



# Le temps de l'unité EVC-EPR

ANNE ROBIN

SERVICE DU DR KIEFER

HÔPITAL NORD 92

75 AVENUE DE VERDUN

92390 VILLENEUVE-LA-GARENNE

# Présentation

- ▶ Ouverture de l'unité en 2000
- ▶ 6 lits en chambres individuelles ou avec cloison amovible
- ▶ Arrivée des patients dans le service après 3 mois pour les causes anoxiques et 12 mois pour les causes traumatiques.
- ▶ Importance du respect de ce temps sinon sentiment de perte de chance
- ▶ Les unités EVC-EPR sont un lieu de soins mais aussi un lieu de vie

# Les soignants

- ▶ Il s'agit d'une clinique de l'extrême
  - ▶ Dépendance physique
  - ▶ Dépendance psychique
  - ▶ Nos certitudes croyances et repères cliniques sont ébranlés
- ▶ C'est une rencontre de l'injuste
- ▶ Il y a des phénomènes
  - ▶ d'identification ou des refus
  - ▶ d'identification projective
- ▶ Rationalisation sur le mode négatif ou positif

# Vers la stabilité clinique

- ▶ On se situe sur une stabilité médicale relative
  - ▶ Douleur
  - ▶ Problèmes respiratoires et infections pulmonaires
  - ▶ Opérations orthopédiques ...
  
- ▶ Reviviscence des angoisses

# Le bouleversement familial

- ▶ Sentiment d'inquiétante étrangeté cauchemar vs réalité
- ▶ Arrêt des projets
- ▶ Retour de la parentalité aspects régressifs
- ▶ Désorganisation des rôles familiaux
- ▶ Relations fusionnelles ou des ruptures

# CONFIER son proche

- ▶ lors de l'arrivée il s'agit pour les familles de confier la personne à l'équipe
- ▶ Il faut remettre aux soins d'une nouvelle équipe
- ▶ Implique
  - ▶ une forme de confiance
  - ▶ une perte de contrôle relative

# La résignation

- ▶ Ne plus être en révolte face à la situation
- ▶ Moment de l'apaisement
- ▶ « La silencieuse blessure » S De Beauvoir
- ▶ Accompagnement difficile = ne pas tuer l'espoir
- ▶ Des progrès restent présents

# Les temps de la séparation

- ▶ Séparation vers la Fin de vie
  - ▶ Accompagnement palliatif
  - ▶ Revenir pour garder un lien avec l'unité vs plus de nouvelle
- ▶ Séparation avec l'unité =Partir pour un autre lieu de vie
  - ▶ Souvent un projet difficile à mettre en place
  - ▶ Nécessité de réinvestir une autre équipe
  - ▶ Sentiment d'insécurité



# Le temps psychique de chacun

- ▶ La triade PATIENT/FAMILLE/EQUIPE
- ▶ Il faut favoriser les échanges au sein de la triade
- ▶ Travail sur le projet de soin/projet de vie
- ▶ Evolution psychique face au patient
  - ▶ des membres de la famille ne se fait pas toujours dans le même temps
  - ▶ Celui de l'équipe

# Conclusions

- ▶ Adaptation à l'évolution de chacun des acteurs
- ▶ Etre pris en charge comme si il s'agissait de soi
- ▶ On a créé « une famille d'hôpital »



**Merci de votre attention**