

# **LE TEMPS D'ACCOMPAGNEMENT SOIGNANT**

Optimiser l'entretien

# LES OBJECTIFS DU TAS

- Donner l'information écrite et orale sur les modalités de traitement, les effets secondaires possibles et les conduites à tenir
- Évaluer et anticiper l'impact médico-psycho-social de la maladie et de son traitement sur la vie du patient
- Orienter le patient vers les soins de support et assurer la coordination de la prise en charge

# CONDITIONS DE RÉALISATION

- + OU – à distance du Temps Médical
- durée 45mn à une heure
- Proposition présence d'un accompagnant
- Mise en confiance (locaux dédiés et appropriés, confidentialité, sans interruption extérieure)
- Échange plutôt qu'interrogatoire (empathie, relation d'aide, reformulation et vérification de la compréhension des échanges, écoute, semi-directif)
- Se servir de supports visuels écrits ou vidéo pour l'information à donner
- Pour le soignant, s'aider de la grille d'entretien élaborée en équipe pluridisciplinaire (site de l'Inca)
- Visite des locaux

# PREMIER TEMPS : INFORMATION

- Modalités du ou des traitements, lieux, durée, fréquence, déroulement, calendrier, transports
- Effets secondaires possibles, surveillance et précautions à prendre, répondre aux inquiétudes  
(utiliser un langage clair, reprendre << les mots du patient>>)
- Présentation de la structure

# DEUXIÈME TEMPS :

## **- ÉVALUER ET ANTICIPER**

L'IMPACT MÉDICO-PSYCHO-SOCIAL  
DE LA MALADIE ET DE SON TRAITEMENT

## **- ORIENTER**

VERS LES PROFESSIONNELS EN SOINS DE  
SUPPORT

Aborder tous les domaines de la vie du  
patient, l'amener à parler de lui

# SYNTHESE DU TAS

- Reprise des points principaux abordés
- Orientation vers les soins de support
- Remise des coordonnées des professionnels en soin de support, des associations
- Visite des locaux
- Traçabilité de l'entretien dans dossier patient et permettre analyse statistique(nombre de patients pris en charge, détails des orientations)
- Coordination avec l'équipe qui assurera les soins et avec la ville

# DIFFICULTÉS DE L'ENTRETIEN

- Dimension émotionnelle
- Entretien semi-directif car temps limité
- Beaucoup d'informations à donner, beaucoup de points à aborder
- Refus des aides fréquents (psychologue, assistante sociale) nécessité d'argumenter
- Préserver l'intimité de l'entretien
- Évolution des mentalités des soignants

# PERSPECTIVES

- Montée progressive du nombre de patients
- Etude qualitative du TAS
- Faire évoluer si besoin la fiche d'entretien en affinant les critères d'orientation