



Allier Bien Vieillir en EHPAD et Prévention du Risque Infectieux

Comment concilier les approches humanistes du bien vieillir avec les impératifs de prévention et du contrôle de l'infection ?

Patrick DUCHEIN

journée EHPAD du 17 11 2025

L'état des EHPAD : Le Grand Défi

Imaginez : à 87 ans, vous vous installez en EHPAD, mais vous n'y resterez pas plus de 2,1 ans en moyenne, avec un taux de mortalité flirtant avec les 30 % par an.

- Nos aînés sont de plus en plus dépendants.
- Les établissements se transforment en mini-hôpitaux, mais attention, l'EHPAD reste avant tout un cocon de vie !

Pour un futur radieux, il est crucial que l'EHPAD s'ouvre au monde. L'image d'une forteresse isolée n'encourage pas à y vivre. Il est temps de transformer ces maisons en lieux vibrants et connectés avec leur communauté.

Les études sont formelles : un moral d'acier booste la santé physique.

- *Professeur Bertrand Fougère**
- Retrouvez cet article dans *Ehpadia* #41, édition d'octobre 2025.



DES CONCEPTS FONDATEURS

Bienfaisance

Bienveillance

Empathie
K.Rogers

Mère
suffisamment
bonne

Care

Reconnaissance

Sollicitude

Bien-Traitance



BIENTRAITANCE

LES 5 PRINCIPES DE LA HAS POUR METTRE EN OEUVRE LA BIENTRAITANCE

1

Culture partagée du respect de la personne

Chaque personne peut trouver une réponse adaptée à ses besoins, ses sensibilités, son parcours de soin et sa trajectoire de vie.

2

Manière d'être et d'agir dans un cadre institutionnel

Les professionnels sont soutenus dans le sens qu'ils donnent à leurs actes et peuvent s'appuyer sur une institution qui a défini la démarche de signalement et les mesures correctives.

3

Valorisation de l'expression de la personne

Un dialogue respectueux est favorisé entre des droits et des choix exprimés par la personne, son représentant légal ou ses proches, et les professionnels.

4

Aller-retour permanent entre penser et agir

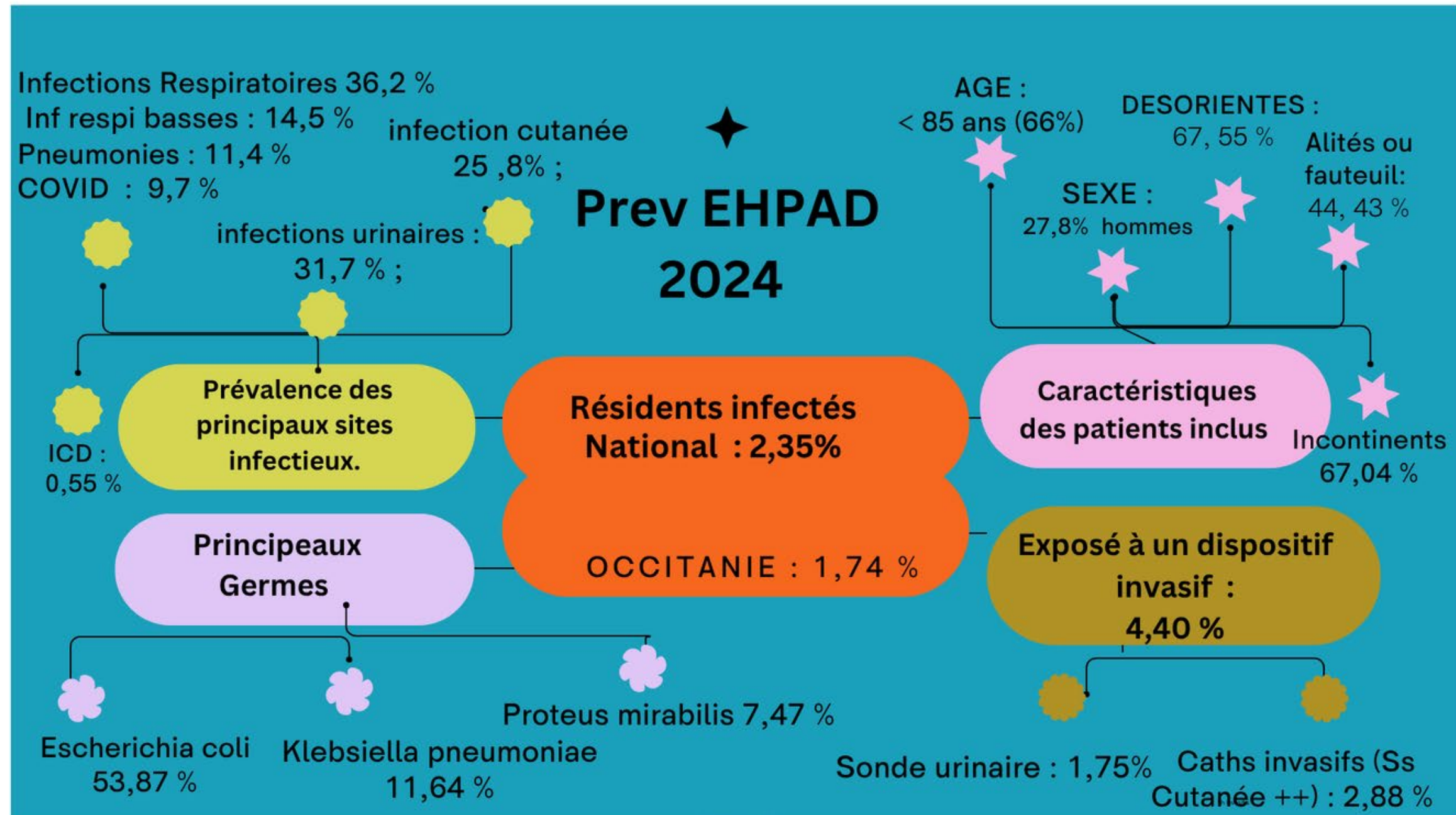
La bientraitance exige une réflexion collective sur la pratique pour une prise de recul régulière et une mise en acte des mesures que la réflexion collective a mûri et préconisé.

