

# UTILISATION DU PICTOGRAMME EN SSR GERIATRIQUE

MEIFFREN Cécile  
PARIS Molly, IDE  
CLEMENTE Véronique, AS

CIPEG 30 Mars 2023

# Le pictogramme en SSR

- ▶ En quoi l'utilisation d'une planche pictographique d'autonomie améliore la prise en charge du patient hospitalisé en SSR Gériatrique ?

**L'équipe est pluri disciplinaire** : le patient est pris en charge par les équipes paramédicales IDE AS mais aussi par l'ensemble des rééducateurs( kiné, ergo diététicienne, orthophoniste) et l'équipe médicale ce qui complexifie la prise en charge.



# Avant l'utilisation du pictogramme

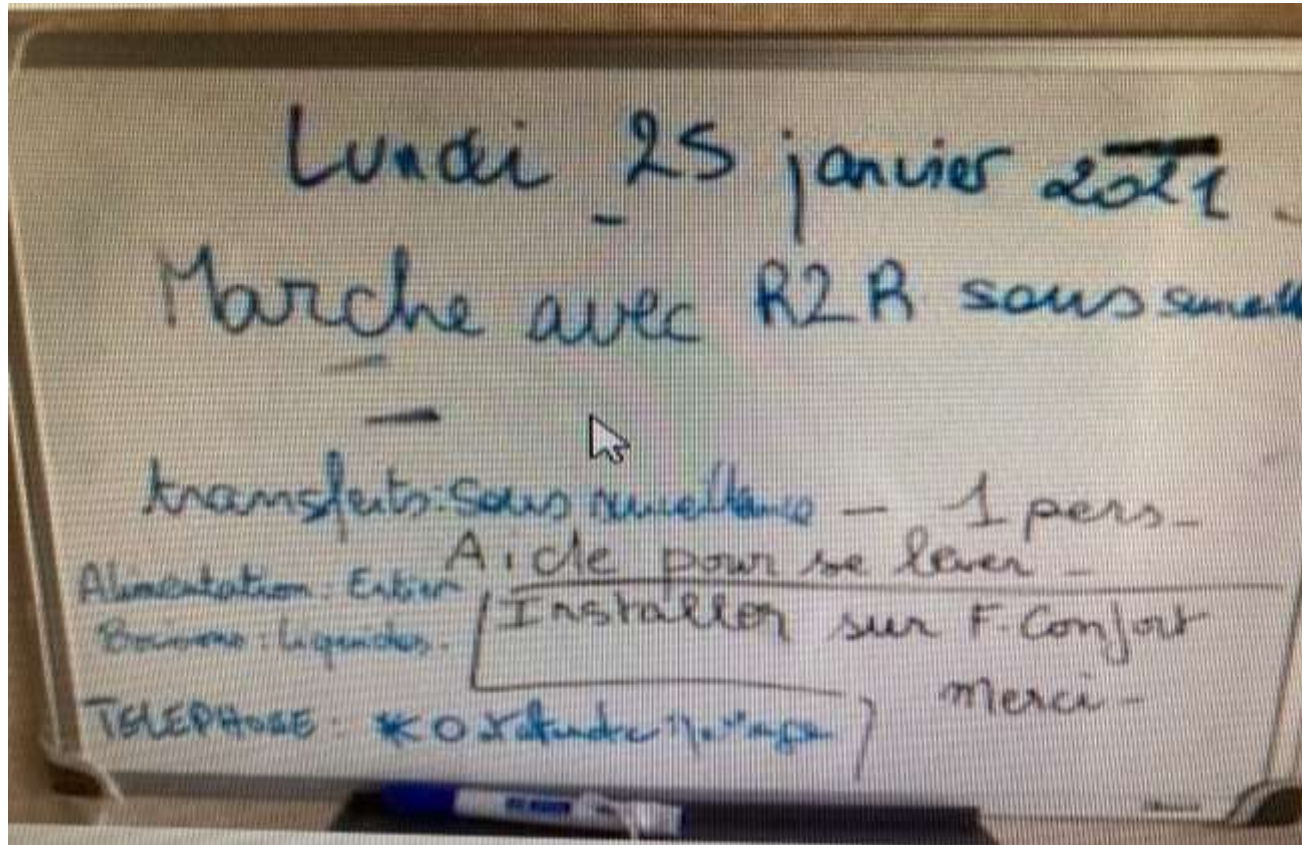
Quels étaient les moyens de communication utilisés pour apprécier les capacités du patient :

- ▶ les transmissions écrites et / ou orales pour avoir connaissance des différents besoins des patient.
- ▶ Un tableau blanc présent dans chaque chambre ou étaient identifiés les besoins du patient.

Quels en étaient les Inconvénients :

- ▶ Cela pouvait entrainer une perte d'information
- ▶ Un défaut de communication dans la transmission des informations entre les différents interlocuteurs.
- ▶ Un manque de réactualisation des données sur ce tableau ne permet pas une prise en charge optimale.

# Avant le pictogramme



# Après la mise en place de la planche pictographique

un moyen de communication visible par tous.



# LES AMELIORATIONS CONSTATEES



## Pour les IDE et AS

- ▶ Lorsque nous rentrons dans la chambre nous connaissons le patient grâce à la lecture de ces pictogrammes
- ▶ Cela nous permet :
  - ✓ de diminuer le risque d'erreur notamment dans la mobilisation et la manutention du patient.
  - ✓ de voir la progression du patient lors de son séjour.
  - ✓ d'avoir une prise en charge systémique du patient.

## Pour l'équipe médicale

- ▶ C'est une vraie plus value car « lorsque je rentre dans la chambre je connais le patient et ses capacités rien qu'en observant les pictogrammes ».
- ▶ Celui-ci permet :
  - ✓ d'assurer la continuité des soins.
  - ✓ d'argumenter au patient, son niveau d'autonomie et ses capacités de progression.



# LES AMELIORATIONS CONSTATEES

## Pour les rééducateurs

- ▶ Simple d'utilisation
- ▶ Langage commun pour l'ensemble des rééducateurs
- ▶ Essentiel pour la transmission des informations concernant les capacités des patients et un meilleur transfert des acquis de la « salle de rééducation » à la "chambre« (on écrivait déjà sur le tableau).
- ▶ Permet une meilleure communication autour du patient avec un langage commun.

## Sur l'outil en lui-même

- ▶ Il « vieillit bien »
- ▶ Bon magnétisme

# LES POINTS RESTANT A AMELIORER



- ▶ La rigueur dans la mise à jour des pictogrammes pour :
  - Éviter l'affichage d'informations qui ne sont plus d'actualité
  - Assurer ainsi un meilleur suivi des progressions du patient au cours de son séjour permettant d'atteindre les objectifs fixés dans le projet de soins
- ▶ Un doublon avec la planification de soins utilisée par les IDE et AS sur laquelle ils retrouvent les mêmes informations (regardent moins les pictogrammes en chambre)
- ▶ Sécuriser les planches pictographiques pour éviter les pertes (coût)



# Les actions qui accompagnent la mise en place de l'outil



- ▶ Mise en place de formations actions auprès des professionnels
- ▶ Intégration dans le dossier informatisé du patient : DX care
  - Sera visible dans la macro cible d'entrée
  - Et dans bilan d'autonomie
- ▶ Accompagnement et suivi par la direction qualité du CHU
- ▶ Intégration de l'outil dans le livret d'accueil
- ▶ Vérification hebdomadaire par le binôme IDE / AS de l'actualisation des pictogrammes.

*Merci pour votre attention.*