



L'approche non médicamenteuse de la douleur par la socio-esthétique

Amandine Hiron, La Douce Parenthèse d'Amandine

Diplôme Universitaire Douleur, Soins de support et Soins palliatifs

Socio-esthéticienne CODES - Praticienne en hypnose SAJECE

Présidente et référente soins palliatifs pour le Comité de Socio-Esthétique

- INTRODUCTION

Le toucher massage devient de plus en plus présent dans les pratiques des soignants. Dans cette démarche de « prendre soin », la socio-esthétique se fait une place dans le secteur sanitaire.

- OBJECTIFS

- 1) Étudier les effets produits par une prise en soin socio-esthétique chez un patient douloureux
- 2) Déterminer les facteurs influençant l'efficacité des soins socio-esthétiques

- HYPOTHÈSE

Par son approche et son écoute différente, cet accompagnement aurait des effets bénéfiques sur la douleur.

MATÉRIEL ET MÉTHODE

- 15 socio-esthéticiennes
- 16 départements
- 19 structures

- 93 questionnaires recueillis
dont 77 avec des patients douloureux avant le soin

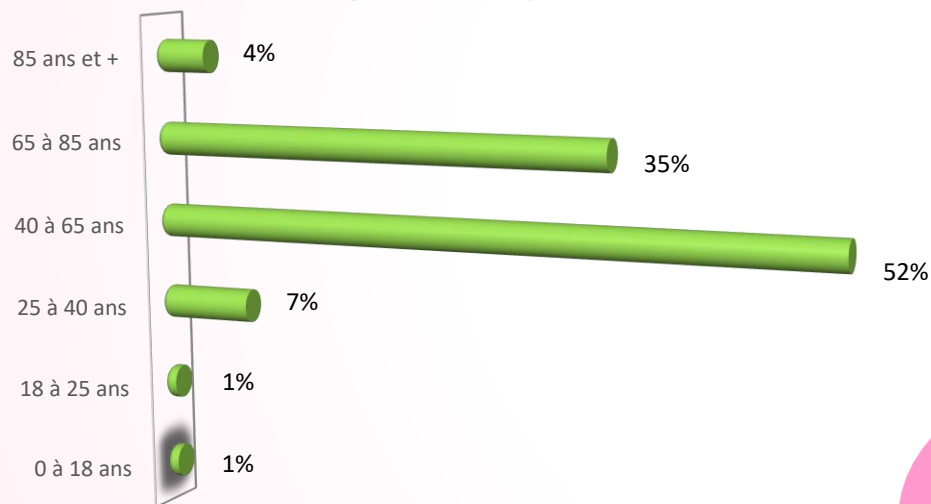
- Identification de l'établissement et du service
- Identification du patient
(initiales, sexe, tranche d'âge, type de pathologie)
- Le soin socio-esthétique
(mode d'entrée, durée, choix, soin réalisé, ressenti du patient)
- Evaluation de la douleur
(questions fermées et ouvertes, EVS, traitement antalgique)

The image shows two overlapping questionnaires from the University of Angers (CHU ANGERS). The top questionnaire is a pain assessment scale. It includes a 5-point verbal scale: 0 (pas de douleur), 1 (douleur faible), 2 (douleur modérée), 3 (douleur forte), 4 (douleur très forte). Below this is a 4x4 grid for physical symptoms: 'Une réduction des symptômes physiques (nausées, dyspnée...)', 'Un apaisement par l'écoute de la socio-esthéticienne', 'Une aide pour accepter son corps et son image', and 'Un soulagement de la douleur'. The bottom questionnaire is titled 'Prise en soin socio-esthétique et douleur' and is divided into several sections: 'Identification de l'établissement' (Nom, Ville, Service), 'Identité du patient' (Initiales, Age, Sexe, Maladie chronique, Cancer, Autre), 'Soin socio-esthétique' (Demande du patient, Proposition de l'équipe soignante, Première rencontre, Prise en soin régulière, Initiative de la socio-esthéticienne), 'Durée du soin' (Choix du soin), and 'Evaluation de la douleur' (Soin réalisé, Commentaires, Douleur avant/après le soin, Bien-être physique/psychique, Détente générale).

