



ACCEPTATION

n.f. • Voir aussi : NÉGOCIATION.

Fait d'accepter l'autre inconditionnellement, de s'adapter à une nouvelle situation. Ceci implique que toutes les attitudes et les comportements verbaux et non verbaux des soignant.e.s vers la personne soignée expriment une compréhension totale. L'idée étant de l'accepter dans sa totalité. L'acceptation est quelquefois plus importante que la compréhension. La personne a avant tout besoin d'être acceptée dans son altérité. Souvent à l'occasion d'accidents, d'événements comme la maladie, la personne soignée découvre que l'acceptation qu'elle croyait acquise par tel ou tel membre de son entourage ne l'était pas réellement. Par exemple, les personnes séropositives peuvent être rejetées. La confrontation au handicap réduit aussi les capacités d'acceptation de l'entourage...

Pour aller plus loin : LEWY, Richard L'acceptation de la dialyse au quotidien est un long chemin. *Soins*. Vol. 63. N°826. juin 2018. pp. 24-26.

ACCOMMODATION

n.f. • Voir aussi : COPING.

Modification psychologique et comportementale facilitée par le traitement d'une nouvelle information afin de s'adapter à une nouvelle situation.

ACCOMPAGNANT ÉDUCATIF ET SOCIAL

loc. • Voir aussi : SOINS ÉDUCATIFS.

Ce professionnel aide au quotidien des enfants et des adultes handicapés ou des personnes âgées vulnérables, à domicile ou dans une structure collective. Il les accompagne dans les actes de la vie courante, et les aide à avoir une vie sociale (*Oniseip*).

ACCOMPAGNEMENT DES PERSONNES SOIGNÉES

loc. • Voir aussi : DÉMARCHE DE SOINS.

L'accompagnement soignant est ici éducatif. Il relève d'une démarche thérapeutique dans un contexte hospitalier, extra hospitalier. Ce qui inclut l'écoute régulière et l'aide répétitive apportée en fonction des étapes de la vie liées aux pathologies. Il se caractérise par l'investissement d'un professionnel en santé mobilisant des savoirs, des connaissances vers des individus en besoin (de santé, d'aide sociale...). Ce type d'accompagnement se déploie dans le cadre des services, comme en gérontologie ou dans une crèche, lors de la prise en charge, mais aussi dans la continuité des soins. L'accompagnement est intégré dans les projets de soins mais également dans le cadre de la continuité des soins (éducation thérapeutique, soins à domicile...).

Pour aller plus loin : MNH, THIBAUT-WANQUET, Pascale. N°41. Août 2011. Le rôle des aides-soignantes et la place des aidants naturels dans le soin. [en ligne]. *Soins aides-soignantes*, supplément MNH. 2011. <http://www.lereservoir.eu/PDF/PV/COURS/AS/LECTURE%20AS.pdf>

ACCOMPAGNEMENT PERSONNALISÉ ➔ PROJET D'ACCOMPAGNEMENT PERSONNALISÉ

ACCOMPAGNER LE DEUIL

loc. • Voir aussi : DEUIL.

Le deuil peut relever d'un processus affectif à partir d'une longue maladie irrémédiable, d'une situation enfin de vie (soins palliatifs, oncologie...). Le deuil est lié à la douleur, à la souffrance des autres, à la sienne. La famille, l'entourage et les proches sont les personnes qui ne savent pas toujours gérer cette période qui n'est pas toujours identifiée. Une prise de conscience peut être nécessaire avec l'aide d'un professionnel dès l'annonce, le diagnostic. Il s'agit pour les soignant.e.s de d'employer des outils techniques de relation d'aide, comme l'empathie, pour accueillir l'anxiété, le changement (rien ne sera plus comme avant), le parcours thérapeutique de la personne proche (chimiothérapie...), les incertitudes (économiques, pathologiques...) en apprivoisant les représentations des uns et des autres (celles du soignant, de la famille, du proche) pour favoriser la lente progression d'une nouvelle organisation de vie. Des problèmes

de communication peuvent conduire à une forme d'épuisement, de défaillance émotionnelle, psychologique et ou professionnelle. Dans la situation de mort violente (suicide, accident...), il y a souvent un processus traumatique (syndrome de stress post-traumatique) qui se caractérise par les émotions suscitées par l'événement (images, cauchemars, culpabilité...), par des réactions d'évitement (géographique, social...), par le risque de dépression... Le souvenir récurrent de la perte brutale d'un proche peut conduire à un état pathologique nécessitant une prise en charge psychologique.

Pour aller plus loin : URIBES, Martine. Confinement et deuil : rôle des cellules d'écoute. *Soins aides-soignantes*. 2020-11-01. Vol. 17. N°97. pp. 27-27.

ACCUEIL

n.m. • Voir aussi : QUALITÉ.

D'une façon générale, l'accueil est une priorité des établissements sanitaires et sociaux et comporte l'idée d'assurer les soins nécessaires à une population donnée. L'accueil est le premier chaînon de la démarche soignante pour informer, orienter mais aussi rassurer. La qualité de celui-ci détermine les étapes de la prise en charge des personnes soignées et favorise une meilleure compréhension, des aidant.e.s (familiaux, naturels...).

Pour aller plus loin : DELAB, Ségolène. L'accueil, le premier soin aux urgences. *Soins*. Vol. 63. N°825. Mai 2018. pp. 34-37.