5

Démarche continue d'adaptation à une situation donnée

Une collaboration incessante est nécessaire entre les acteurs de la bientraitance et demande la prise en compte du plus grand nombre de paramètres possibles concernant la personne.

Le Risque Infectieux en EHPAD : Un Enjeu Vital



Les épidémies sont fréquentes et dévastatrices. La COVID-19 a tragiquement illustré cette réalité avec des taux de mortalité atteignant 46% dans certains établissements. La grippe saisonnière représente également un défi récurrent.

La prévention devient donc cruciale pour limiter les hospitalisations et réduire la mortalité, tout en préservant la qualité de vie des résidents.



Le Bien Vieillir en EHPAD : Concepts Phare

HUMANITUDE

Respect de la dignité humaine à travers quatre piliers fondamentaux : le regard bienveillant, la parole respectueuse, le toucher thérapeutique et le maintien de la verticalité. Cette approche révolutionne la relation soignant-soigné.

Méthode Montessori Adaptée

Stimulation cognitive personnalisée et préservation de l'autonomie par des activités significatives.

L'approche favorise l'estime de soi et maintient les capacités cognitives des résidents âgés.

"Comme à la Maison"

Création d'un environnement familial privilégiant le confort, les liens sociaux et les habitudes personnelles. L'objectif est de recréer un cadre de vie chaleureux et personnalisé.

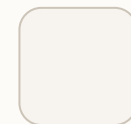
Ces trois approches partagent un objectif commun : préserver la qualité de vie, l'autonomie et le bien-être des résidents en plaçant l'humain au cœur des pratiques de soins.

Écarts de Pratiques Observés chez les Soignants liés à la compréhension de ces concepts



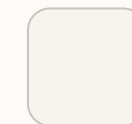
Application inégale des concepts

Observance variable du port de la tenue de travail . Volonté d'adopter des tenues civiles. Ces variations créent des failles dans la chaîne de prévention et exposent les résidents et les professionnel à des risques infectieux.



Formation Insuffisante

Manque de formation spécifique sur l'intégration du risque infectieux dans les approches du bien vieillir. Les soignants peinent à concilier gestes techniques de prévention et relation humaine centrée sur la bienveillance.



Sous-estimation du Rôle des Soignants

Les évaluations de pratiques de soins et un score ICSHA bas (montrant une faible observance de l'HDM et PS).. révèlent une méconnaissance du rôle des soignants dans la transmission des infections, conduisant à des pratiques préventives insuffisantes. tels que la protection de la tenue ou le port excessif de gants lors de la toilette



Pourquoi ces Écarts ? Les Freins Identifiés

Tensions Conceptuelles

Difficultés à concilier protocoles stricts de prévention et maintien du lien social. Le confinement des résidents illustre ce dilemme entre sécurité sanitaire et bien-être psychologique.

Contraintes Organisationnelles

Ressources humaines turn-over et surcharge de travail (manque de temps pour préserver l'autonomie) professionnels d'horizons différents (monde éducatif et soin) compromettent l'application rigoureuse des mesures préventives.
Le manque de temps nuit à la qualité des soins préventifs.

