



« Café Partage : Retour d'expérience »



**Eve LOHAT MERZOUKI, Cadre de santé
Médecine Intensive –Réanimation , CHU Grenoble Alpes**

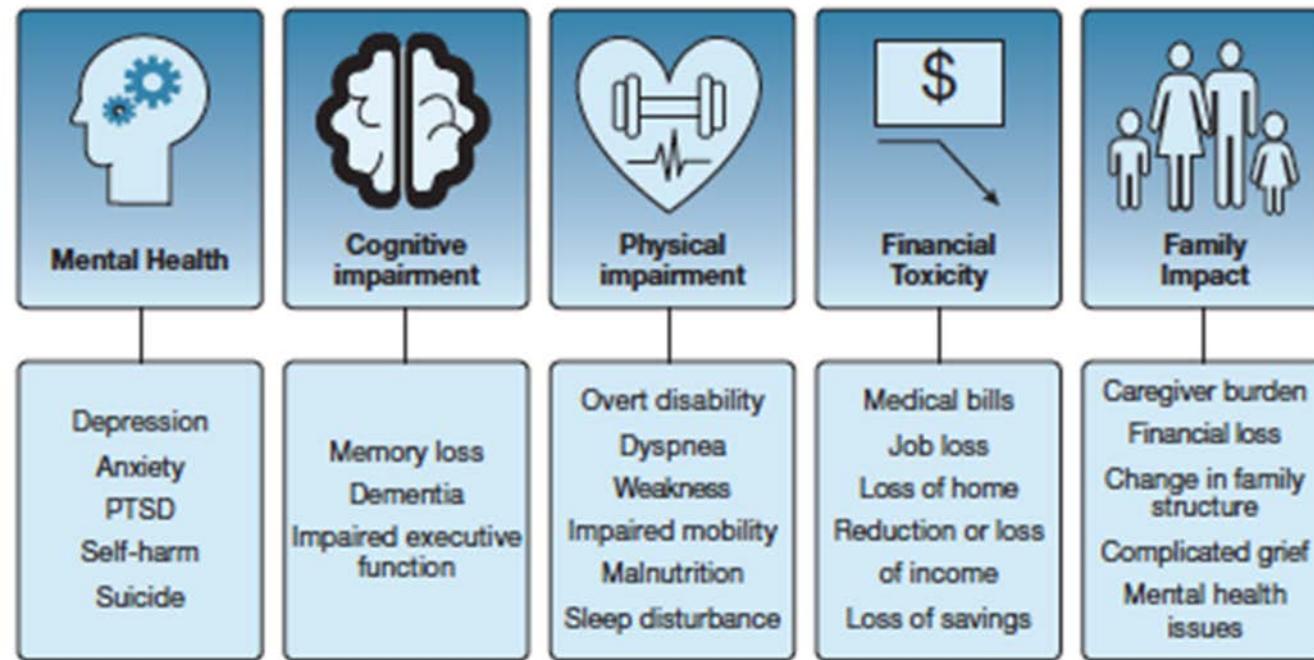
CONFLITS D'INTERÊTS

- Aucun

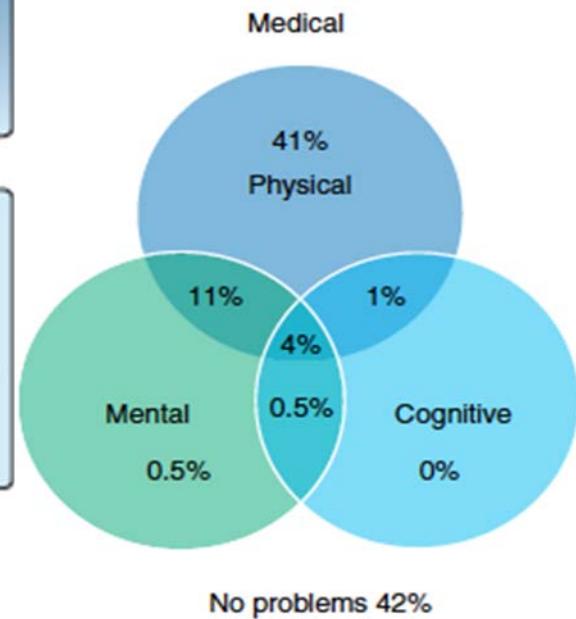
SOMMAIRE

- Focus sur le PICS
- Le PICS-Family
- Cibler le PICS
