

Transitions

France Nicolas und Anne Chancerel

Les transitions sont des moments clés de chaque parcours, cela se constate dans les parcours de soin, particulièrement pour les personnes fragiles. L'accompagnement de ces moments de transitions au travers d'une approche professionnelle, neutre et centrée sur les besoins du patient permet d'assurer la qualité de l'orientation et la continuité des soins.

Übergänge

Übergänge sind Schlüsselmomente auf jedem Lebensweg – das zeigt sich in Pflegebiografien besonders bei gebrechlichen Menschen. Die Begleitung dieser Übergangsphasen auf Grundlage eines professionellen, neutralen und an den Bedürfnissen der Patienten orientierten Ansatzes gewährleistet die Qualität der entsprechenden Ausrichtung und die Kontinuität der Pflege.

Geben Sie im Browser den Link

<http://econtent.hogrefe.com/toc/aga/current/ein>
oder verwenden Sie den Code AGA-2018-02.

Pour Chabot « toute transition commence par un vacillement des convictions ordinaires » (2015, p. 15). Ce dernier précise que l'origine latine, du mot transition se retrouve dans « *Trans-ire* qui veut dire aller au-delà ». « Toute transition débute par la conviction que les choses pourraient être différentes » Le Larousse désigne la transition comme « le passage d'un état à un autre ».

Selon P. Chabot, la transition s'articule par un mouvement, un processus qui part d'un état pour arriver à un autre. Il s'agit d'un changement, d'une évolution qui questionne les finalités et/ou les manières d'agir. Les finalités ainsi que les valeurs et les buts peuvent guider une transition. Les moyens, les manières d'agir peuvent également amener à cheminer dans le parcours de la transition. A. Meleis (2000) pour sa part relève que chaque transition se caractérise par sa propre spécificité, complexité et intervient dans de multiples dimensions.

Les enjeux de la transition

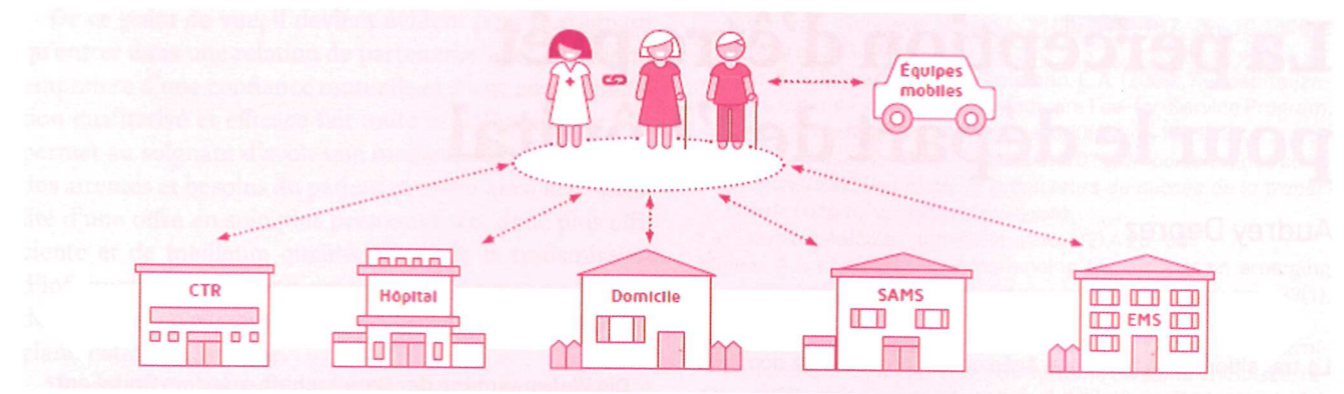
En matière de soins, une transition peut correspondre au transfert d'un patient d'un milieu de soins à un autre ou d'un prestataire de soins à un autre lorsque sa situation requiert une prise en charge ou la délivrance de soins dans le cadre d'une maladie ou d'une perte d'autonomie. Le premier défi dans ces transitions est de permettre une continuité des soins par la dispensation tout au long de la prise en charge, de soins de qualité ainsi que la satisfaction et la coordination des soins entre prestataires.

