

L'APPRENTISSAGE DE LA TOILETTE EN IFAS



OBJECTIFS PÉDAGOGIQUES

- Comprendre l'importance de la toilette dans les soins et **les enjeux** de celle-ci.
- Réaliser une toilette **adaptée aux besoins et capacités** du patient en tenant compte des **principes de soins** (confort, ergonomie, relationnel, sécurité physique et psychologique du patient, l'hygiène).
- Identifier et prendre en compte les **risques de contamination et les infections** associées à ce soin.
- Adapter les **équipements de protection individuelle** aux diverses situations rencontrées.

LA TOILETTE, AU-DELÀ DE L'HYGIÈNE

La toilette représente bien plus qu'un simple acte d'hygiène. La manière dont nous prodiguons ce soin quotidien peut avoir un impact profond sur la santé physique et mentale des patients.

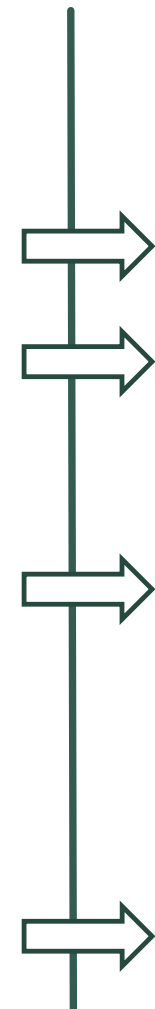
En effet, la toilette symbolise le respect de la dignité, le maintien du bien-être physique et psychologique des patients, ainsi que la prévention des complications de santé. Elle est une interaction significative entre le patient et le personnel soignant.

STRUCTURATION DE LA FORMATION

COURS MAGISTRAUX

- **Concepts clés** : Homme, santé, maladie, soin, accompagnement, humanité, bienveillance, respect de la dignité, pudeur, confidentialité
- **Les besoins fondamentaux** : Virginie Henderson, Maslow
- **Fragilités** : Notion de fragilité, prévention, adaptation de l'accompagnement selon la fragilité
- **Soins d'hygiène, de confort** : Généralités de la toilette, la toilette en humanité
- **La relation soignant-soigné** : Proxémie, communication, l'observation dans les soins,
- **Éthique du soin** : Bienfaisance, non-malfaisance, justice, autonomie : le principisme dans les soins
- **Ergonomie** : Installation du patient dans le lit, sécurité, prévention TMS
- **Prévention du risque infectieux** : Définition d'une infection, prévention, précautions standards et complémentaires

TRAVAUX DIRIGÉS

- 
- Repérage des besoins perturbés
 - Fragilités : grille SEGA, ICOPE
 - Proxémie
 - CEPIAS : jeux de carte, escape game
 - Classe inversée, affiches

EN PRATIQUE....

COURS MAGISTRAUX

TRAVAUX DIRIGÉS

TRAVAUX PRATIQUES

ERGONOMIE

PREVENTION DU
RISQUE INFECTIEUX

LA TOILETTE

Chambre des erreurs

Lavage des mains

Toilette au lit
Aide à la toilette

Soins de bouche



TP ERGONOMIE

■ QUAND ?

Avant le premier stage, pour acquérir les bonnes pratiques en ergonomie et dans la mobilisation du patient en fonction de sa fragilité.

■ QUEL MATERIEL ?

- Matériel de mobilisation : lève-personne, déambulateur, fauteuil roulant, guidon et disque de transfert, verticalisateur
- Lit médicalisé avec barrières et potence, draps, oreiller
- Un élève volontaire qui joue le patient

■ QUELLE MÉTHODE PÉDAGOGIQUE ?

Formation dispensée par une kinésithérapeute. Suivie d'atelier pratique et mise en situation.

Petits groupes de 20 élèves par demi-journée, lors d'ateliers pratiques où chaque élève passe sur une situation donnée, en tenant compte des éléments fournis par le formateur concernant les capacités et besoins du patient

TP HYGIENE DES MAINS

- **QUAND ?**

Début d'année, avant le premier stage, afin de prévenir au mieux le risque infectieux pour les patients rencontrés lors du stage.

- **QUEL MATERIEL ?**

Salles de TP équipées de lavabos, savons, essuie mains, ainsi que de la boîte à coucou

- **QUELLE METHODE PEDAGOGIQUE ?**

Petits groupes : chaque élève passe dans la boîte à coucou ou en atelier peinture

Nous insistons sur l'importance d'avoir les avant bras dégagés, de ne pas porter de bijoux (bague, alliance, bracelet, montre), d'avoir les ongles propres et courts, sans vernis ou faux ongles.



PFA fluorescent et lampe UV

TD-TP PREVENTION DU RISQUE INFECTIEUX

■ QUAND ?

Débute avant le 1^{er} stage, se poursuit après celui-ci pour permettre le retour d'expérience et confronter ce qui se fait sur le terrain avec ce qui est vu en cours.

■ QUEL MATERIEL ?

Jeux de cartes, salle de TP équipée transformée en chambre des erreurs, ordinateurs

■ QUELLE METHODE PEDAGOGIQUE ?