- Café Partage en MIR Grenobloise:
Retour d'expérience

Le PICS : Qu'est ce que c'est ?



71 % de patients sont touchés un an après l'hospitalisation



Symptômes physiques: séquelles musculaires , neurologiques, ostéoarticulaires

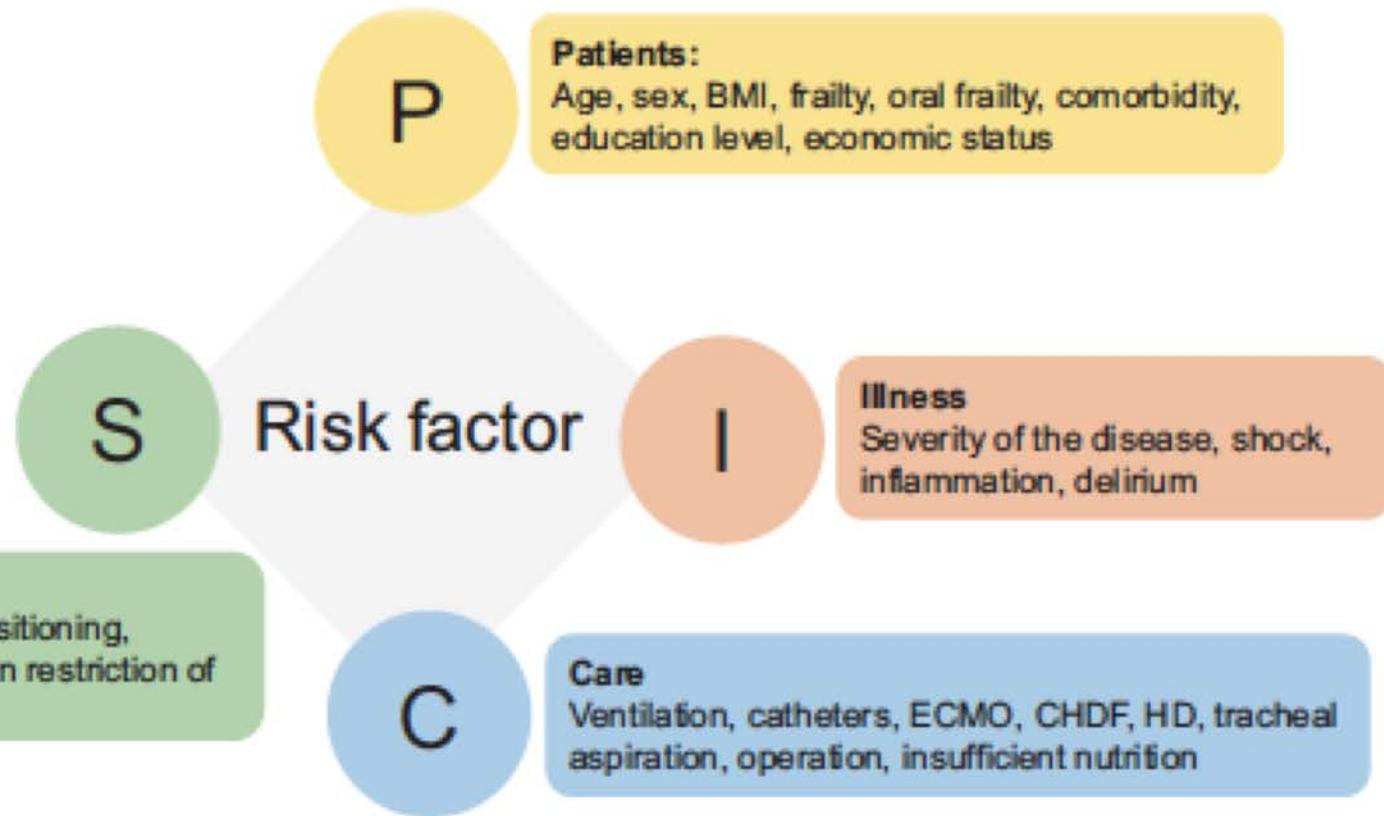
Geense et al. Am J Respir Crit Care Med. 2021

