

31^{ème} Congrès
de la Société Française
de Psycho-Oncologie

3-4-5
Décembre 2014
LE MANS
Palais des congrès

“ Entre épuisement et satisfaction
au travail : soigner en cancérologie ”

www.sfpo.fr

Syndrome d'Épuisement Professionnel des Soignants

Les recommandations de la SFPO

Sarah DAUCHY, Françoise ELLIEN, Marie-Frédérique BACQUÉ, Angélique BONNAUD ANTIGNAC, Gerard GANEM, Audrey LESIEUR, Eliane MARX, Martine RUSZNIEWSKI,

Relecture : Nicolas BENDRIHEN, Olivier BEZY, Diane BOINON, Léonor FASSE, Cédric LEMOGNE, Laurent LEMAITRE, Jean Luc MACHAVOINE, Gilles MARX, Sylvie PUCHEU, Michel REICH, Etienne SEIGNEUR, Daniel SERIN, Marie ZINGER,

Relecture : conseil d'administration de la SFPO, CO et CS du congrès SFPO 2014

En collaboration avec le groupe de travail AFSOS-J2R

Version validée après relecture, 10 décembre 2014

- Les recommandations présentées ci-après ont été élaborées au cours de la préparation du congrès SFPO 2014 en appui sur le référentiel AFSOS-SFPO-J2R et les interventions réalisées lors de ce congrès.
- Elles ont pour objectif une synthèse brève de préconisations pratiques pour le diagnostic et la prise en charge.
- Elles ne reprennent pas le détail du SEPS et en particulier sa description et sa genèse. Une approche plus détaillée est disponible dans le référentiel AFSOS-SFPO-J2R

1 – Le SEPS peut concerner toutes les catégories des soignants

La connaissance des trois dimensions majeures du SEPS

- Epuisement émotionnel
- Déshumanisation de la relation à l'autre
- Perte de sens, perte d'accomplissement au travail

doit être connue de tous, et enseignée à tous les soignants et administratifs dès la formation initiale.

Ces dimensions doivent être systématiquement repérées, même si elles sont isolées. Leur regroupement est signe de gravité.

2 – Le SEPS est multifactoriel : sa prévention comme son traitement doivent l’être également

Les facteurs impliqués sont multiples. Ils peuvent être personnels (charges concurrentes, manque de formation ou d’expérience, vulnérabilité émotionnelle ou psychopathologique...) ou environnementaux (en rapport avec le travail lui-même, ou avec la charge, ou l’organisation; ou en rapport avec le management (de proximité et/ou institutionnel), ou les relations interpersonnelles au sein de l’équipe...). Le respect des principes éthiques fondamentaux apparaît également déterminant.

→ L’approche, qu’il s’agisse de prévention, primaire, secondaire ou tertiaire, DOIT mobiliser de façon synergique et concertée tous les niveaux, individuel, collectif et institutionnel.

3- La structuration d'espaces de parole au sein des équipes et des services est indispensable

Différents types d'espace de parole existent. Ils ne sont ni exclusifs ni équivalents. Leur opportunité dépend de l'analyse globale de la situation institutionnelle. Il peut s'agir de:

- Espaces de discussion pluri-professionnelle
 - En direction des patients (accréditation, Plan Cancer) : au minimum staffs cliniques pluri-professionnels, RCP d'appui
 - En direction des soignants
- Soutien aux équipes
 - Groupe de parole
 - Groupe Balint
- Démarche participative d'équipe
- Tutorats et compagnonnage des nouveaux professionnels

4- Le rôle du management est fondamental

- Garantir la structuration et le maintien de valeurs communes et d'un projet collectif
- Etablir un management de confiance garant de la cohérence, de la qualité du travail et de l'investissement de chacun
- Attention portée aux projets individuels
- Etre vigilant aux conflits de valeur comme à la qualité du groupe et de son fonctionnement
- Favoriser des formations adaptées
- Favoriser les démarches d'équipe et le respect de la parole de chacun
- Rendre accessibles les structures de soutien
- Respecter le nécessaire investissement des temps d'échange inter-équipes

5- La reconnaissance par l'institution est nécessaire

- La politique de prévention doit être inscrite au projet institutionnel et au projet social
- Reconnaissance
 - Reconnaissance des risques psychosociaux, implication de la médecine du travail et du CHSCT
 - Financement adéquat des formations, groupes de parole...
 - Mise à disposition équitable de service pour les personnels par une politique sociale adaptée
- Valorisation
 - Respect des équipes
 - Autonomie des personnels
 - Garantie de ratios de personnels adaptés
 - Développement de la démarche participative
- Qualité des soins
 - Réelle politique de qualité des soins, centrée sur le patient
 - Facilitation de l'interdisciplinarité et du travail en réseau

6 - La formation a un rôle préventif majeur

- Formations à la communication et à la relation à débiter **précocement** notamment au cours des études médicales et soignantes, et à inscrire dans la durée
- Formations spécifiques :
 - Compétences de soins : douleur, soins palliatifs, relation d'aide...
 - Développement des ressources personnelles : gestion du stress, régulation émotionnelle, approches psychocorporelles, démarche psychothérapique personnelle, supervision individuelle
 - Organisation : formation à la démarche participative, EPP, démarche qualité...

