



TRAVAILLER EN GÉRIATRIE

CHARTRE À L'USAGE DES PROFESSIONNELS

L'entrée en institution s'inscrit pour nous dans une **dynamique de vie** qui peut représenter la **reprise d'une dimension sociale** et un **enrichissement mutuel** et permanent pour le résident et les équipes.

Nous voulons concevoir l'arrivée d'un nouveau résident comme le début pour lui d'une nouvelle étape de sa vie que l'on s'engage à accompagner du mieux possible, c'est-à-dire selon les valeurs suivantes :

1 - LE RESPECT DES RÉSIDENTS, CES ADULTES QUI ONT PRIS DE L'ÂGE

Les résidents conservent leur :

- > **Libre-arbitre** : nous ne prenons pas de décision à leur place et recherchons toujours, en première intention, leur consentement et leur volonté
- > **Individualité**, leur **histoire** : nous nous enrichissons de leur expérience et de leur vécu
- > **Capacité à communiquer** : nous recherchons la lumière de vie qui subsiste en chacun d'eux, quel que soit leur état de dépendance
- > **Dignité** : nous respectons leur humanité

2 - LA PHILOSOPHIE DE LA RENCONTRE

Nous cherchons à :

- > Être **à l'écoute, disponible**
- > Accorder un **sourire**, transmettre de la **gaité**, être source d'**énergie positive**
- > Nous adresser aux résidents avec **empathie** et **respect** : proscrire le tutoiement et éviter l'usage du prénom

3 - L'ART DU SOIN EN GÉRIATRIE

- > Savoir **s'adapter**, s'autoriser à se désorganiser, à faire des détours par rapport à ce que l'on est en train de faire
- > Être **observateur**, chercher à décoder les attitudes, les changements de comportements
- > S'inscrire dans une **démarche de questionnement**, accepter de remettre en cause ses connaissances théoriques
- > Être **créatif**, faire preuve de bon sens, d'initiative, d'originalité et de motivation, dans un esprit de **bienveillance**
- > Être **patient**, prendre le temps de discuter, de chercher le regard, de toucher
- > Accepter que soigner soit aussi **accompagner, prendre soin**, apprendre parfois à renoncer à la guérison
- > Apporter **bien-être, confort, sécurité, convivialité** et rechercher la **qualité** malgré le handicap et la vieillesse
- > Se positionner comme garant de la **dignité** et de l'**estime de soi** du résident, avoir le souci de son image
- > Accorder une attention particulière à ses **désirs** et **habitudes de vie**
- > **Proposer** le soin ou l'accompagnement sans s'imposer, être conscient du fait que l'institution impose par nature de nombreuses contraintes
- > Conserver une **posture de soignant** : trouver la **bonne distance** en adoptant une **attitude neutre et bienveillante** : éviter l'hyper affectivité, la familiarité
- > Faire preuve de **rigueur** et d'**organisation**
- > Respecter le **secret médical** et la confidentialité des informations personnelles des résidents

4 - LE TRAVAIL EN ÉQUIPE

- > S'inscrire dans la **démarche interdisciplinaire** en prenant acte de la complémentarité des métiers, de la richesse des questionnements en commun et des décisions concertées
- > Entretien des **relations de confiance** avec ses collègues
- > Favoriser la **cohésion** : faire en sorte que l'ensemble des membres de l'équipe partagent les mêmes valeurs et harmonisent leurs pratiques
- > Travailler la **communication**, la **transparence** et la **circulation de l'information** au sein de l'équipe

5 - LA FAMILLE, UN PARTENAIRE DE CONFIANCE

Les familles et les proches des résidents sont des :

- > **Partenaires** avec qui nous voulons construire une **relation de confiance**
- > **Usagers** qui peuvent nécessiter un accompagnement, nous sommes à l'écoute de leurs remarques et vigilants à leurs attentes
- > **Acteurs** de la prise en charge et nous encourageons leur **participation** à la vie de l'institution

*Les personnes âgées sont de "vieux routards du chemin de la vie.
Ils ont pas mal d'avance sur nous et une sacrée expérience de la marche... "*