TD et TP mobilisant plusieurs outils pédagogiques tels que :

Jeux de cartes
du CPIAS



Affiches de
prévention :
travaux des
étudiants en
classe inversée

TUBERCULOSE

TYPE D'ISOLEMENT :
Quand ?
La transmission de la tuberculose est exclusivement inter humaine.
Un patient est contagieux si les BK sont positifs à l'examen direct. Son écoulement s'impose donc dans deux circonstances :
- lorsqu'il est contagieux par des BK positifs
- pour suspicion de co-infections.
Comment ?
- Contaire, sueur, autre sécrétion
- Salivaire (au moment, avec ou sans toux) (hors de sa cavité)
MÉCANISME HABITUEL DE LA CONTAMINATION
Qui est concerné ?
10,6 millions en 2011, 4,6 millions de personnes atteintes de la tuberculose.
En France : 4 300 personnes en 2011
Tuberculose plus fréquente en :
- Guinée
- Côte d'Ivoire (38/100000)
- à Mayotte

SIGNES CLINIQUES :
LES PATIENTS PRÉ-IMPACTÉS SONT ASYMPTOMATIQUES DANS 80% DES CAS, SAUF ILS PRÉSENTENT UNE TOUX ET UNE PÉRIODE DE L'ÉTAT GÉNÉRAL.
- Toux prolongée
- Hémoptysse (ÉTOUXXS DE SANG)
- SYNDROME PÉRIODIQUÉ
- FIÈVRE DE LONGUE DURÉE
- SUETS NOCTURNES
- ANXIOSITÉ
- ASTHÉNIE
- ANORÉXIE

PRECAUTIONS A PRENDRE :
SIGNALISATION SUR LA PORTE DE LA CHAMBRE : POUVOIR DÉTENDU
- Organismes :
- Éviter le contact en particulier avec les enfants
- Éviter les déplacements avec le patient dans les lieux publics
- Le patient doit être en quarantaine individuelle pendant 2 semaines.
- Éviter des relations corporelles en particulier à usage unique (masque, FFP2)
- Gérer du litige à l'égard du patient (après accord d'urgence)
- Isolement du patient
- Éviter le contact avec le patient (après accord d'urgence)

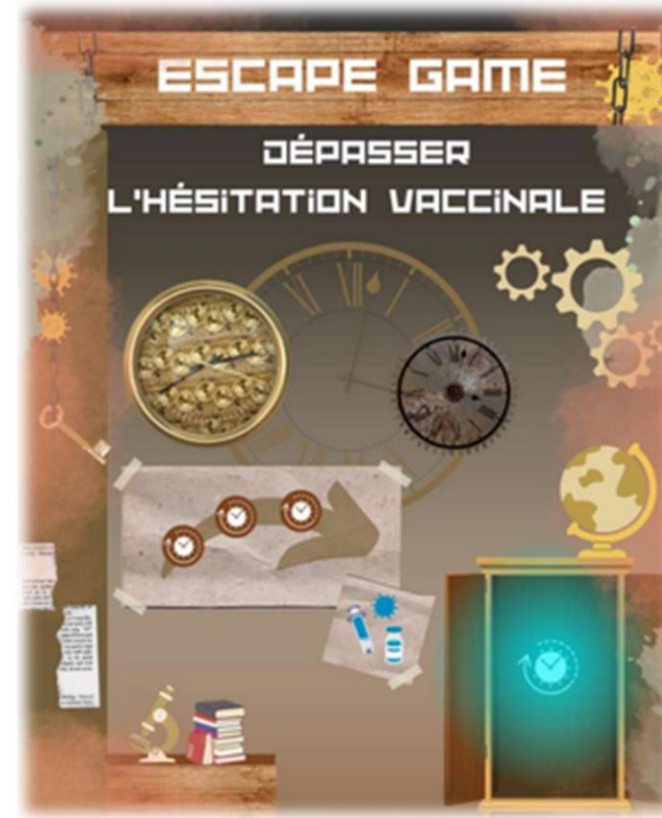
CONCLUSION :
- 13^e cause de H
- Demande une prise en charge précoce et une réponse pour la sécurité publique.
- La tuberculose, multi-phénomène résiduaire
- 13 des personnes atteintes ont eu accès au traitement.
- Accès au traitement : 74% de vie ont pu être sauvegardés grâce à l'accès au traitement.
- Mettre un terme à l'épidémie d'ET 2010 figure parmi les objectifs prioritaires de l'OMS.

TD-TP PREVENTION DU RISQUE INFECTIEUX



**Chambre des erreurs
virtuelle et réelle**

Lors des évaluations, nous intégrons des quiz et des situations de soins afin de solliciter la réflexion et la bonne utilisation et adaptation des EPI aux situations décrites.



Escape Game

TP HYGIENE CORPORELLE

■ QUAND ?

Avant le premier stage, afin de donner ces bases avant les premiers soins sur le patient.
« Jamais la première fois sur le patient »(HAS).

■ QUEL MATERIEL ?

Nos salles de TP sont équipées de :

- Lit médicalisé avec barrières et potence, draps, oreiller
- Adaptable
- Chariot de soins comprenant gants jetables, savon, serviettes de toilette, draps, protections , SHA, tablier jetable, gants jetables.
- Poubelles.
- Bassines
- Lavabos à proximité immédiate
- Mannequin avec blouse d'hôpital



TP HYGIENE CORPORELLE

■ QUELLE METHODE PEDAGOGIQUE ?

Atelier de pratique simulée.

Nous débutons par un temps d'échange avec les élèves sur leur expérience, leurs représentations et conceptions de la toilette, ainsi que les questions et inquiétudes qu'ils peuvent ressentir en amont de ce TP.

Nous passons ensuite à l'atelier pratique. Passage par groupe de 20 élèves que nous séparons en 5 groupes de 4 élèves durant lequel chaque élève passe sur l'exercice de la toilette au lit, en réalisant celle-ci sur un mannequin, en compte des éléments donnés par le formateur concernant les capacités et besoins du patient.

Nous débriefons ensuite avec le groupe sur le passage de l'élève.



MERCI POUR VOTRE ATTENTION