Symptômes psychologiques et/ou psychiatriques : Dépression, anxiété, syndrome post traumatique

Symptômes cognitifs: Troubles de la mémoire, de l'attention, de la compréhension

 **Séquelles / troubles associés ou non**

Le PICS : Des facteurs de risques identifiés



Le PICS : Impact post-réanimation pour le patient

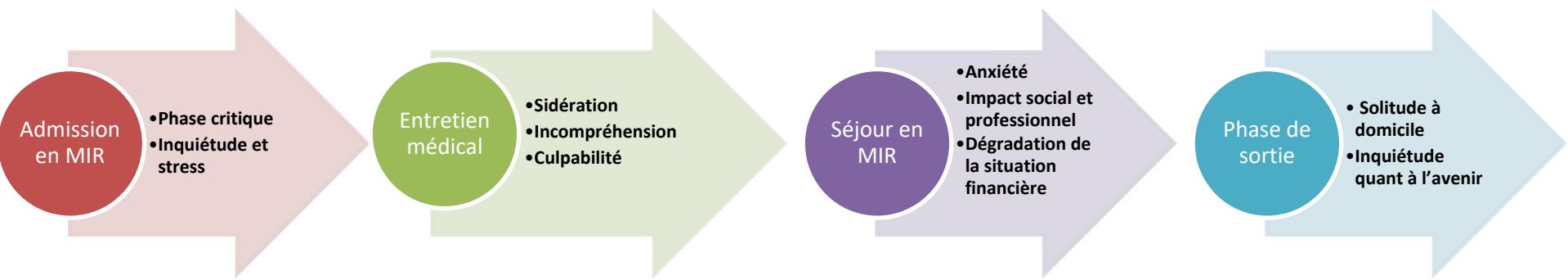
- Capacité fonctionnelle à l'effort
- Temps de réadaptation
- Autonomie
- Réinsertion socio professionnelle
- Qualité de vie



