



Débriefage dirigé

Soutenir les personnes et la pratique dans les soins de longue durée

La séance de débriefage dirigé est une occasion pour le personnel de se réunir pour se soutenir mutuellement et améliorer les apprentissages en revisitant une situation ou un événement critique, comme le décès d'une résidente ou d'un résident.

Il y a cinq étapes au débriefage dirigé :

Décrire la personne ou l'événement.

- Tout le monde se présente (nom, rôle, pronom).
- Tout le monde est convié à se remémorer des souvenirs au sujet de la personne : Comment était-elle (p. ex., drôle, sérieuse, colérique, attentionnée)? Qu'est-ce qu'elle aimait (p. ex., comme activités ou nourriture)? Qu'est-ce qu'elle n'aimait pas? A-t-elle partagé ses valeurs, anxiétés, craintes et autres pensées? Qui lui rendait visite?
- Quels rituels et quelles pratiques ont été effectués pour honorer/se souvenir de la personne décédée?
- De quelle façon le personnel a-t-il informé les autres résidentes et résidents du décès? Existe-t-il des pratiques particulières pour soutenir les personnes proches de la personne décédée?

Décrire l'événement :

- Qu'est-ce qui s'est passé? À quel moment? Qui travaillait? Qui a fait quoi?

Qu'est-ce qui a mené au décès ou à l'événement?

- Décrire ce qui s'est passé pour les personnes lors des différents quarts de travail précédant le décès ou l'événement.

Selon le personnel, comment les choses se sont-elles passées?

- Qu'est-ce qui s'est bien passé? Qu'est-ce qui s'est moins bien passé? Comment les gens se sont-ils sentis?
- Il convient de féliciter tout le monde pour avoir reconnu et exprimé des pensées négatives et positives.
- Discuter en détail des décisions prises dans l'instant par le personnel, les résidentes et résidents et les partenaires de soins.
- Dans cette situation, quels étaient les espoirs, les objectifs de soins et les plans d'origine?

Qu'est-ce qui aurait pu être fait différemment pour changer le résultat?

- Songer à ce qui aurait pu être possible.
- Est-ce que des leçons retenues d'autres expériences, formations et lectures pourraient s'appliquer à la situation?

Que devons-nous changer à la suite de cette séance de débriefage?

- Énumérer les principaux points à l'étude et les plans d'action pour améliorer l'apprentissage de chacun, p. ex., d'autres formations.
- Célébrer les pratiques exemplaires adoptées par l'équipe.

Qui devrait y participer?

- Le personnel qui souhaite y participer. Les personnes qui y sont forcées ne tirent généralement pas profit de ces séances.
- Tous les membres du personnel en ont la possibilité, en particulier les personnes qui ont développé une relation avec la personne décédée (p. ex., les soins directs et tout autre personnel auxiliaire et bénévole).
- L'administration n'est pas tenue de participer, mais devrait recevoir des commentaires généraux sur la séance.

La confidentialité et l'inclusivité sont essentielles!

- Ce qui est discuté lors de la séance doit rester confidentiel et ne pas être mentionné ailleurs.
- Se respecter mutuellement et s'appuyer sur la discussion.
- Encourager toute personne qui le souhaite à s'exprimer.
- Attention à la quantité et au type de détails mentionnés et à leur incidence potentielle sur autrui.



Prendre des notes ci-dessous.

1. Décrire la personne ou l'événement.

2. Qu'est-ce qui a mené au décès ou à l'événement?

3. Selon le personnel, comment les choses se sont-elles passées?

4. Qu'est-ce qui aurait pu être fait différemment pour changer le résultat?

5. Que devons-nous changer à la suite de cette séance de débriefage?

Pour de plus amples renseignements, consulter le 4e scénario pédagogique pour les tournées de soins de confort au https://spaltc.ca/wp-content/uploads/2022/01/ComfortCareRounds_FR.pdf.

Hockley, J. (2014). Learning, support and communication for staff in care homes: outcomes of reflective debriefing groups in two care homes to enhance end-of-life care. *International Journal of Older People Nursing*, 9(2), 118–130.



Santé
Canada

Health
Canada

Le présent document a été produit grâce à la contribution financière de Santé Canada. Les opinions exprimées ne représentent pas nécessairement celles de Santé Canada.