

LE RÉSEAU RELATIONNEL D'APPUI DES PATIENTS

Cartographie du réseau relationnel d'appui des patients

Ensemble avec les autres aspects, comme celles physiques et psychologiques, le réseau relationnel représente une ressource importante dans la mise au point du programme de soins et pour l'évaluation de la soutenabilité de celui-ci. Les professionnels de la santé, les proches et les parents du patient peuvent être tous considérés un appui important pour la mise en place et la réussite de la stratégie thérapeutique.

○	◐	●	P
---	---	---	---

1	Entrez et présentez-vous poliment et amicalement: Bonjour. Comment allez-vous aujourd'hui ? (Laissez suffisamment de temps pour recevoir les réponses)	0 1 3
2	Assurez un espace confortable pour l'entretien. <i>(Il est important d'éviter les interruptions et d'assurer le respect de la confidentialité)</i>	0 1 3
3	Demandez au patient s'il se sent bien : Ressentez-vous une douleur, avez-vous une demande à formuler ou une inquiétude? <i>(L'identification des besoins du patient peut contribuer à l'évaluation des réseaux relationnels disponibles et de leur bénéfice potentiel pour le patient).</i>	0 1 3
4	<i>(Présentez d'abord la raison de l'entretien pour éviter les confusions)</i> Expliquez le but de l'entretien: Je voudrais savoir plus sur votre famille et vos amis. Est-ce que vous êtes gêné d'en parler ou de discuter d'autres aspects sociaux ?	0 1 3
5	Ecoutez attentivement et utilisez la communication empathique <i>(L'écoute active et l'approche dialogique sont importantes pour comprendre les préférences du patient).</i>	0 1 3
6	Adaptez votre langage au niveau social, culturel et éducationnel du patient, en faisant attention que les messages soient réels et compréhensibles <i>(Les valeurs personnelles et le contexte culturel jouent un rôle essentiel dans l'analyse du réseau relationnel du patient parce que cela nous aide à comprendre leur contribution à la mise en place du programme de soins)</i>	0 1 3
7	Informations concernant le domicile actuel : Où habitez-vous? Avec qui habitez-vous? <i>(Cette réponse sera pertinente pour le choix de la location de soins à l'avenir et pour l'amélioration de la participation du patient à son propre réseau d'appui)</i>	0 1 3
8	Informations concernant la famille: Parlez-moi, s'il vous plaît des membres de votre famille et combien s'impliquent-ils, combien vous soutiennent-ils pendant la maladie. (d'autres questions utiles) Etes-vous marié? Avez-vous des enfants ? Où habitent-ils ? Quelle est votre relation avec eux ? <i>(Les connexions sociales peuvent être étendues vers plusieurs personnes, l'objectif du dialogue est d'identifier où et qui peut offrir le meilleur soin au patient.)</i>	0 1 6
9	Qui est votre soignant principal?	ESSENTIEL
10	Informations concernant les réseaux relationnels: Est-ce que vous avez de bons amis ? Qui sont-ils ? Est-ce que vous sentez leur soutien dans ces moments ?	0 1 3

11	Informations sur la vie professionnelle: Est-ce que vous étiez employé quand vous avez appris le diagnostic ? Dans quel domaine avez-vous travaillé ? Depuis combien de temps ? Est-ce que vous aimez ce travail ? Comment la maladie a-t-elle influencé votre situation financière ? (<i>Vérifiez le contexte social du patient et analysez les options pour inclure des activités récréatives qui augmentent sa confiance et les contacts significatifs avec d'autres personnes</i>)				0 1 3
12	Informations sur les loisirs: Qu'est-ce que vous aimez faire pendant les loisirs? (<i>Peut être une occasion d'introduire une préoccupation commune et de partager une activité récréative</i>)				0 1 3
13	Informations sur les convictions spirituelles: Est-ce que vous êtes croyant ou pratiquant d'une religion ? (<i>Les besoins culturels et religieux représentent un aspect significatif dans les soins palliatifs pour le patient et sa famille. Il est important de prendre en considération ces informations pour faciliter l'accès aux rituels ou le contact avec les personnes qui représentent le système de valeurs du patient et son milieu culturel</i>) Faites appel à la procédure d'évaluation spirituelle				0 1 3
14	Informations sur d'autres points d'intérêt: Quoi d'autre aimez-vous faire ? (<i>Montrez de l'ouverture pour personnaliser le plan de santé</i>)				0 1 3
15	Informations sur l'état émotionnel des proches: Par exemple, comment croyez-vous que se débrouille votre femme/votre mari en face de votre maladie, pendant ces moments ? (<i>La facilitation des relations sociales du patient, suppose d'explorer également les besoins des parents et l'interaction empathique avec eux et les proches</i>)				0 1 3
16	Dans la situation actuelle, vous croyez que vous avez assez de support et d'aide dans la vie quotidienne ? Pour être autonome le maximum possible, est-ce que vous avez besoin d'aide sous forme d'un équipement particulier ou d'adapter d'une certaine façon votre milieu domestique ? (<i>Évaluez la situation existante afin d'améliorer l'appui accordé au patient et pour trouver de nouvelles solutions si nécessaire.</i>)				0 1 3
17	Qu'est-ce qui vous inquiète le plus maintenant ? Quelle est votre plus grande inquiétude maintenant ?	ESSENTIEL			
18	Est-ce que vous vous sentez seul/e ? (<i>Après l'entretien et après avoir recueilli toutes les informations nécessaires, cette réponse vous aidera à comprendre si on pourrait envisager une intervention structurale afin d'améliorer le confort du patient.</i>)				0 1 3
19	Évaluez l'état émotionnel après l'entretien: Comment vous vous sentez maintenant ? Demandez de nouveau si le patient a d'autres questions ou inquiétudes à la fin. (<i>Il sera utile de vérifier le degré de conscientisation du patient par rapport à son contexte particulier</i>)				0 1 3
20	Consignez le résumé de la conversation en y écrivant la liste avec les membres de la famille ou, au moins, en mentionnant le soignant principal.				0 1 3
21	Dites « Au revoir ! » au patient de façon amicale.				0 1 3

Score total: 60	<input type="radio"/>			%
	<input checked="" type="radio"/>			%

●		%
---	--	---

Légende ○ – critère inaccompli ◐ – critère partiellement accompli ● – critère accompli (score basé sur la colonne P)

Bibliographie sélective

1. Jarret N, Porter K, et al. The networks of care surrounding cancer palliative care patients. *BMJ Supportive and Palliative Care* 2015; 5: 435-442.
2. Sallnow L, Richardson H, et al. The impact of a new public health approach to end-of-life care: a systematic review. *Palliative Medicine* 2015; 30(3): 200-211.