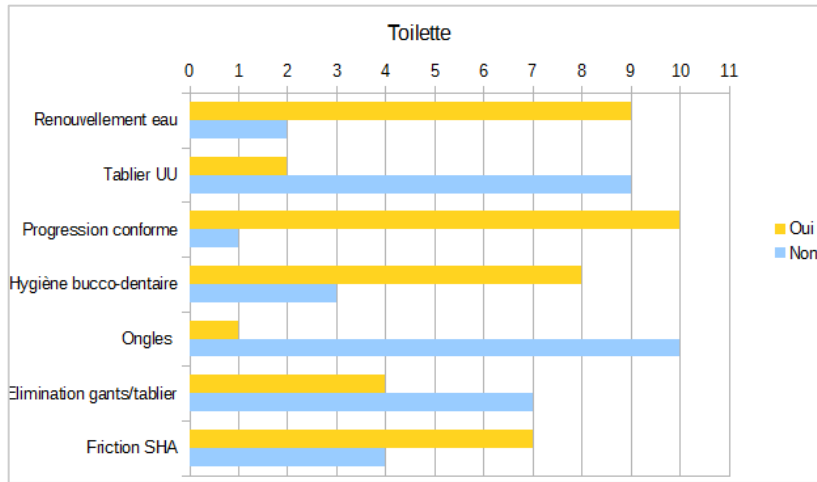
- ➔ Utilisation des gants UU, élimination de la protection, ordre de progression correctes
- ➔ A travailler en priorité : Frictions SHA, usage du tablier UU, élimination des gants



Soins de stomie

- ➔ Tablier UU utilisé et correctement éliminé
- ➔ A travailler : Revoir les soins de stomie dans son ensemble (aucun séchage, peu de mise en place correcte de la nouvelle poche de stomie,...)

L'analyse des grilles



Toilette

- ➔ **Renouvellement de l'eau, ordre de progression et hygiène bucco-dentaire correcte**
- ➔ **A travailler en priorité :
Usage du tablier UU, élimination gants/tablier et friction SHA
Entretien ongles fait le jour de la douche**

Hygiène de l'environnement proche

- ➔ **Élimination des déchets correcte**
- ➔ **A travailler en priorité :
Utilisation et élimination des gants UU,
nettoyage avec spray et friction SHA
Élimination du linge sans contact et pré-tri sera revu dans la cadre de la réflexion sur le nouveau chariot de soin**

Réunion post atelier 09/10/2017

Aide-Soignante facilitatrice

- ➔ **Aspect positif : contact direct avec toute l'équipe. Capacités d'organisation valorisées**
- ➔ **Les participants plus détendus à partir du moment où elle n'a plus été observatrice. Dès lors, sa présence a été un plus pour accompagner l'atelier (discussion durant la pratique, demande de conseils des participants,...) et pour le remplissage de la grille.
Demande quasiment générale d'une évaluation personnelle non formalisée après l'atelier**
- ➔ **Nécessité de créer plus d'interactions avec le mannequin (micro)**
- ➔ **Temps imparti à l'atelier est trop court (1h par soignant nécessaire)**

Réunion post atelier 09/10/2017

Aide-soignante participante

- ➔ **Manque de présentation et d'explication avant le début de l'atelier (complexité du travail en EHPAD : difficulté pour voir toute l'équipe)**
- ➔ **Position du pair : plus pertinente comme facilitant les échanges entre professionnels que comme observateur**
- ➔ **Contrainte de se projeter dans des conditions « réelles » avec un mannequin**
- ➔ **Binôme : positif car permet l'échange entre collègues. Forme plus conviviale qu'une formation classique**
- ➔ **Même s'il y a une différence entre l'exercice et le quotidien, l'atelier permet de poser un temps pour interroger sa pratique professionnelle**
- ➔ **La mise en situation apporte le questionnement et la prise de conscience de ses réflexes professionnels**

Réunion post atelier du 09/10/2017

➔ **Autres demandes des AS :**

★ **Formation stomie pour les Aides-Soignants**

★ **Utilisation du mannequin par les référentes continence pour faire des mise en situation de pose de protection**

➔ **Directrice de l'EHPAD : Impact au niveau de la structure. Volonté de porter le projet.**

Conclusion – Projets service qualité

- ➔ **Retour à l'équipe fin octobre en s'appuyant sur le diaporama**
- ➔ **Place de l'Aide Soignante facilitatrice est un plus : a permis à l'équipe d'exprimer ses réticences et de faire progresser la forme de l'atelier au niveau du service qualité afin qu'il ai du sens pour les professionnels**
Nécessité d'avoir un professionnel très bien formé à l'hygiène pour faire un retour direct après l'atelier (demande des participants)
- ➔ **Soutien du projet par l'IDEC et la direction nécessaire**
- ➔ **L'atelier permet de cibler les prochaines formations hygiène soignants (projections, gants et SHA). Réflexion pour intégrer une mise en situation lors des formations hygiène sur les sites**
- ➔ **Autres ateliers prévus dans les prochains mois sur les autres EHPAD (scénario idem, BMR,...)**

Merci de votre attention