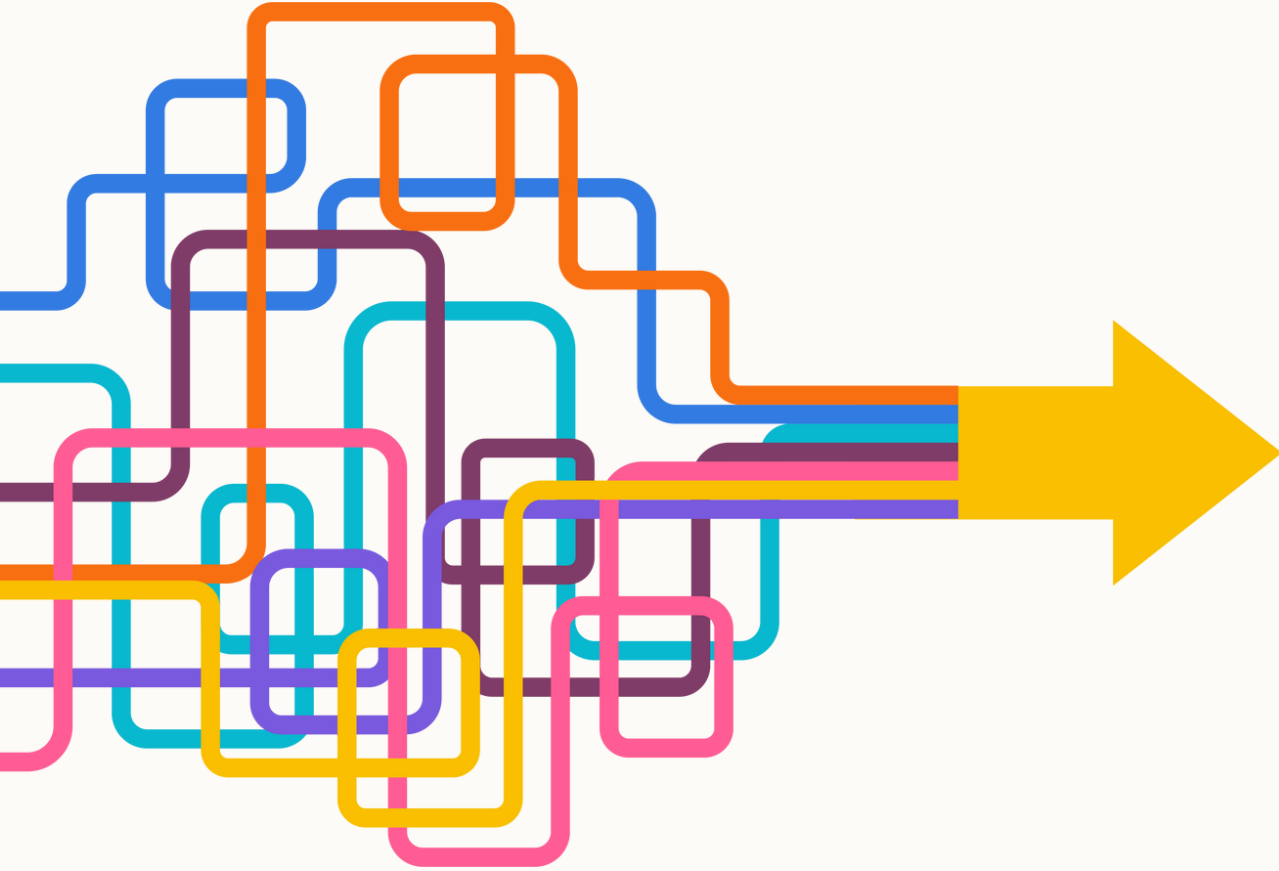
Déficit Pédagogique

Absence d'outils intégrant prévention et bienveillance. Les formations actuelles traitent séparément ces aspects, créant une dichotomie artificielle dans les pratiques.



POINTS COMMUNS entre bien vieillir et PCI

- Une démarche de prévention
- Une dynamique : des allers/retours entre le penser et l'agir, l'évaluation des bénéfices/risques
- Une culture centrée autour de valeurs communes : respect, dignité, unicité de la personne
- Un objectif commun : promouvoir le bien-être en répondant aux besoins de la personne



Intégrer la Prévention du risque infectieux dans le Bien Vieillir : Principes Clés



Formation Adaptée

Former les équipes à une hygiène respectueuse et non intrusive, intégrant les principes de bienveillance dans chaque geste préventif. Humanitude propose cet accompagnement ex la toilette du résident le soins de bouche..



Adaptation Philosophique

Adapter les pratiques de soins aux philosophies Humanitude, Montessori,... en préservant la dignité et l'autonomie des résidents en tenant compte des principes d'hygiène.



Communication Transparente

Favoriser le dialogue avec résidents et familles sur les mesures préventives, en expliquant leur nécessité et leurs bénéfices, mais aussi entre les référents de la PCI et ceux du bien vieillir



Maintien du Lien Social

Préserver les interactions sociales sécurisées pour maintenir le lien affectif essentiel au bien-être des résidents. (informer et former les proches , les visiteurs ..

