

**THEORIE DE
SOINS**

Les soins infirmiers d'après:

- **Florence Nightingale en 1859:** prise en charge de la santé de quelqu'un de manière individuelle.
- **En 1961, Virginia Henderson:** les soins infirmiers ont pour objectif d'assister de manière individualisé les personnes malades et en santé et de promouvoir des actions contribuant au maintien en santé ou au retour de la santé, d'assister les mourants et leur permettre de mourir dans la paix et la dignité, d'assister tous ceux qui n'ont plus la force ou non pas les connaissances pour rester ou recouvrer la santé seul.
- **En 1970, Marta Rogers (infirmière):** art et science reposant sur une base de connaissances uniques naît de l'analyse logique et de la recherche scientifique, capable d'être transformées en pratique infirmières.

Toutes les théories de soins sont basé sur les sciences humaines.

FINALITÉ: constituer un cadre de référence théorique permettant de développer la connaissance, la réflexion et d'orienter l'action professionnelle.

Les théories de soins reposent sur 4 concepts fondamentaux qui sont:

- la personne
- la santé
- l'environnement
- les soins infirmiers

Florence Nightingale (1820- 1910): (la dame à la lanterne)

Elle a conçu une formation initiale, proposé une théorie de soins infirmiers selon laquelle la personne malade ou en santé doit être placée dans les meilleures conditions possibles pour que la nature puisse préserver ou restaurer sa santé.

Dorothea Orem (1914-2007):

Sa théorie repose sur l'**importance des relations humaines** qui sont le point central de la pratique infirmière (relations permanentes avec patient-famille-équipe...) et la **notion d'auto-soin**.

Le soins est une assistance donné par l'infirmier(e) lorsque l'individu est incapable partiellement ou totalement d'accomplir ses auto-soins.

La pratique infirmière ne revêt pas seulement des aspects techniques mais aussi un aspects techniques mais aussi un aspect moral très important (**déontologie, droit des patients**).

Virginia Henderson (1897-1996):

Qui est elle?

- C'est une infirmière américaine diplômée en 1921 qui a travaillé en pédiatrie, en psychiatrie et dans le domaine de la recherche.
- En 1960, elle publie une théorie sur **les besoins fondamentaux de l'homme**.

DÉFINITION DU BESOIN:

- « nécessité impulsant une action pour le satisfaire ou provocation qui renvoie à une insatisfaction, une frustration. »

Le modèle conceptuel de V.H met en évidence 3 notions importantes et qui sont:

- la notion de besoin fondamental
- la notion de dépendance / indépendance
- la notion de « source de difficulté »

Les 14 besoins selon V.H

- Respirer,
- Boire et manger
- Éliminer
- Se mouvoir et maintenir une bonne posture
- Dormir et se reposer
- Se vêtir, se dévêtir
- Maintenir la température du corps
- Être propre, soigné, protéger ses téguments
- Éviter les dangers
- Communiquer avec ses semblables
- Agir selon ses croyances et ses valeurs
- S'occuper en vue de se réaliser
- Se Récréer
- Apprendre

Ces 14 besoins: c'est une prise en charge HOLISTIQUE.

«Les soins infirmiers consistent principalement à assister l'individu malade ou bien-portant dans l'accomplissement des actes qui contribuent au maintien de la santé (ou à une mort paisible) et qu'il accomplirait lui-même s'il avait assez de force, de volonté ou de savoir. »

CONCEPTS D'AUTONOMIE DE DÉPENDANCE, D'INDÉPENDANCE ET SOURCE DE DIFFICULTÉ

L'AUTONOMIE

- Selon Polet-Masset (psychologue)
« ce n'est ni l'individualisme, ni l'indépendance, ni la dépendance. L'autonomie n'est ni le désordre, ni la liberté, ni la contrainte. L'autonomie n'est ni l'indifférence, ni le pouvoir absolu, ni l'absence d'identité... »
- Selon Eric Berne, psychiatre américain, fondateur de l'analyse transactionnelle
« L'autonomie correspond à l'utilisation par la personne de ses capacités de conscience, de spontanéité. »

La personne autonome accepte

- la responsabilité de ce qu'elle vit,
- prend ses décisions en fonction de ses critères personnels et non plus pour s'adapter,
- vit ses sentiments authentiques et les exprime selon ses choix,
- perçoit l'autre et elle-même comme une personne qui a le droit d'exister et d'être respectée ».

