

RESUMÉ

SERVICES DE SOINS À DOMICILE EN BELGIQUE : INVENTAIRE DES ACTIVITÉS DE SOIN, D'AIDE ET D'ÉDUCATION CHEZ LES INFIRMIÈRES ET LES AIDES-SOIGNANTES

Isabelle HEYDEN, Licenciée en Sciences de la Santé Publique, Assistante de recherche,
Stéphanie NOËL, Licenciée en psychologie, Assistante de recherche,
Annalisa TANCREDI, Licenciée en Sciences de la Santé Publique, Assistante de recherche,
Christiane GOSSET, Médecin, Chargée de cours,
Jacqueline BECKERS, Pédagogue, Professeur ordinaire

Correspondance : isabelle.heyden@ulg.ac.be

Introduction :

Une recherche fédérale initiée par l’Institut National d’Assurance Maladie Invalidité (INAMI) a été menée afin d’évaluer les projets d’intégration des aides-soignantes dans les soins infirmiers à domicile. La première phase (2009) consiste à identifier l’ensemble des activités de soin et d’aide réalisées à domicile auprès d’une population vieillissante et de déterminer celles qui diffèrent entre les infirmières et aides-soignantes. La deuxième étape (2010) vise quant à elle à analyser les contextes organisationnels afin d’éclairer ces résultats.

Méthodologie :

Une grille d’activités a été élaborée. Elle investigue le profil des participants et des patients ainsi que les activités prestées auprès de ces derniers. Les activités sont regroupées en catégories allant de la toilette, à l’éducation en passant par les aides à la vie quotidienne. La grille a été complétée par 20 services de soins à domicile à 7 dates correspondant aux différents jours de la semaine. Les données collectées ont été traitées par les logiciels SPSS et SAS.

Trois guides d’interview ont été constitués afin de récolter des données organisationnelles (délégation

des activités, supervision...) et relevant des représentations (du travail à domicile, l’éducation du patient...). Ces données ont été récoltées lors d’entretiens en face à face auprès de responsables, d’infirmières et d’aides-soignantes (n=60). Elles ont été analysées via Nvivo.

Résultats :

Au total 30 024 grilles ont été complétées par 746 prestataires (614 infirmières et 114 aides-soignantes) pour la partie francophone du pays. Les activités les plus fréquemment réalisées concernent les soins d’hygiène (toilette : 50,7 % ; déshabiller/habiller: 47,7 %), l’observation de l’état général du patient (48,5 %) et l’échange d’information au sujet du patient (35,4 %). Des différentes notoires sont observées entre les infirmières et les aides-soignantes pour les activités suivantes : les toilettes (46 % vs 86,7 %), l’information (15,3 % vs 5,9 %), l’éducation (7,6 % vs 3,4 %) et l’aide à la vie journalière (5,9 % vs 10,7 %).

Discussion – Conclusion :

La première phase a permis d’identifier les activités, à la fois de soin et d’aide, qui occupent ces deux types de prestataires à domicile. La phase qualitative tentera de cerner les différents types de services à domicile et d’identifier les éléments organisationnels qui peuvent influencer l’activité des soignants. Une attention particulière sera aussi portée à la définition et l’organisation de l’éducation thérapeutique du patient à domicile.

Références bibliographiques

- Rabardel P., Carlin N., Chesnais M., Lang N., Le Joliff G. et Pascal M. (2007). Ergonomie, concepts et méthodes. Toulouse, Octarès Editions.
- Guérin F., Laville A., Daniellou F., Duraffourg J. et Kerguelen A. (2007). Comprendre le travail pour le transformer. La pratique de l’ergonomie. Lyon, ANACT.
- Porcu M-R. (2010). L’éducation thérapeutique du patient : nouvelle pratique en santé ? Blueprint, 96, 6-7.