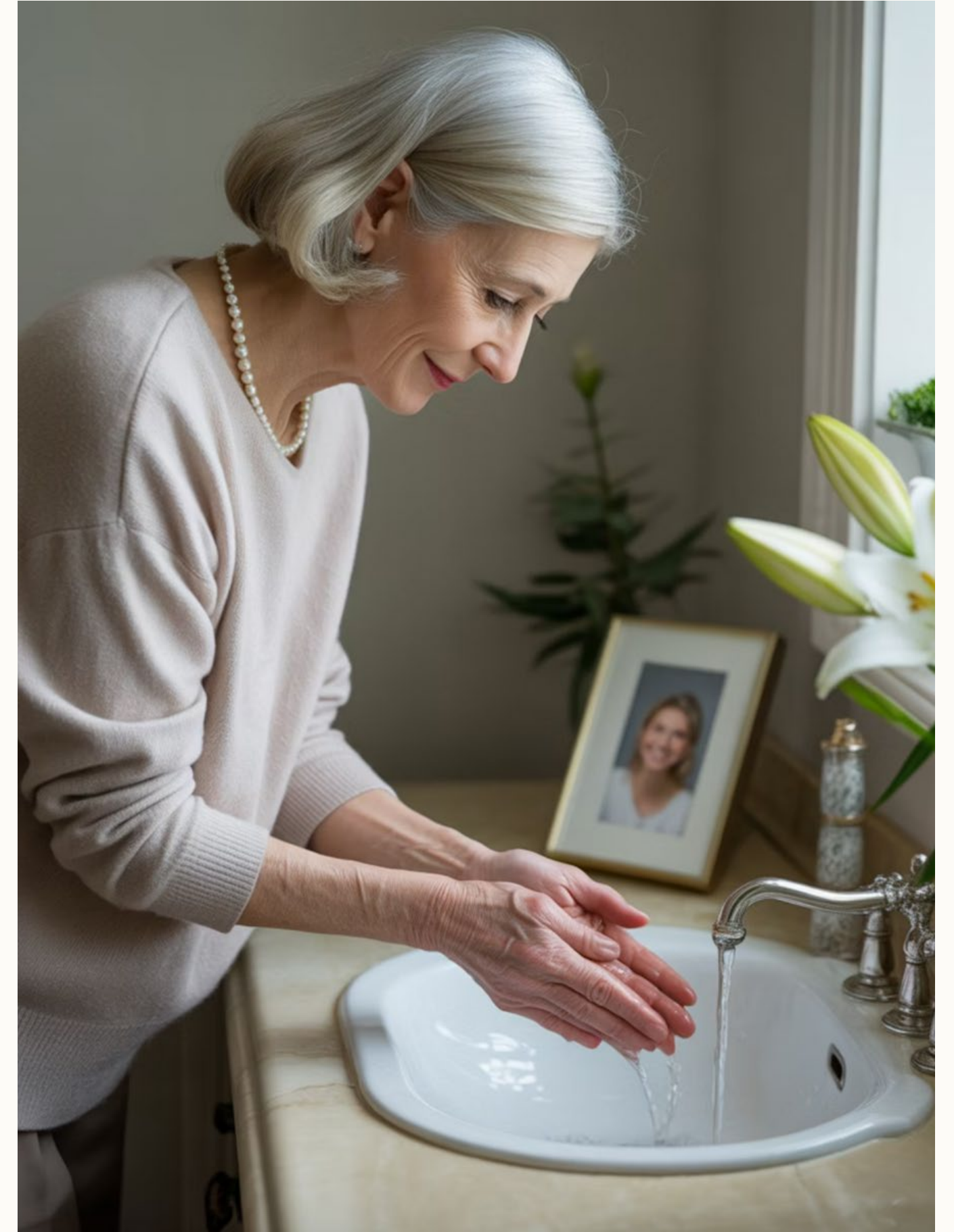
Exemples Concrets d'Intégration Réussie

Méthode Montessori Préventive

Utilisation des principes Montessori pour expliquer et enseigner les gestes d'hygiène aux résidents, transformant la prévention en activité éducative valorisante.