conséquences ...
Les proches des patients :
PICS-Family



Le PICS : Les proches aussi



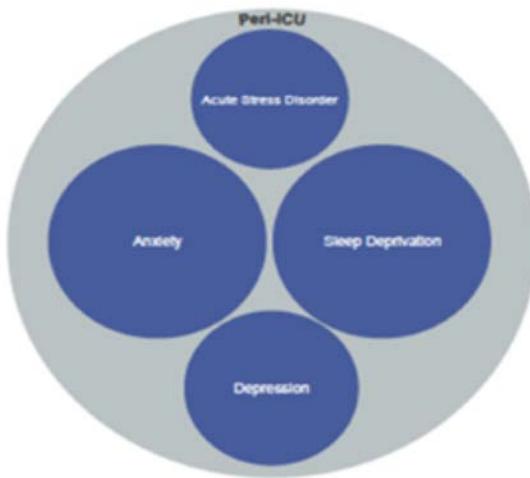
Non compréhension de la situation

Austérité de l'environnement

Peur de la perte

Stress émotionnel majeur

Sidération passagère

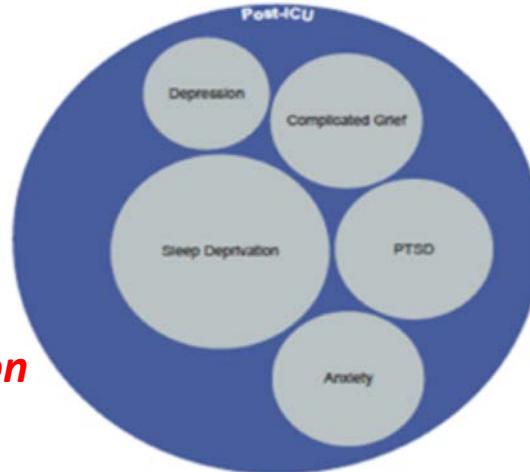


Vécu d'anxiété et dépression

→ jusqu'à 73%

A 6 mois de la sortie de réanimation

→ jusqu'à 50% de PICS



Le PICs-Family : Un lourd tribut pour les proches

Conséquences d'un séjour en soins critiques

- Anxiété, syndrome dépressifs voir syndrome post-traumatique
- Impact social / professionnel car moins d'activités , situation financière dégradée

Le retour à domicile

Compliqué à appréhender
Pas toujours bien préparé
Générateur de stress
L'environnement est à adapter



La place de l'aidant

Se retrouve seul avec un proche affaibli
Ressenti d'une trop grosse responsabilité



Cibler le PICs: Des recommandations d'experts

- ➡ Stratégie d'information et de communication de service
- ➡ Formalisation d'un livret d'accueil « usagers »
- ➡ Description de l'environnement patient en amont
- ➡ Diffusion d'informations en salle d'attente
- ➡ Libéralisation des horaires de visites
- ➡ Rédaction d'un journal de bord
- ➡ Adaptation au cas par cas
- ➡ Participation aux soins pour les aidants
- ➡ Animation de groupes de parole pour les proches



Agir sur le PICS-Family

Permet de:

Prévenir et réduire

Anticiper et adapter l'accompagnement

Quand?

Précocement : Avant la sortie d'hospitalisation

Au moment du relais de l'hospitalisation en réanimation vers un service conventionnel ou de réadaptation

Avant le retour à domicile



Dans les 3 mois à 6 mois suivant le retour à domicile lors des Consultations post réanimation

Agir sur le PICs-Family

Table 2

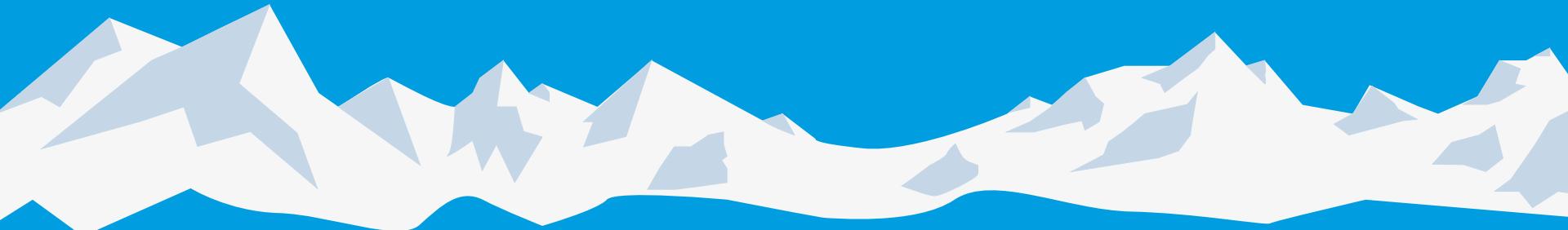
Intra-intensive care unit interventions for the prevention and management of post-intensive care syndrome-family