7- La prévention du SEPS s’ancre dans le positionnement individuel

- Réflexion sur les motivations et l’orientation professionnelle
- Capacité d’ auto-analyse
 - Repérage de sa fragilité, voire de sa souffrance et de leur traduction symptomatique
 - Prise de conscience et préservation de ses sources d’équilibre et de satisfaction
- Engagement dans les espaces d’échange lorsqu’ils sont accessibles
 - Dans l’institution
 - Groupes de parole
 - Discussions intra-équipe ou inter-équipes, multidisciplinaires ou entre pairs, réunions de synthèse...
 - groupes de travail, projet de service
 - entretiens individuels avec un psychologue dédié à l’écoute des soignants le cas échéant
 - En dehors de l’institution
 - groupe Balint
 - Supervision, psychothérapie
- Formation

8- Place des psychologues et psychiatres dans la prévention, le repérage et traitement du SEPS

- Le rôle des professionnels des soins psychiques est fondamental dans la structuration, l'animation, la dynamisation des espaces de parole formalisés (groupes de parole, groupes Balint...)
- L'intervention formalisée auprès d'un groupe de professionnels doit être réalisée par un/des professionnels non impliqués dans les soins des patients pris en charge par ce groupe.
- les psychologues et psychiatres à l'écoute et auprès des malades sont des soignants comme les autres : ils peuvent bénéficier aussi de soutien et doivent être vigilants à leur propre épuisement.

9- Les psychologues et psychiatres ont également un rôle dans la prévention et le repérage du SEPS au cours de leurs prises en charge/soins cliniques

- Interventions informelles au cours des interventions cliniques (patients et proches)
 - Facilitation de la parole de tous et du respect des positions subjectives dans les échanges cliniques
 - Qualité de la collaboration pluridisciplinaire
 - Transmission de connaissances par le compagnonnage
- La collaboration dans le soin peut permettre une action de prévention secondaire, dont le pré-requis est une réelle intégration dans les équipes de soins et des relations de confiance

Rôle des psychologues et des psychiatres

- Le rôle des professionnels des soins psychiques est fondamental dans la structuration, l'animation, la dynamisation des espaces de parole formalisés (groupes de parole, groupes Balint...)
- L'intervention formalisée auprès d'un groupe de professionnels doit être réalisée par un/des professionnels non impliqués dans les soins des patients pris en charge par ce groupe.
- les psychologues et psychiatres à l'écoute et auprès des malades sont des soignants comme les autres : ils peuvent bénéficier aussi de soutien et doivent être vigilants à leur propre épuisement
- Les psychologues et psychiatres ont également un rôle dans la prévention et le repérage du SEPS au cours de leurs prises en charge/soins cliniques
 - interventions informelles au cours des interventions cliniques (patients et proches)
 - Facilitation de la parole de tous et du respect des positions subjectives dans les échanges cliniques
 - Qualité de la collaboration pluridisciplinaire
 - Transmission de connaissances par le compagnonnage
- La collaboration dans le soin peut permettre une action de prévention secondaire, dont le pré-requis est une réelle intégration dans les équipes de soins et des relations de confiance

10 – Des actions d'évaluation et de recherche sont nécessaires et doivent être soutenues

- En prévention, repérage et prise en charge
- La validation des dispositifs doit être recherchée, en intégrant des paramètres proximaux (qualité de vie des soignants) et distaux (qualité des soins et enjeux médico-économiques).

- Le SEPS peut concerner toutes les catégories des soignants
- Le SEPS est multifactoriel : sa prévention comme son traitement doivent l'être aussi; l'approche, qu'il s'agisse de prévention, primaire, secondaire ou tertiaire, DOIT mobiliser de façon synergique et concertée tous les niveaux, individuel, collectif et institutionnel.
- Le rôle du management est fondamental
- La reconnaissance par l'institution est nécessaire; la politique de prévention doit être inscrite au projet institutionnel et au projet social
- La structuration d'espaces de parole au sein des équipes et des services est indispensable (Espaces de discussion pluri-professionnel, soutien aux équipes, groupe de parole, groupe Balint, démarche participative d'équipe, tutorats et compagnonnage des nouveaux professionnels)
- La formation a un rôle préventif majeur et doit être débutée précocement (formations à la communication et à la relation, formations spécifiques)
- La prévention du SEPS s'ancre dans le positionnement individuel (Réflexion sur les motivations et l'orientation professionnelle, Capacité d'auto-analyse, engagement dans les espaces d'échange lorsqu'ils sont accessibles)
- Le rôle des professionnels des soins psychiques est fondamental dans la structuration, l'animation, la dynamisation des espaces de parole formalisés (groupes de parole, groupes Balint...). Les psychologues et psychiatres ont également un rôle dans la prévention et le repérage du SEPS au cours de leurs prises en charge/soins cliniques
- Des actions d'évaluation et de recherche sont nécessaires et doivent être soutenues