Humanitude et Hygiène

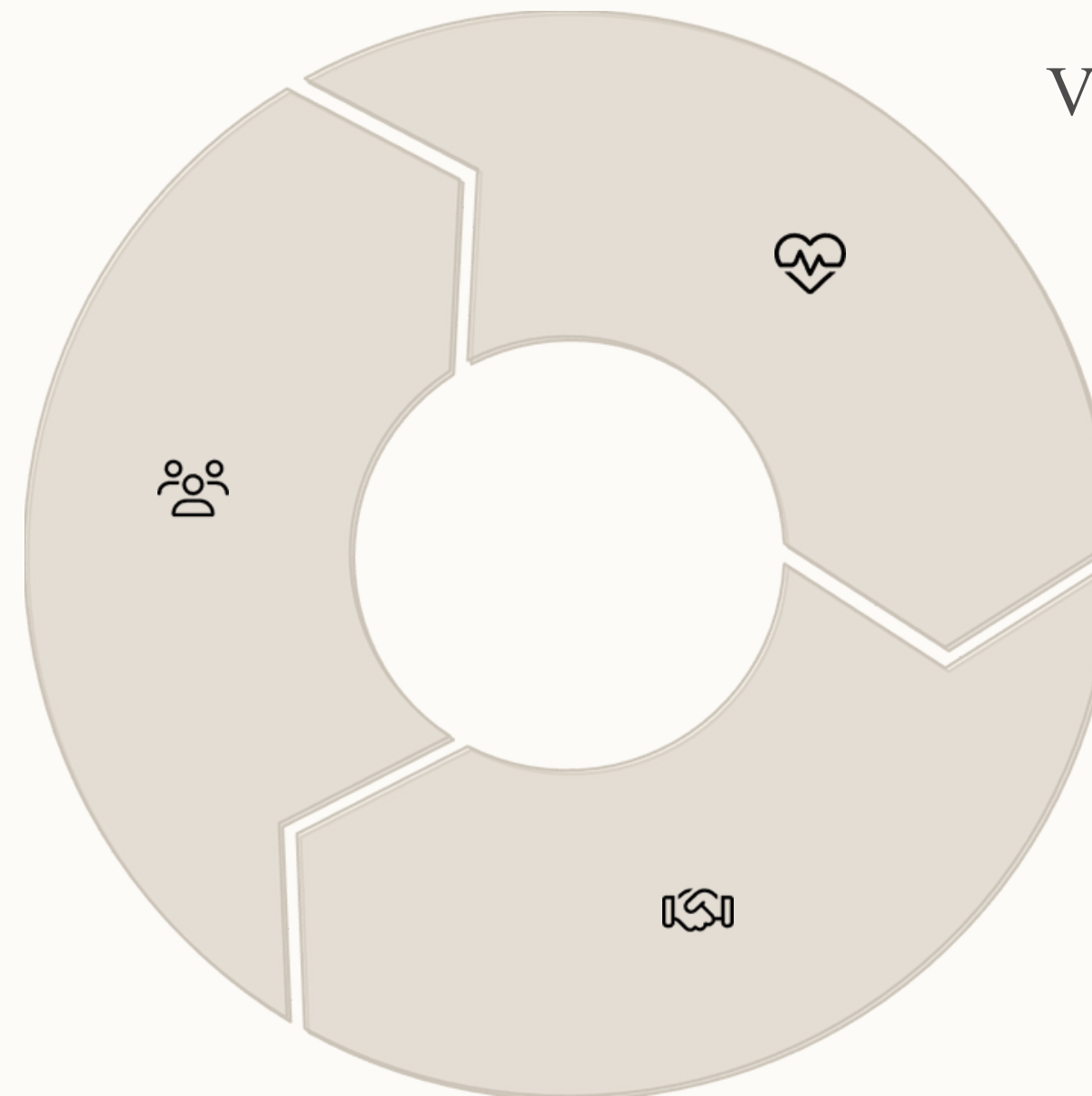
Intégration du toucher respectueux dans les soins d'hygiène préventifs, ex non port de gants systématique lors de la toilette, maintenant la relation humaine tout en assurant le respect des mesures de préventions en hygiène



Vers une Culture Commune : Dialogue et Coopération

Implication de Tous les Acteurs

Soignants, direction, familles, médecins, intervenants extérieurs et le référent ou le professionnel de la PCI unis dans une démarche collaborative pour le bien-être des résidents.



Valorisation du Ressenti

Écoute active des préoccupations des soignants pour lever les résistances et construire une adhésion authentique aux nouvelles pratiques.

Approche Globale

Promotion d'une vision où prévention rime avec respect et humanité, dépassant la fausse opposition entre sécurité et bienveillance.

constitution d'un groupe de travail

- EMH 82
- EMH 46
- EMH 48
- Groupe
Humanitude
- CPias



Bien vieillir en EHPAD et prévention/contrôle des infections

Fiche n°1: Synthèse des concepts



De nouvelles approches de soin en ESMS voient le jour. Elles sont centrées sur le « prendre soin du résident fragile dans le respect de sa particularité ». Parfois, leur mise en application peut aller à l'encontre des recommandations et des bonnes pratiques de prévention. Pour aider les EMH à accompagner ces démarches inscrites dans la loi du bienvieillir en EHPAD, plusieurs fiches sont à la leur disposition ainsi que des directions d'établissements, leurs objectifs sont :

- D'analyser le risque et de rechercher des solutions intégrant une réflexion bénéfice/risque
- De faire du lien entre Prévention et Contrôle de l'Infection (PCI) et soins personnalisés en ESMS
- D'utiliser le projet d'accueil personnalisé (PAP) comme levier de la PCI



Positionnement de l'hygiéniste :

- Connaître le concept utilisé
- connaître le niveau d'engagement de la structure
- Identifier le formateur ou accompagnateur de la démarche
- Identifier les référents bientraitance de la structure
- Associer le réf. bientraitance et réf. PCI
- Décoder les vrais/faux messages du bien vieillir : PCI

