

## REFUS DE SOIN

### Objectif Opérationnel

*Adapter au mieux sa réaction face à un refus de soin d'une personne accompagnée/soignée*

### Public et Prérequis

Formation à destination des professionnels du secteur sanitaire et médicosocial (AES, AS, auxiliaires de vie, MK, ergothérapeutes, IDE...)

Maximum 18 stagiaires

Lors de la dernière session, le taux de satisfaction du groupe s'élevait à :

**8.8/10**

## PRESENTATION DE LA FORMATION

Le refus de soins place les professionnels dans une situation délicate. Cette formation basée sur deux jours permettra à travers des séquences théoriques et des mises en situation pratiques, de reprendre les concepts globaux de la notion de refus de soin mais aussi les cas exceptionnels et particuliers qui peuvent arriver dans notre pratique. La place de la communication et du non-jugement étant très importante dans la relation avec le patient, les participants apprendront comment mieux communiquer mais aussi comment réagir face à un refus de soin.

## PROGRAMME DE FORMATION

### Le refus de soin :

- Définition
- Ce que dit la loi pour la personne et pour le professionnel
- Le devoir d'information et informer le patient des conséquences de ce refus
- La traçabilité dans le dossier, attestation du refus de soin
- Quelles peuvent être les raisons du refus de soin ?
- 

### Le consentement :

- Le consentement oral et le consentement écrit pour certains actes médicaux (IVG, don et utilisation de gamètes, stérilisation à visée contraceptive ...)
- Les Limites à l'exigence de consentement : Urgence – obligation de soins- démence sévère – patient alcoolisé – TS – patient hors d'état d'exprimer sa volonté – consentement de la personne mineure – consentement des majeurs protégés
- Comment mieux communiquer pour amener le patient au consentement ?

## **Différentes techniques de communication**

## **L'importance de l'histoire de vie du patient**

### **MOYENS PEDAGOGIQUES ET PRATIQUES**

- Lieu : salle adaptée à l'effectif
- Alternance des séquences théoriques (Supports Polycopiés fournis aux stagiaires et projection d'un diaporama) puis des séquences pratiques en binômes sous surveillance et supervision du formateur.

### **MODALITES DE SUIVI DE L'EXECUTION DU PROGRAMME DE FORMATION ET EVALUATION**

- Feuilles d'émargement (par ½ journées) : signature des participants et contre-signature du formateur.
- Évaluation des apports de la formation :
  - o Quizz – questionnaires
  - o Correction des gestes techniques au décours de la pratique
  - o Échanges autour des cas emblématiques
- Questionnaire de satisfaction de fin de formation

### **ACCES AUX PERSONNES EN SITUATION DE HANDICAP**

Attestation d'accessibilité recevant du public (ERP 5<sup>ème</sup> catégorie)

#### **Intervenant**

**Marie STUTZ**

Psychologue

#### **Durée - Horaires**

14 heures

J1 – J2 : 09h00 – 17h00

## Programme détaillé

JOUR 1	OBJECTIFS	PEDAGOGIE	
	<p><u>OBJECTIF PEDAGOGIQUE INTERMEDIAIRE</u></p> <p>Être au clair avec les différents textes de loi concernant le refus de soin</p> <p>Repérer les cas particuliers dans le refus de soin</p> <p>Identifier les motivations chez le patient du refus de soin</p>		
8h30	<p><b>Accueil des stagiaires</b></p> <p><b>Présentation de la formation et de l'ensemble des participants</b></p>	<b>ÉCHANGES</b>	Remise de support pédagogique – Tour de table – questions sur les attentes des stagiaires
-	<p><b>Formulation individuelle des objectifs de formation et partage des situations de refus sur le terrain</b></p> <p><b>Quiz de connaissances autour du refus de soin</b></p> <p><b>Définition du refus de soin</b></p>	<p><b>THÉORIQUE</b></p> <p><b>ECHANGES</b></p>	Projection du diaporama -supports audio visuels - discussions
10h30	<b>PAUSE</b>		
10h45	<p><b>Le refus de soin, ce que dit la loi</b></p>	<p><b>THÉORIQUE</b></p> <p><b>ECHANGES</b></p>	Projection du diaporama -supports audio visuels - discussions
-	<p><b>Le devoir d'information et informer le patient des conséquences de ce refus</b></p> <p><b>La traçabilité dans le dossier, attestation du refus de soin</b></p>		
12h30	<b>REPAS</b>		
13h30	<p><b>Le consentement oral et le consentement écrit pour certains actes médicaux (IVG, don et utilisation de gamètes, stérilisation à visée contraceptive ...)</b></p>	<p><b>THÉORIQUE</b></p> <p><b>ECHANGES</b></p>	Projection du diaporama -supports audio visuels - discussions
-	<p><b>Limites à l'exigence de consentement</b></p> <p>Urgence – obligation de soins- démence sévère – patient alcoolisé – TS – patient hors d'état d'exprimer sa volonté – consentement de la personne mineure – consentement des majeurs protégés</p>	<p><b>THÉORIQUE</b></p> <p><b>ECHANGES</b></p>	Projection du diaporama -supports audio visuels - discussions
15h30	<p><b>Quelles peuvent être les raisons du refus de soin ?</b></p>		
15h45	<b>PAUSE</b>		
-	<p><b>Le refus de soin chez les soignants, ce que dit la loi</b></p> <p>Le patient ne doit pas en pâtir mais cette faculté existe</p>	<p><b>THÉORIQUE</b></p> <p><b>ECHANGES</b></p>	Projection du diaporama -supports audio visuels - discussions
16h30			

JOUR 2	OBJECTIFS	PEDAGOGIE	
<p><u>OBJECTIF PEDAGOGIQUE INTERMEDIAIRE</u></p> <p>Réagir lors d'un refus de soin et adopter une bonne posture</p> <p>Communiquer avec la personne pour tenter de la convaincre lors des situations de refus de soin</p>			
8h30 -	<b>Accueil des stagiaires</b>	<b>ÉCHANGES</b>	Tour de table – questions sur les points de la veille si nécessaire
10h30	<b>PAUSE</b>		
10h45 -	<p><b>Comment mieux communiquer pour amener le patient au consentement</b></p> <p>Avoir un objectif clair – développer son acuité sensorielle – développer sa flexibilité comportementale – établir sa relation – écoute et reformulation – synchronisation – s'accorder et guider avec des questions ouvertes et fermées – respecter le choix du patient – posture dans le non-jugement – informer le patient et valider son choix</p>	<p><b>THÉORIQUE</b></p> <p><b>ECHANGES</b></p>	Projection du diaporama -supports audio visuels - discussions
12h30	<b>REPAS</b>		
13h30 -	<p><b>Différentes techniques de communication</b></p>	<p><b>DEMONSTRATIVE</b></p> <p><b>METHODE ACTIVE</b></p>	Démonstration par la formatrice puis application pratique en binôme sous supervision du formateur
15h30	<p><b>L'importance de l'histoire de vie du patient</b></p>	<p><b>THÉORIQUE</b></p> <p><b>ECHANGES</b></p>	Projection du diaporama -supports audio visuels - discussions
15h45	<b>PAUSE</b>		
16h30	<p><b>Evaluation de fin de formation et de l'Objectif Opérationnel</b></p> <p><b>Questionnaire oral et écrit de satisfaction et de connaissances</b></p>	<p><b>ECHANGES</b></p> <p><b>REFLEXIVE</b></p>	Questionnements mutuels – participation active des stagiaires