

SFGG

# Donnons du sens à l'observation

FAUSTINE PUEBLAS

■ Observer pour analyser une situation est essentiel dans toute prise en charge soignante de qualité ■ Pourtant, les étudiants en soins infirmiers ou en formation aide-soignante mobilisent peu leurs capacités d'observation.

■ Leur apprendre à le faire en mettant tous leurs sens en éveil se révèle indispensable, notamment en gériatrie.

## MOTS CLÉS

- Communication
- Formation initiale
- Observation
- Personne âgée
- Sens

## RÉFÉRENCES

- **Cyrułnik B.** L'observation. *Recherche en soins infirmiers*, décembre 2002 ; 71 : 16 21.
- **Debat P.** La mesure des attitudes. Paris : PUF, 1967.
- **De Ketele JM.** Méthodologie de l'observation. Bruxelles : De Bœck Université, 1980.
- **Demoures G, Strubel D.** (sous la dir. de) Prise en soin du patient Alzheimer en institution. Masson, 2006.
- **Mucchielli R.** L'observation psychologique et psychosociologique. ESF, 5<sup>e</sup> édition, 1999.

## L'AUTEUR

**Faustine Pueblas**, cadre de santé, Centre hospitalier de Narbonne (11), avec la collaboration du Collège des soignants de la SFGG faustine.pueblas@ch-narbonne.fr

Les différents stages effectués durant les formations infirmière ou aide-soignante sont des temps d'apprentissage permettant aux étudiants de mobiliser leurs capacités d'observation en utilisant leurs sens en vue d'analyser une situation. Cependant, force est de constater que la plupart d'entre eux focalisent davantage leur attention sur le soin technique à réaliser plutôt que sur le malade et son environnement. Au-delà des théories nécessaires et incontournables, les étudiants doivent apprendre à mobiliser leurs sens et à porter leur attention sur ce qui pourrait leur sembler des détails, car ces derniers sont indispensables à une prise en charge soignante efficace des malades, notamment des personnes âgées démentes, dépendantes et institutionnalisées.

## L'OBSERVATION, UN ÉLÉMENT DU SOIN INDISPENSABLE

■ Observer, avec l'objectif de recueillir des informations complètes et exactes, exige une rigueur absolue. En effet, moins il y a de précision dans l'information et son traitement, plus les soins sont banalisés. Observer consiste à décrire donc à répondre à plusieurs interrogations (quand, où, comment, combien, avec qui, avec quoi, combien de fois?).

Tous ces détails parfois ignorés et souvent non repérés, comme le comprimé non pris au milieu du

désordre d'une table de nuit, le rouge à lèvres mis tant bien que mal certains jours..., sont pourtant des éléments qui en disent long sur l'affectivité et l'état psychologique de la personne soignée, et qui renseignent précieusement sur l'effet des événements sur son comportement.

■ Observer suppose d'apprendre à regarder, écouter, sentir, toucher afin de pouvoir décoder et repérer des signes d'alerte. Il ne s'agit pas d'une observation à un instant t, à visée diagnostique, mais d'une observation dans le temps, dans différentes situations, au quotidien afin de mieux comprendre, de rechercher des réponses adaptées, d'entrer en communication, de personnaliser la prise en charge et de ne pas passer à côté de signes révélateurs pouvant expliquer certains troubles du comportement (agitation, agressivité, refus de soins, cris...) observés chez un grand nombre de personnes âgées.

■ Savoir décoder suppose alors une attention particulière de la part des soignants, centrée sur la personne et non sur son problème de santé car, au-delà de sa maladie, le patient dément reste un être de relations et conserve une intelligence affective grâce à laquelle le soignant va pouvoir entrer en relation.

■ Observer met en éveil le sens du toucher qui est un moyen de communication verbale et non verbale incomparable. Dotés

d'une sensibilité exceptionnelle, nos mains permettent une transmission de messages innombrables et incessants. Elles peuvent exprimer le pouvoir, la soumission, la tendresse, la violence, la demande, la lassitude, le dégoût... Ainsi, l'attention portée par l'étudiant à cet échange par le toucher mutuel lui permettra de recueillir des informations significatives qui donneront du sens à son analyse des situations et pourront constituer des réponses à des questionnements sur des comportements incompris.

■ De la même manière, le regard est aussi un moyen de rencontre.

Il est tour à tour appel, demande, évocation, mais aussi réponse, reproche, colère, affrontement. L'étudiant sait-il lire dans les yeux des personnes soignées ce qu'elles veulent ou n'osent pas dire ?

## CONCLUSION

■ Apprendre à observer est directement en lien avec le dossier de soins du malade, les transmissions, le recueil de données et le projet de soins individualisé que l'étudiant doit apprendre à élaborer et à mettre en œuvre. Ainsi renseigné, le dossier de soins pourra alors devenir un réel outil de travail plutôt qu'un simple outil d'archivage d'informations.

■ Apprendre à observer est donc essentiel pour l'étudiant, en lien avec le futur professionnel qu'il souhaite être ou sera : un professionnel compétent qui assume son rôle propre et transmet des informations significatives, un soignant vigilant et attentif qui s'astreint à transmettre au mieux ce que la personne malade, dans ses "turbulences cognitives" essaie de lui dire. ■