Intervention	Description
Open intensive Care Unit (ICU) ^a	<ul style="list-style-type: none">Flexible visiting hoursDaily family meetingsUnits redesigned for sleep/comfort
Family Member Inclusion in ICU Culture ^a	<ul style="list-style-type: none">Witnessing procedures performed by ICU staff, especially codes
Family Engagement in Care ^a	<ul style="list-style-type: none">Family-centered roundsParticipation in end-of-life careSafe environment to voice concernsFamily member access to informationBedside care participation
ICU Diaries ^a	<ul style="list-style-type: none">Document daily medical events and experiencesStaff may read entries to better address topics in family meetings
Stress Management	<ul style="list-style-type: none">Cognitive-behavioral therapy and stress management training
Screening	<ul style="list-style-type: none">Screening for anxiety, depression, sleep deprivation, and PTSDReferral to resources if indicated

^a Indicates Society for Critical Care Medicine (SCCM) guidelines.³⁷



Café Partage en MIR Grenobloise: Retour d'expérience



Cibler le PICS: Des recommandations d'experts

- Stratégie d'information et de communication de service ✓
- Formalisation d'un livret d'accueil « usagers » ✓
- Description de l'environnement patient en amont ✓
- Diffusion d'informations en salle d'attente ✓
- Pas de restrictions de visites ✓
- Rédaction d'un journal de bord ✓
- Adaptation au cas par cas ✓
- Participation aux soins pour les aidants ✓
- Animation de groupes de parole pour les proches



Café Partage: La genèse

1. Un trigger : Bilan d'activité des consultations post-réanimation
→ Confirmation du stress post-réanimation chez les proches
2. Concertation en équipe et propositions
3. Organiser et **sanctuariser un temps d'échanges**
→ Pour les proches
→ Avec les proches
→ Dans un espace convivial au sein du service

