

Intérêt de l'utilisation
de l'approche
SNOEZELEN
pour les patients âgés
en soins palliatifs

Unité de long séjour Jean Masse
Centre Gériatrique Départemental
Marseille



Problématique



- Est-il pertinent de proposer aux patients âgés en fin de vie des séances de stimulation multi-sensorielle type Snoezelen?
- L'approche Snoezelen permet-elle une amélioration de la pratique des soins palliatifs dans un long séjour gériatrique?

Plan



- 1/ Présentation du concept Snoezelen:
intérêt pour les patients âgés en fin de vie
- 2/ Utilisation au sein d'un long séjour gériatrique
de Février à Mai 2011
- 3/ Analyse des résultats
- 4/ Conclusion et perspectives

1/ Présentation du concept Snoezelen



- Espace de stimulation multi-sensorielle: vue, toucher, odorat, goût, ouïe.
- Espace dédié ou au lit du malade.
- Proposé dans les années 1970 aux personnes poly-handicapées, depuis les années 1990 aux patients âgés déments.
- **Objectifs:** apporter du confort dans un climat rassurant et respectueux de la personne, stimuler les sens pour favoriser le bien-être et la communication.



1/ Présentation du concept Snoezelen: les études



- Peu d'études de bonne qualité méthodologique
 - Patients déments: bénéfiques sur comportement et humeur
 - Patients en soins palliatifs: diminution de l'anxiété
 - Patients douloureux chroniques: diminution de la douleur
- Etudes sur l'impact du Snoezelen sur le comportement des soignants:
 - Communication améliorée dans les soins
 - Soins plus centrés sur la personne
 - Diminution du stress et du burn-out des soignants

1/ Présentation du concept Snoezelen: intérêt pour les patients âgés en fin de vie



- Un concept adapté aux spécificités de la prise en charge palliative en gériatrie
- Aider au soulagement de symptômes inconfortables: douleur, anxiété, dyspnée
- Améliorer la qualité de vie du résident
- Développer avec les soignants et les familles un autre mode relationnel
- Améliorer la qualité de travail des soignants

2/ Etude en long séjour



- Unité de 30 lits de long séjour
- Février à Mai 2011
- Patients âgés en fin de vie, nombreux atteints de troubles cognitifs type démence
- Observations cliniques de 4 patientes qui ont bénéficié de 2 à 4 séances
- Evaluation de la douleur avant et après la séance
- Observation de la séance selon une grille précise

2/ Etude en long séjour: les objectifs



- **PRINCIPAL:**

Evaluer l'acceptabilité, la tolérance et la faisabilité des séances

- **SECONDAIRES:**

- Observer l'impact sur la douleur, l'anxiété et la dyspnée
- Evaluer la faisabilité de séances avec les familles
- Evaluer l'impact sur la qualité de l'accompagnement et le stress des soignants

3/ Résultats



- Bonne tolérance clinique des séances
- Bonne faisabilité si matériel transportable au lit du patient
- Efficacité antalgique modérée, à vérifier
- Impact positif sur l'anxiété
- Pas de conclusion possible sur la dyspnée
- Amélioration de la communication interdisciplinaire et du bien-être des soignants
- Pas de conclusion sur l'utilisation avec les familles

4/ Discussion



- Un outil qui s'intègre dans une démarche palliative globale: favorise l'être-là, la présence bienveillante et l'écoute du patient
- Une façon pour le soignant de prendre du temps pour le patient
- Un risque: vouloir trop solliciter le patient
- Echantillon restreint: difficile de conclure sur l'efficacité sur les symptômes inconfortables.

5/ Perspectives



- Etude pour évaluer son impact sur les symptômes
- Etude pour évaluer son intérêt pour les familles
- Chariot Snoezelen pour que les soignants proposent de courtes séances régulières