Les différents concepts de bientraitance						Impacts PCI
Approche /concept	Principes clés	Objectifs	Méthodes / Pratiques	Avantages	Des points communs concepts/ PCI	Point de vigilance
Humanitude	Basée sur 4 piliers : regard, parole, toucher, verticalité	Maintenir la dignité, renforcer le lien humain, améliorer la qualité de vie	Soins relationnels, accompagnement avec douceur, respect du rythme, mobilisation douce	Réduit l’anxiété et l’agressivité, meilleure coopération lors des soins, valorise la personne	Une démarche de prévention Une dynamique : des allers/retours entre le penser et l’agir, l’évaluation des bénéfices/risques Une culture centrée autour de valeurs communes : respect, dignité, unicité de la personne Un objectif commun : promouvoir le bien -être en répondant aux besoins de la personne	Nécessité de prendre en compte dans les différentes méthodes et pratiques de chaque concept les recommandations en matière de PCI Analyse du RI (DAMRI) réglementaire (textes) Procédures et protocoles : fiches ESMS (lien à mettre) Formation : catalogue de formation Cpias et EMH Education du résident et des familles Accompagnement par des structures d’appui (EOH/EMH /Cpias CRATB)
Méthode Montessori (adaptée à l’EHPAD)	« Aide -moi à faire seul » : autonomie, valorisation des capacités préservées	Maintenir l’autonomie, stimuler les fonctions cognitives, redonner du sens aux activités quotidiennes	Activités pratiques et sensorielles adaptées (mettre la table, trier, cuisiner, jardinage), environnement structuré	Valorisation de la personne, ralentit la perte d’autonomie, redonne une place active aux résidents		
EHPAD “comme à la maison”	Approche centrée sur un environnement familial, convivial et non institutionnel	Créer un climat de vie ordinaire, chaleureux, rassurant	Petites unités de vie, cuisine ouverte, espaces conviviaux, implication des proches, participation aux tâches quotidiennes	Favorise le bien -être, diminue le sentiment d’isolement, ambiance moins médicalisée		

Bien vieillir en EHPAD et prévention/contrôle des infections

Fiche n°2 : Tenue Professionnelle

L'EHPAD définit comme un lieu de résidence doit être un environnement familial, convivial et non un établissement médicalisé rigide. Pour se sentir "comme à la maison" et instaurer un climat chaleureux certaines équipes optent pour des tenues professionnelles d'apparence civile type Polo/pantalon. Cependant des règles et des normes sont à respecter, comme par exemple la mise à disposition et l'entretien de la tenue professionnelle par l'établissement ou la résistance à des températures de lavage recommandées, composition polyester/coton compatibles avec le sèche-linge.

Cette fiche a pour objectif :

- D'analyser le risque et de rechercher des solutions intégrant une réflexion bénéfice/risque
- De faire du lien entre Prévention et Contrôle de l'Infection (PCI) et soins personnalisés en ESMS : adapter la tenue la situation des soins

• Rappel législation/obligations de l'employeur :

- Article R4321-4 du code du travail (L'employeur met à la disposition des travailleurs, en tant que de besoin, les équipements de protection individuelle appropriés et, lorsque le caractère particulièrement insalubre ou salissant des travaux l'exige, les vêtements de travail appropriés. Il veille à leur utilisation effective.)
- Instruction DGOS RH1-2020/155 du 9 septembre 2020
Obligation de protéger les salariés
- Les étudiants/stagiaires sont soumis aux mêmes règles que celles des professionnels. Bulletin officiel santé-protection sociale-Solidarité n°2021/1 du 29 janvier 2021
- 06/2017.SF2H.Actualisation des précautions standard
Fiche PRIMO "Tenue de travail des professionnels" Référence

Positionnement de l'hygiéniste :

- Rappeler l'importance de la tenue de travail et le caractère réglementaire en matière de protection du professionnel et de prévention de la transmission croisée
- Participer au choix des tenues
- Définir avec la direction et le référent bien vieillir les situations à risque infectieux inhérent au résident et l'activité réalisée ex la tenue de l'animateur lors de l'atelier culinaire, résident infectée ...



