

# Atelier A2:

Partage dans le parcours du patient :  
Nécessité ou Désir

**Le partage autour du patient :**

**Est-ce une nécessité?**

**Ou notre propre désir d'un accompagnement idéal?**

Florence Boudaud, IDE  
Emilie Maillet, Psychologue  
EMASP, Centre Hospitalier de Cholet



# Présentation de la situation

- La demande
- Définition de la SLA
- La première rencontre avec M. C



# Est-ce que tout ce qui se vit au domicile peut se vivre à l'hôpital?

## Domicile

- Peu de passages et peu d'intervenants.
- Le patient est chez lui, donc dans ses repères et dans son organisation. Une certaine liberté.
- Pendant 5 mois de prise en charge au domicile, nous sommes plutôt dans des projets de vie.

## Hôpital

- Beaucoup de passages, une multitude de professionnels.
- Le contexte de l'hospitalisation impose un nouveau rythme, une autre organisation, de nouvelles relations.
- L'hospitalisation nous confronte à la réalité de la mort.



# Comment être dans la continuité de ce qui s'est vécu au domicile?

## Domicile

- Constat d'une dégradation du patient. Mais difficulté à évoquer la possibilité d'une hospitalisation, face à tous ses refus.
- Refus de la trachéotomie par M.C
- Pas de DA
- Engagement oral du respect de ses volontés.

## Hôpital

- Pas connu du service.
- Pas de courrier du centre SLA dans le dossier de soins.
- Pas de traces de la prise en charge de l'EMASP au domicile, dans le dossier de soins.
- Prise en charge aux urgences sur un symptôme aigu.
- EMASP est un repère pour le patient et ses proches.



Comment partager autour des souhaits et désirs du patient?

Comment partager avec le service un peu de ce lien qui s'est tissé au domicile?

## Domicile

- Question du temps : 5 mois d'accompagnement au domicile
- Question de notre positionnement et de nos missions en tant qu'Equipe mobile.
- Absence d'anticipation de notre part.

## Hôpital

- La question du temps. Une hospitalisation de courte durée dans un contexte aigu.
- Le décalage source de rupture dans le partage des infos.
- L'impasse thérapeutique.



# Comment faire pour qu'hôpital et domicile se rencontrent autour du patient?

- Anticipation
- Transmission
- Communication
- Collaboration
- Partage
- Continuité



# Le partage: une nécessité ou notre propre désir d'un accompagnement idéal?

- Nécessité dans l'intérêt du patient.
- Confrontation aux limites du partage.
- Confrontation à la mort .
- Accompagnement toujours unique.
- Idéal du côté du respect de nos engagements.
- Désir de vie face à la SLA.



# Evolution de nos pratiques suite à cette prise en charge

- Remise en question
- Analyse de nos pratiques
- Volonté de faire évoluer ce lien domicile hôpital
- Collaborer avec le centre SLA
- Anticipation des hospitalisations avec les services.