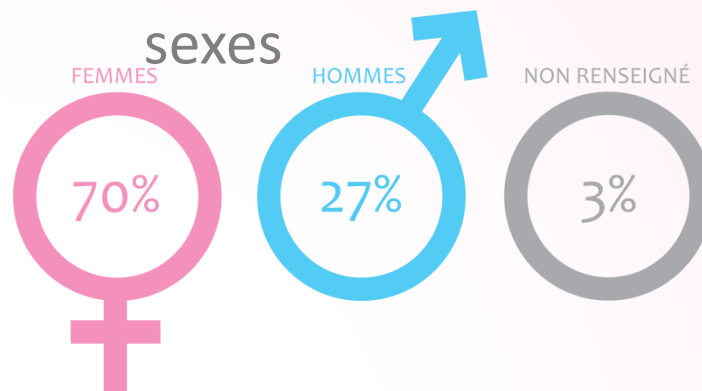
RÉSULTATS

- Les patients

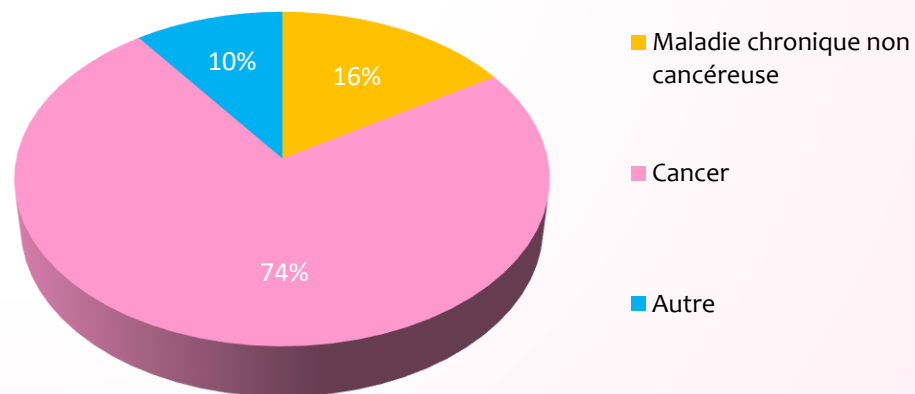
Âge des patients



Répartition des sexes

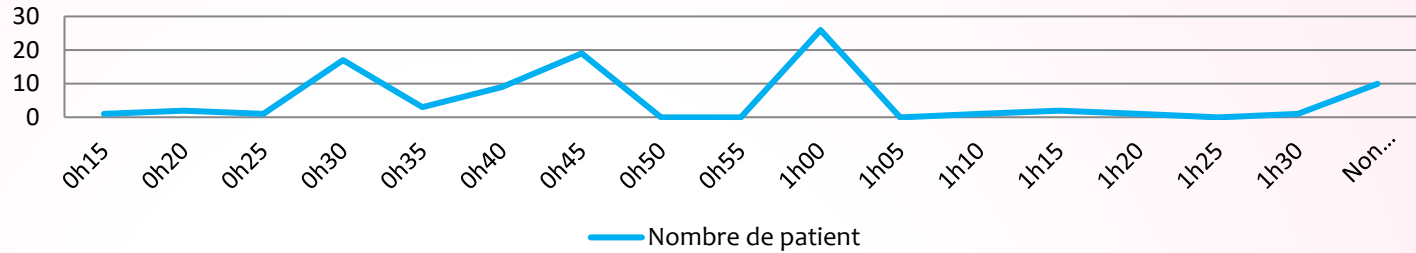


Pathologie

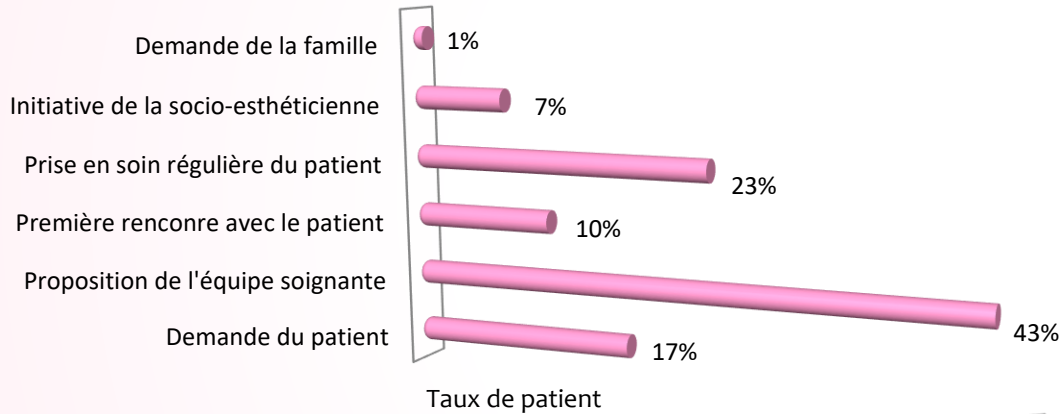


- Les soins

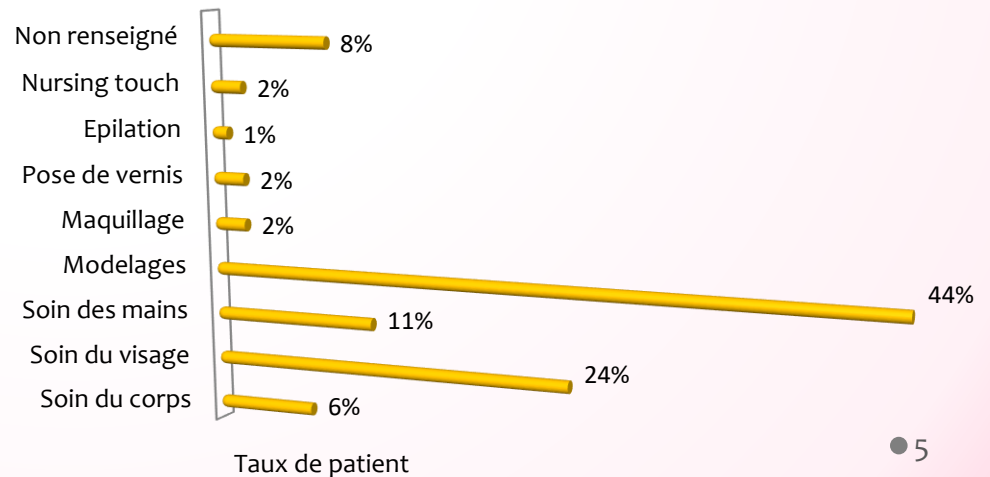
Durée des soins



Mode d'entrée du soin

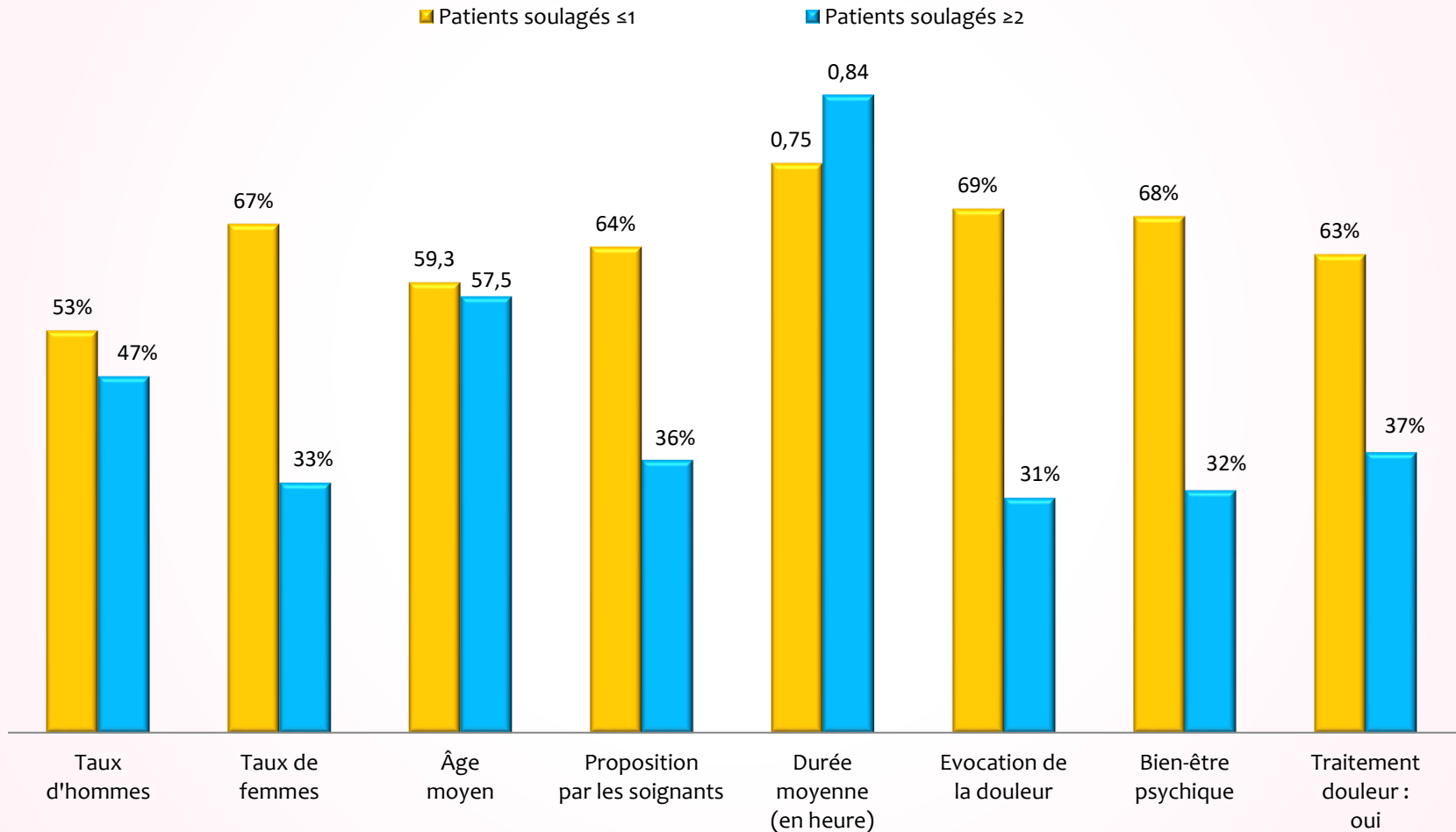


Type de soin



- L'impact sur la douleur

Profils des patients soulagés selon EVS



DISCUSSION

Limites :

- Nombre insuffisant de questionnaires pour déterminer l'influence des soins de façon statistiques
- Difficulté d'utilisation de l'EVS par les socio-esthéticiennes

Forces :

- La socio-esthétique est un **soin** (acte qui veille au bien-être de quelqu'un)
- Elle propose un **soin du corps** (appréhende le patient par le toucher)
- Également un **soin psychique** (accompagnement de la souffrance par l'écoute)
- C'est aussi un **soin de l'image du corps** (participe à la reconstruction de l'image de soi)

CONCLUSION

Cette étude justifie la place de la socio-esthétique dans les soins de support.

« La socio-esthétique est un trait d'union entre les soins du corps et la relation d'aide. »

Merci pour votre écoute.