Cheveux courts ou attachés
Propres

Absence de bague, bracelet, montre

Haut manches courtes avec poches
Pantalon
Composition polyester/coton
Lavage à 60°C
Compatible sèche-linge
Chaussures fermées
Dédiées au lieu de travail
Facilement nettoyables

17. Etablissements sociaux et médicaux sociaux (personnes âgées et personnes handicapées)					
Référentiels	06/2017.SF2H.Actualisation des précautions standard		Situation risque infectieux BAS TENUE DE BASE	Situation à risque infectieux intermédiaire	
Catégories	N°	Exemples non exhaustifs de situations/soins emblématiques	Soins relationnels, occupationnels...	Gestion des excréta, soins mouillant-souillant, médiation animale (NAC) ..., injections, pose de Dispositifs invasifs, pansements complexes...	
Prérequis	1	Absence de bijoux aux mains et poignets, vernis, faux ongles	X	X	X
	2	Ongles courts	X	X	X
	3	Cheveux longs attachés	X	X	X
Tenue de base	4	Tunique à manches courtes et pantalon	X ₁	X	X
	5	Blouse à manches courtes	X Médecin/Interne Psychologue/Assistante sociale...		
	6	Article chaussant dédié à l'activité professionnelle	X	X	X
Tenue de base spécifique	7	Vêtement professionnel pour activité spécifique	X ₂ (mini-ferme)		
Articles supplémentaires	8	Article coiffant			
	9	Masque			
	10	Protection oculaire			
	11	Tablier imperméable			
	12	Surblouse			
	13	Casaque stérile			
	14	Gants			
	15	Article passe couloir	Uniquement en dehors des soins et en absence de contact direct avec le patient/résident et/ou son environnement		
Compléments de sécurité	16	Équipements de radioprotection			
Recours	17	Surchaussures	Non recommandées, solution de recours pour cas particulier (visiteurs,...)		
Mode de lecture	X	Systématiquement requis			
		Au titre des précautions standard (PS) ou complémentaires (PC)			
		Non requis (ne doit pas être porté)			
	X ₁	Ou tenue type polo/pantalon (fournie et entretenue par l'employeur selon code du travail)			
	X ₂	Combinaison, bottes...			



CPias
Occitanie

41

Bien vieillir en EHPAD avec les animaux c'est en prendre soins

Fiche n°4 : *la médiation animale*

Rôle social et affectif et stimulation sensorielle favorisent la communication. Les animaux peuvent être co-thérapeute. Ils permettent une reconnexion avec la nature.

Il y a plusieurs niveaux d'intégration des animaux de compagnie en ESMS.

- **Animal personnel** admis avec le résident : projet de vie du résident
- **Animal collectif** : partagé par tous les résidents : réduction du stress et de l'anxiété. Stimulent la mémoire et l'attention.
- **Médiation animale** : mêmes bienfaits que dans le n°2 et favorise l'interaction sociale et les liens entre résidents. Stimule l'autonomie et la responsabilité. Renforcement de l'estime de soi.
- **Parcs animaliers** : tenant à la structure et permettant aux résidents de participer à leur entretien. Pour le bien être des résidents et des animaux. Se sentir utile tout en profitant de la médiation animale. Stimuler les capacités à prendre soin des autres. Transmission autour des animaux. Diminution des troubles dépressifs et psycho-comportementaux et diminution des prescriptions médicales pour ces pathologies.
- **Ferme éducative**

Réglementation/recommandations

(sécurité/hygiène)

Circulaire Franchesci du 11 mars 1986 : Les personnes âgées qui ont un animal familial doivent être autorisées à le garder avec elles, dans la mesure où il ne créera pas une contrainte anormale pour le personnel et ne gênera pas la tranquillité des autres résidents.

Article 30 de l'arrêté du 29 septembre 1997 « la présence d'animaux de compagnie dans les salles de restauration est interdite à l'exception des chiens guides d'aveugles » et il interdit toute présence animale dans les cuisines

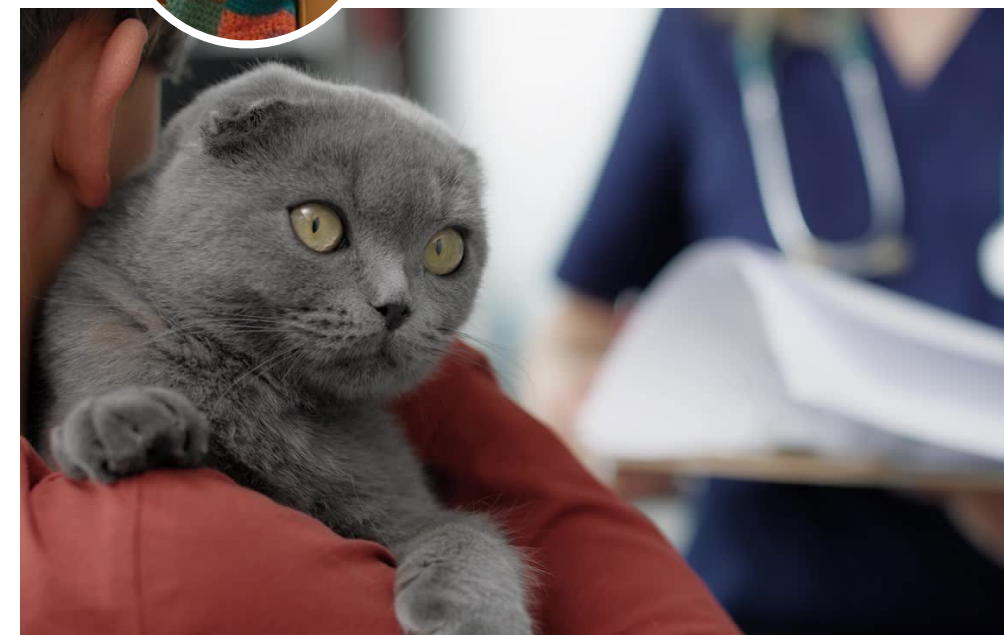
Loi bien vieillir 2024 <https://www.legifrance.gouv.fr/jorf/id/JORFTEXT000049385823>