Objectifs

Déposer les vécus expérientiels respectifs

Ecoute active

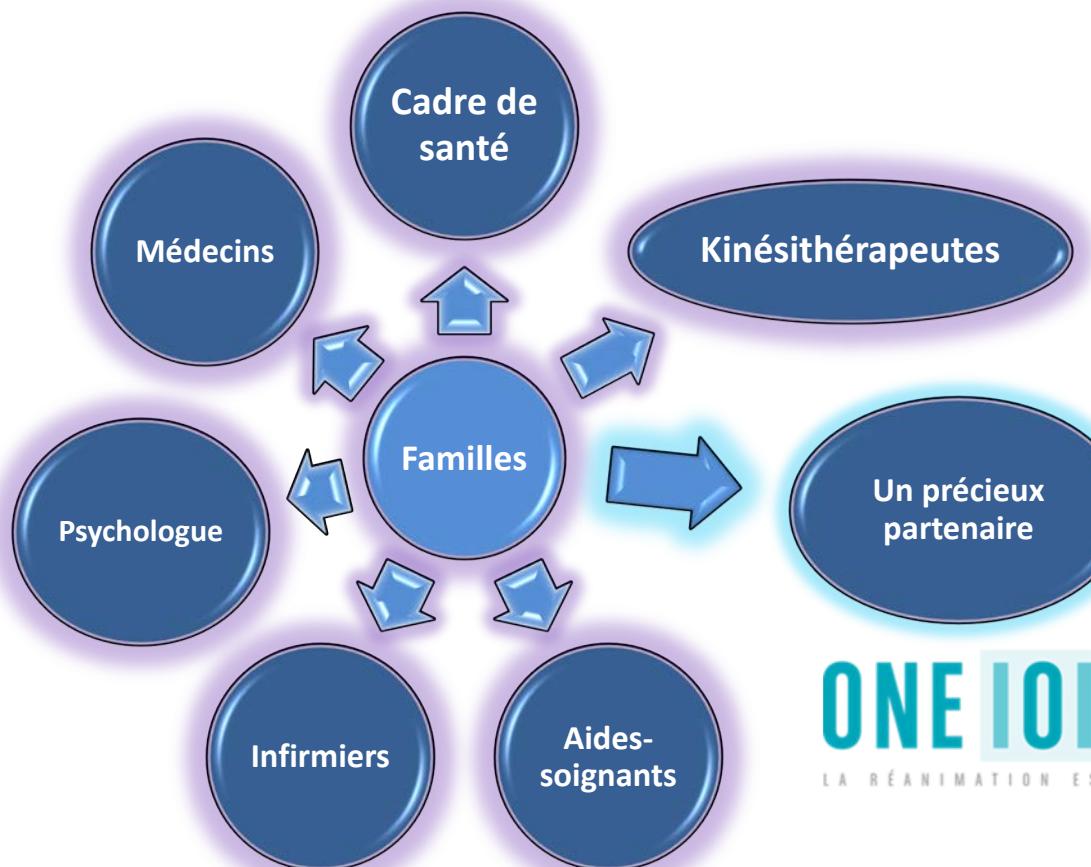
Accompagnement

Conseils et orientation

Réduire le PICS-Family pour un retour à domicile plus serein

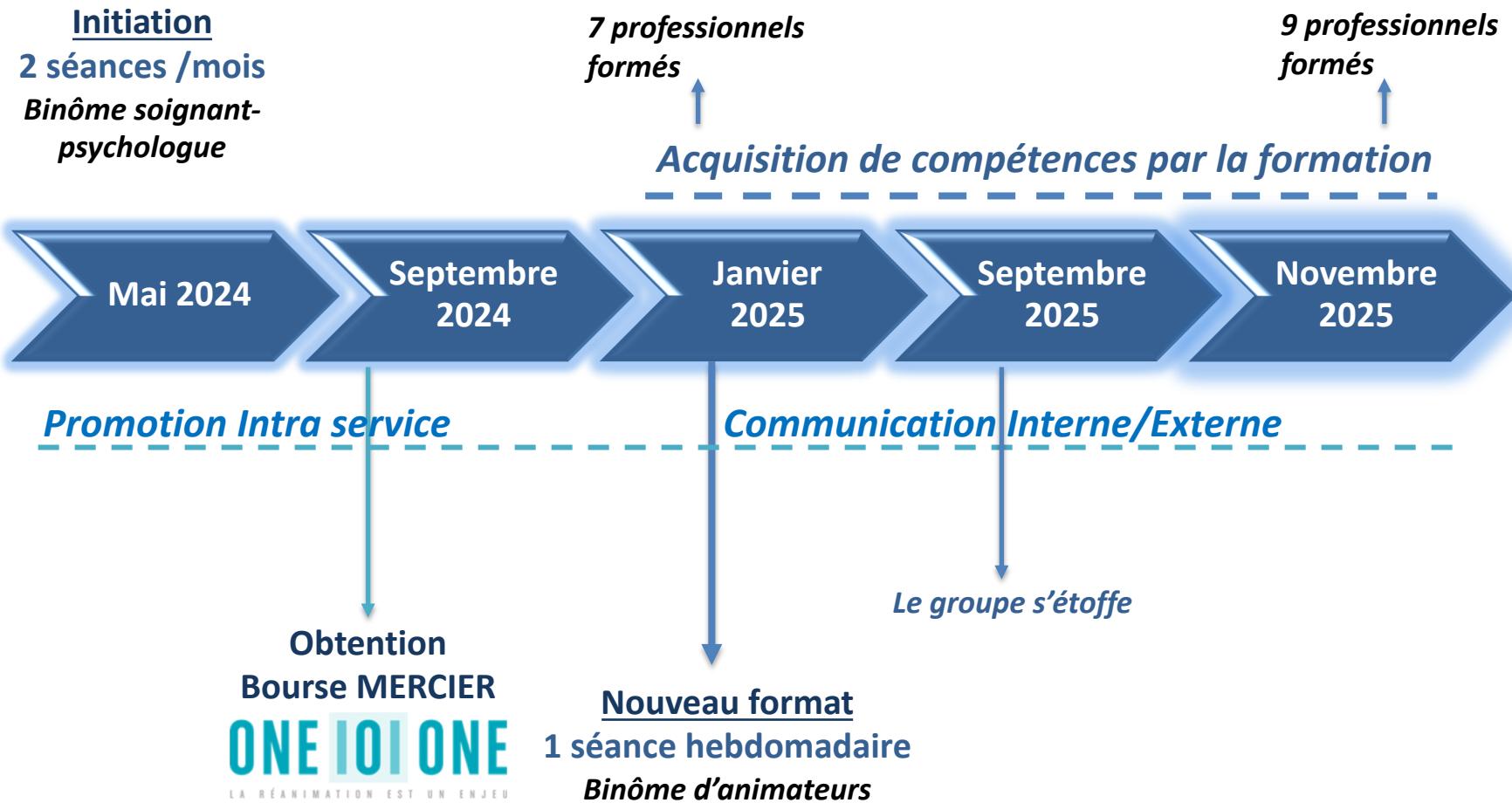
Café Partage: Retour d'expérience

Une démarche et un engagement pluriprofessionnel



ONE IOI ONE
LA RÉANIMATION EST UN ENJEU

Café Partage: Calendrier du projet



Café Partage: En pratique



Les lundis

15h30 : installation de la salle & Tour d'offices pour proposer aux familles

16h : début de session autour d'un café , d'un thé et d'une sucrerie



Une pièce dédiée

Café Partage: Une séance type

Introduction et présentation des règles d'or

Temps est dédié

Respect autour de vos ressentis et émotions

Parler de soi et de son vécu

Respect de la liberté de parole

Expression libre

Non jugement

Partager le temps de parole entre tous

Confidentialité

Liberté de partir à tout moment

Convivialité



Outils d'expression

DIXIT

TOTEM

Bâton de parole



Café partage : En chiffres

Sur 9 mois, hors vacances scolaires et estivales

16 séances - 45 participants

26 familles (soit 3 familles/café partage en moyenne)

4 participants par séance

1 proche - patient sorti de MIR

1 ancien patient

La répartition des participants

$\frac{3}{4}$ des proches ; secteur REA

$\frac{1}{4}$ des proches ; secteur USIP



Café Partage: analyse MACRO du dispositif

Freins identifiés

Adhésion des équipes à la démarche

Réticence des proches à venir

Un proche accaparant la parole durant une session

Un proche revendiquant la prise en charge de son proche hospitalisé

Un conflit à gérer entre proches durant la session

Que vivent-ils?