Dans le cadre de son activité, le Bureau Régional d'Information et d'Orientation (BRIO) du Réseau Santé Ré-

gion Lausanne (RSRL) s'intéresse à accompagner ces transitions dans le parcours de soins, en favorisant la continuité des soins, et en garantissant un transfert sécuritaire d'une prise en charge à une autre. Les infirmières de liaison accompagnent ainsi la population âgée et fragile, en organisant et coordonnant la planification des soins administrés et réalisés par les proches aidants et des prestataires de soins au sein de différentes unités organisationnelles. Les infirmières de liaison interagissent avec un bénéficiaire dans une situation de santé ou de maladie qui fait partie intégrante de son contexte socioculturel et environnemental. Les interactions entre le patient et l'infirmière sont organisées autour de l'évaluation bio-psycho-sociale de ce dernier, de son processus de soins et de la résolution de son orientation.

La transition dans cette démarche s'inscrit aussi bien dans la nécessité de questionner les buts, les finalités de chaque projet individuel du bénéficiaire mais aussi de réorganiser la situation en mettant en place des moyens pour agir le plus adéquatement afin de répondre aux besoins de la personne et de ses proches. Un des enjeux dans cette transition est d'assurer les transmissions requises en temps et en heure à la continuité des soins, alors même que ces transitions peuvent intervenir en situation de crise. Car en effet, les personnes à risque de fragilité et/ou vulnérables sont plus susceptibles de développer un état de crise (selon Giardini) lorsqu'elles sont confrontées à l'incertitude d'une situation.

Pour la personne âgée, l'orientation en établissement médicosocial (EMS) peut représenter une situation de crise majeure, en particulier lorsque cette orientation intervient pendant une hospitalisation. La personne est



confrontée à un déracinement absolu et la perte de l'habitat investi et maîtrisé pendant plusieurs années n'en est que la partie la plus visible. La perte des liens sociaux habituels et de ce qui la relie à son quartier alourdissent d'autant le travail de deuil qui doit être réalisé de cette existence à laquelle la personne doit renoncer.

Les contraintes sont différentes d'une institution à une autre en regard des missions qui leur sont assignées. Ceci peut avoir des impacts sur le temps accordé aux prises en charges et parfois aux prises de décisions. Le rythme des soignants n'est pas le même que celui des patients. Aussi on doit constater que l'hôpital n'est pas le lieu le plus approprié pour prendre la décision d'une orientation en EMS et nous devons organiser nos processus de manière à ce que la décision d'une orientation en EMS soit prise si possible avant la survenue d'une crise, par anticipation, dans la sérénité.

Références

- Chabot, P. (2015) *L'âge des transitions*. Paris. Edition Puf.
Meleis, A.I. (2000) Experiencing transitions: an emerging middle-range theory, *Adv Nurs Sci*, 23.
Meleis, A.I. (2012) *Theoretical nursing: development and progress*, 5^{ème} éd., Philadelphia: Lippincott Williams & Wilkins.

Giardini U. (2013) Détection de la dépression chez le sujet âgé, repéré à https://www.tellmed.ch/include_php/previewdoc.php?file_id=10810 consulté le 26 janvier 2018.

Billé, M. (2007). Ruptures, crises et organisations familiales. *Gérontologie et société*, 121, pp. 73-84.

Le petit Larousse illustré (2004). Paris : éd. Larousse 2003.



France Nicolas est responsable du Bureau régional d'orientation et d'information du Réseau santé région Lausanne.

France.Nicolas@rsrl.ch



Anne Chancerel responsable Clinique du Bureau régional d'orientation et d'information du Réseau santé région Lausanne

Anne.Chancerel@rsrl.ch