L'INDÉPENDANCE

- Selon Virginia Henderson
« L'indépendance correspond à un niveau de satisfaction des besoins de la personne qui adopte, en fonction de son état des comportements appropriés ou qui accomplit elle-même des actions sans l'aide d'autrui. »

Manifestations d'indépendance

Ce sont les indices, les signes qui permettent de déterminer l'indépendance par rapport à chaque besoin (ex: dormir, se reposer, Mr X dort en moyenne 6 heures / nuit)

LA DÉPENDANCE

- Selon Virginia Henderson, la dépendance se définit comme
« l'incapacité où se trouve la personne d'adopter des comportements appropriés ou d'accomplir elle-même sans aide les actions qui lui permettraient en fonction de son état d'atteindre un niveau acceptable de satisfaction de ses besoins. »

Manifestation de dépendance

Indices/ signes qui permettent de définir que la personne est dépendante
(ex: dormir, se reposer, Mme Y dort 6 heures / nuit avec un somnifère)

Les 5 niveaux de la dépendance selon VH

- **Niveau 0:** la personne satisfait ses besoins et/ou utilise et gère seule un dispositif de soutien (TTT-Prothèse -appareillage)
- **Niveau 1:** la personne a besoin **temporairement** de quelqu'un pour lui enseigner comment faire pour parvenir à satisfaire ses besoins
- **Niveau 2:** la personne a besoin d'aide gérer un dispositif de soutien
- **Niveau 3:** la personne doit compter sur quelqu'un pour accomplir les actions nécessaires à la satisfaction du besoin et/ou y participe.
- **Niveau 4:** la personne doit compter sur quelqu'un pour accomplir les actions nécessaires à la satisfaction du besoin; elle y participe à peine
- **Niveau 5:** la personne doit s'en remettre entièrement à quelqu'un d'autre pour satisfaire ses besoins; elle n'y participe aucunement.

LES SOURCES DE DIFFICULTÉ

Elles sont au nombre de 4

- physique
- psychologique
- sociologique
- manque de connaissances

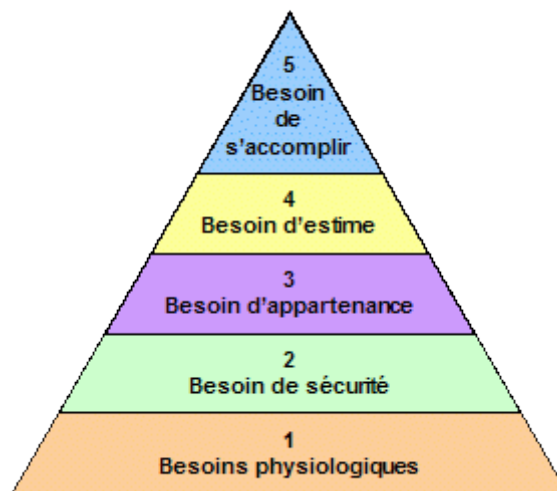
Sources de difficultés

Causes identifiées, en lien avec les manifestations de dépendance. On peut y retrouver les antécédents du patient.

Ces causes peuvent être d'ordre physiologique, psychologique, socioculturel.

Retenir: ne peut, ne veut, ne sait.

ABRAHAM MASLOW (1908-1970)



- **Les besoins physiologiques** sont directement liés à la survie des individus ou de l'espèce. Ce sont typiquement des besoins concrets (faim, soif, sexualité..)
- **Le besoin de sécurité** consiste à se protéger contre les différents dangers qui nous menacent. Il s'agit donc d'un besoin de conservation d'un existant, d'un acquis. Il s'inscrit dans une dimension temporelle.
- **Le besoin d'estime** prolonge le besoin d'appartenance. L'individu souhaite être reconnu en tant qu'entité propre au sein des groupes auxquels il appartient.
- **Le besoin d'appartenance** révèle la dimension sociale de l'individu qui a besoin de se sentir accepté par les groupes dans lequel il vit (famille, travail, association..). L'individu se définissant par rapport) ses relations, ce besoin appartient au pôle « relationnel » de l'axe ontologique.
- **Le besoin de s'accomplir** est selon Maslow le sommet des aspirations humaines. Il vise à sortir d'une condition purement matérielle pour atteindre l'épanouissement. Nous le considérons donc comme antagoniste aux besoins physiologiques.
- Notre modélisation révèle un sixième besoin:
 - **Le besoin d'éternité**, d'immortalité ou tout simplement de temps, n'est pas décrit par Maslow. C'est pourtant un besoin de plus en plus exprimé dans notre société. Commercialement, il se traduit par l'attirance envers les produits promettant le rajeunissement ou de gagner du temps.

Conclusion

- la démarche de soins repose sur une large base de connaissances provenant du domaine des sciences et des sciences humaines qui trouvent couramment leur application dans la pratique sans que nous les utilisions en pleine connaissance de cause mais agissions plutôt par instinct.

A retenir

- **toutes les théories des soins insistent sur les dimensions psychologiques qui occupent une place prépondérante dans les professions de santé**
- **l'un des aspects les plus riches et les plus complexes de la pratique infirmière réside dans la relation au vivant dans le travail auprès de personnes en souffrance et nécessitant une écoute particulière.**
- **Laisser au patient sa position de sujet actif facilite.....**