Des moments d'attente

- Impuissance
- Incertitude de l'avenir
- Colère

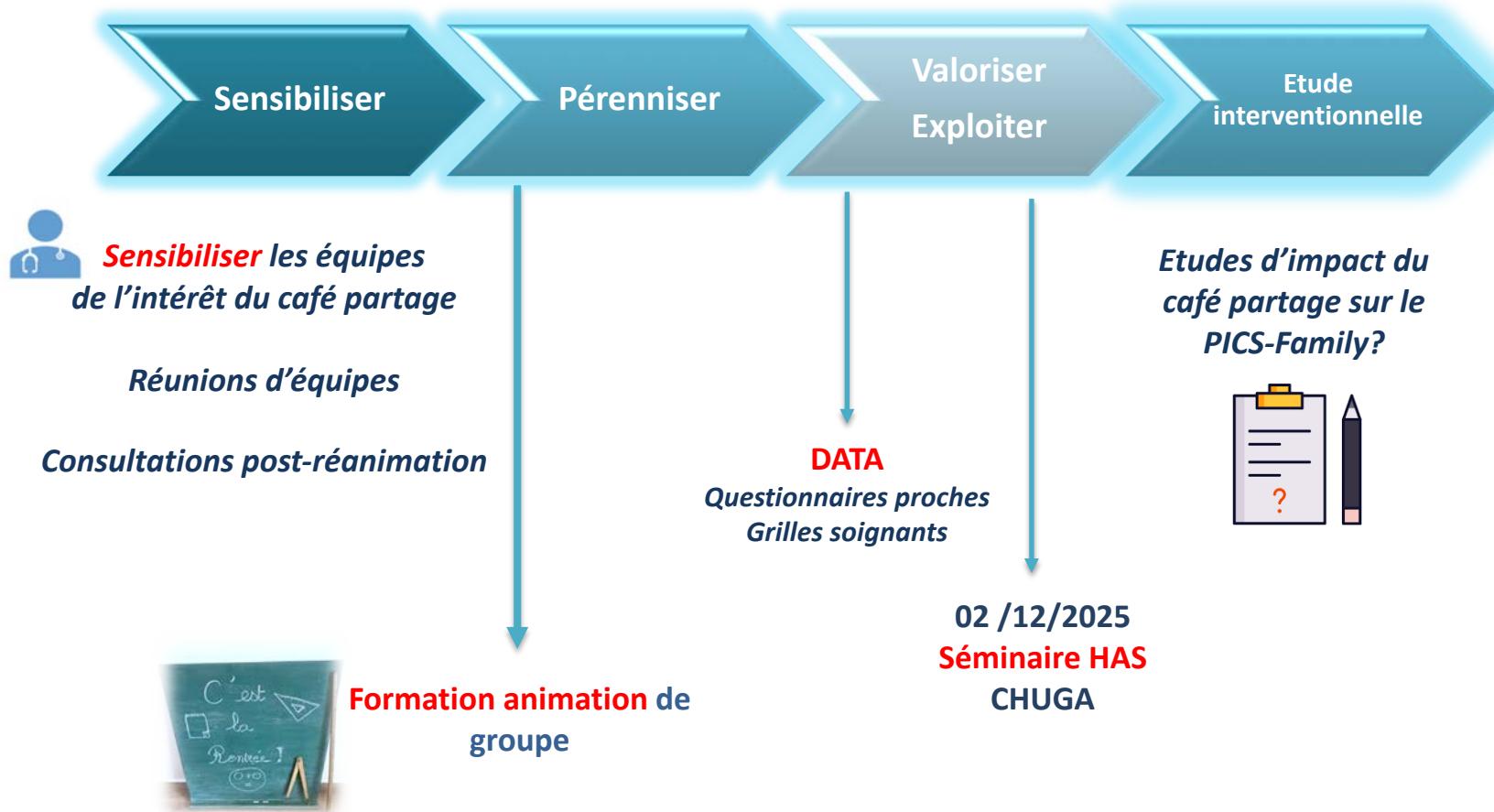
Continuer à vivre et gérer le quotidien alors que le temps s'arrête pour leur proche hospitalisé

La culpabilité

- Ne pas pouvoir être toujours
- Besoin de prendre du temps pour soi

Café Partage: Perspectives

**Supervision /rétroactions
du groupe
par une psychologue dédiée
3h 2X/ an**



CAFÉ PARTAGE

L'ACCOMPAGNEMENT DE VOTRE PROCHE PEUT VOUS FAIRE VIVRE DES ÉMOTIONS INTENSES.

BESOIN DE PRENDRE DU TEMPS POUR VOUS ?
AUTOUR D'UN CAFÉ POUR UN MOMENT CONVIVIAL ET D'ÉCHANGE.



Merci de
votre
attention

TOUS LES LUNDIS À 16H, NOUS VOUS PROPOSONS UN CAFÉ
AVEC DES PROCHES D'AUTRES PATIENTS HOSPITALISÉS
OU AYANT ÉTÉ HOSPITALISÉS EN MéDECINE INTENSIVE RÉANIMATION.

RETROUVEZ NOUS EN SALLE D'ATTENTE.
NOUS VOUS ACCOMPAGNERONS DANS LA SALLE DÉDIÉE À CE CAFÉ PARTAGE.