ACTES DE SOINS

loc. plu. • Voir aussi : TRANSMISSION.

Ces actes relèvent de pratiques courantes ou de soins spécialisés. Ils sont rédigés, en France, dans un document officiel, la *Nomenclature Générale des Actes Professionnels* (NGAP). Il regroupe tous les actes professionnels médicaux et paramédicaux facturables aux assurés sociaux. Par exemple, dans la partie *Soins de pratiques soignantes*, il est question de prélèvements et injections, de pansements courants, pansements lourds et complexes nécessitant des conditions d'asepsie rigoureuse... Pour les soins spécialisés, il s'agit de soins d'entretiens relatifs à la pose de cathéters, d'injections et de prélèvements, d'actes liés au traitement spécifique d'un patient immuno-déprimé ou cancéreux, soins portant sur l'appareil digestif ou urinaire...

Pour aller plus loin : Nomenclature Générale des Actes Professionnels (NGAP), restant en vigueur depuis la décision UNCAM du 11 mars 2005. MàJ 2021, consultable sur le site Ameli (Assurance Maladie). [En ligne]. URL : <http://www.ameli.fr/professionnels-de-sante/orthoptistes/exercer-au-quotidien/ngap.php>

ACTEUR.TRICE.S

n.f. et n.m. plu. • Voir aussi : SOIGNANT.

L'acteur est ici le/la soignant.e (ou l'auxiliaire) et la personne soignée, mais aussi les individus compris dans cet environnement (équipe soignante, famille, bénévoles, aidant.e.s...) dans le contexte du parcours de soin. Pour Dorothea Orem (*Dicosi*), « la personne est un être fonctionnant biologiquement, symboliquement et socialement et qui présente des exigences en matière d'auto-soins, universels, liés au développement et/ou reliés à l'altération de la santé ». Pour Hildegard Peplau (*Dicosi*), la personne représente un système vivant composé de caractéristiques et de besoins biochimiques, physiques et surtout psychologiques, qui cherche à se réaliser et lutte pour atteindre un équilibre ». Dans le contexte hospitalier, prendre en compte l'ensemble des acteurs détermine le potentiel de l'équipe soignante pour une meilleure prise en charge centrée sur l'individu et sa famille.

Pour aller plus loin : MOUSSU, Marie-Cécile et DJELIDI, Sonia.
Les acteurs de l'accueil en service d'urgence pour adultes.
L'aide-soignante. 2020-06-01. Vol. 34. N°218. pp. 10-13.

ACTION ÉDUCATIVE SOIGNANTE

loc. • Voir aussi : PRÉVENTION.

Démarche pédagogique thérapeutique pour accompagner une personne soignée au changement, à l'acceptation d'une nouvelle situation avec des techniques de communication non violente. Ce type de relation nécessite l'adhésion de la personne soignée et prend en compte son environnement (habitudes, famille, proches, aspect économique...). Recueillir les informations est nécessaire et s'inscrit dans la démarche de soins d'une façon générale.

Pour aller plus loin : FOUSSIER, Loïc et ZERGANE, Lahouari.
Le diabète, une pathologie chronique. *L'aide-soignante*.
2021-02-01. Vol. 35. N°224. pp. 10-12.

ACTIVITÉS SOCIALES

loc. plu. • Voir aussi : ÉVALUATION.S.

Ensemble d'animations (physiques, verbales, sensorielles) organisé par l'équipe soignante d'un établissement. Les activités prennent en compte la vitalité humaine des personnes en perte d'autonomie. L'activité sociale est une réponse aux problèmes socio-affectifs des personnes dus à l'impact du vieillissement (adaptation sociale, envie, désirs) et aux effets de l'entrée en institution (notion de dépression et de dépréciation). L'activité sensorielle vise à connaître le fonctionnement de la mémoire et savoir communiquer avec une Les activités sociales sont mises en oeuvre par l'équipe soignante (animateur.trice socio-culturel, ergothérapeute...) pour assurer une qualité des soins. L'activité sociale est un moyen utilisé par les soignant.e.s pour donner du sens à la vie des personnes aidées (*Dicosi*).

Pour aller plus loin : GABORIAUD, Clément. L'activité physique adaptée en Ehpad. *Soins aides-soignantes*. Vol. 14. N°75. Mars 2017. pp. 10-11.

ADAPTATION

n.f. • Voir aussi : RELATION D'AIDE.

S'adapter est une des caractéristiques de l'intelligence, « c'est une aptitude à évoluer à partir d'une situation, qu'elle soit positive ou négative. Cette capacité vise la transformation d'un acte vers un autre, relationnel ou technique, et insiste sur les possibilités de réajustements nécessaires pour vivre naturellement de nouvelles situations (*Dicosi*) ».

Pour aller plus loin : MAZOYER, Martine. Adapter sa communication quand la famille est ressentie comme envahissante. *Soins aides-soignantes*. 2019-11-01. Vol. 16. N°91. pp. 22-23.

ADOLESCENCE

n.f. • Voir aussi : PROCESSUS BIOLOGIQUES ET MÉDICAUX.

L'adolescence est la période de la vie comprise entre l'enfance et l'âge adulte (dès le fin de la puberté). L'adolescence débute à la puberté (modifications survenant à la période de menstruation pour les filles, à partir de 11 ans, et de la spermatogénèse chez les garçons, à partir de 13 ans). L'adolescence est caractérisée par des transformations biologiques, sociales, psychologiques et intellectuelles.