Décret 2025 conditions d'acceptation de l'animal de compagnie [Arrêté du 3 mars 2025 relatif aux conditions d'accueil des animaux de compagnie en EHPAD prévu par l'article 26 de la loi n° 2024-317 du 8 avril 2024 portant mesures pour bâtir la société du bien vieillir et de l'autonomie - Légifrance](#)

Mini ferme voir CPias BFC [Colorful Travel Agency Flyer](#)

Fiche esms repias primo

https://www.google.com/url?animal-ESMS.docx?sa=t&source=web&rct=j&opi=89978449&url=https://www.ac-montpellier.fr/media/17819/download&ved=2ahUKFwjmnq-ljYQCAXdK_sDHWoSMA0QFnoECCYQAw&usq=AOvVaw0caeGvJxyp5tyq3m0Kl3Ua



On vous parle d'un concept "Bien vieillir" (cf p.2), adopter les bons réflexes ?

◦ Identifier :

Bien vieillir en EHPAD et prévention/contrôle des infections

Fiche n°3 : la toilette du résident

les soins de confort et d'Hygiène plus communément appelé "Toilette" sont des temps forts de la vie en EHPAD d'un résident. Son autonomie, sa dignité, son image de soi sont sollicités au cours de cet acte. Au delà du confort psychologique et physique qu'il procure des risques pour la PCI existent : risque de transmissions croisées lié au contact rapproché avec le résident, d'entrer en contact avec des liquides biologiques pour les soignants... autant de situations à risque infectieux qui ne doivent faire oublier la personne humaine dont on prend soin. Ce document a pour objectif d'aider les soignants à repérer les situations à risque infectieux lors de la toilette et de pouvoir y répondre dans le respect de la bientraitance de la personne



Positionnement de l'hygiéniste :

On vous parle d'un concept "Bien vieillir" (cf p.2),
adopter les bons réflexes ?

- Identifier :



	Soignants	Résidents
Préalables	• Tenue professionnelle propre et dédiée • Respect des pré requis à l'hygiène des mains: zéro bijou mains et poignets, pas vernis pas de faux ongles, ongles courts et propres • Se préparer au soin et préparer son matériel propre en quantité suffisante éviter les interruptions de tâches • Soins de bouche cf fiche spécifique	• Transmissions • Evaluation de l'état de santé et des besoins du jour • Evaluation, respect et mobilisation des capacités préservées et à améliorer • Continuité du lien et mise en sécurité
Entrée / Approche	• Prévenir de son arrivée • Intégrer les opportunités d'hygiène des mains par FHA de façon à réduire le risque de transmission: avant entrée, avant préparation matériel, avant contact résident fiche HDM toilette ? - se positionner du cotés confortable pour la personne	• Evaluation de la disponibilité du résident à la réalisation du soin et adaptation (consentement ou assentiment) • mise en œuvre des outils d'acceptation du soin (les objets transactionnels, musique...) • Explication du déroulé du soin du jour avec possibilité de différer en cas de refus RDV autre horaire
Préparation au soin	Port des EPI: • Tablier plastique pour éviter que la tenue soit une source de contamination • Gants: ils ne seront portés que pour contact avec les liquides biologiques/muqueuses/peau lésée Vérification du matériel réutilisable: • Propreté visuelle / fonctionnalité • Respect du matériel prescrit et personnalisé (taille et des sangles individualisées , verticalisateur pour conserver l'autonomie... et de l'environnement du soin (pas de toilette sur les sanitaires...)	• Identification du soignant et du moment du soin • Mise en confiance du résident • Contact mains nues plus agréable • Respect de la dignité du résident et qualité du soins • Mise en sécurité de la personne • Respect de la dignité



Bien Vieillir et Prévention de la PCI Un Duo Indissociable

Le bien vieillir en EHPAD ne peut ignorer la prévention du risque infectieux. Ces deux impératifs, loin de s'opposer, se renforcent mutuellement.

L'intégration réussie repose sur la formation, l'adaptation des pratiques et la coopération de tous les acteurs impliqués dans le parcours de soin. PAP

Ensemble, protégeons la santé tout en préservant la dignité et la qualité de vie des résidents. Faisons de la prévention un pilier du bien vieillir, pour aujourd'hui et demain.

