

Les besoins fondamentaux

1. L'individu a des besoins fondamentaux :

a) définition :

Selon le Larousse :

Un besoin, c'est « un désir, une envie, naturel ou pas, état d'insatisfaction dû à un sentiment de manque.

Par exemple : besoin de boire, de manger...».

Les différentes dimensions de l'homme sont régies par des besoins. Le besoin est envisagé comme :

- Une nécessité vitale (boire, manger, dormir), on parle dans ce cas d'un besoin naturel (j'ai faim, j'ai soif, j'ai sommeil)
- Un sentiment de privation dont l'expression est l'insatisfaction. L'homme va agir pour supprimer cet état de manque. C'est un besoin qui s'est installé du fait de l'éducation, du contexte environnemental (j'ai besoin de lire avant de m'endormir)

Il faut différencier besoin et demande :

Par exemple, un patient qui sonne +++ pour uriner. En fait il a besoin d'être rassuré la nuit car elle fait peur à cette personne (satisfaction du besoin : réconfort)

Satisfaire un besoin exige une action de l'individu, de l'entourage

Par exemple, un nourrisson a faim (exprime des cris, succion). La satisfaction se fait par :

- un effort personnel du bébé : sucer
- un effort de l'environnement : préparer et donner son biberon.

La santé = bon fonctionnement de l'être humain : les besoins sont en équilibre.

a) différentes composantes d'un besoin

L'homme est un être singulier (unique) qui s'exprime dans différentes dimensions : biologique, sociologique, spirituelles, culturelles, psychologiques. Ces besoins sont donc influencés par ces dimensions :

Exemples :

- ✓ L'environnement (Equateur, Groenland)
- ✓ Composante physique, physiologique (homme / femme, sédentaire / actif)
- ✓ Composante psychologique, émotionnelle (sommeil perturbé car mauvaise nouvelle la veille)

- ✓ Composante sociale, culturelle (géographie, culture, habitudes vestimentaires selon le milieu social) habitus

b) la dynamique du besoin :

Le système dynamique du besoin est propre à chaque individu. Les forces en cause peuvent être variées en fonction de facteurs biologiques, d'environnement et de culture de chacun.

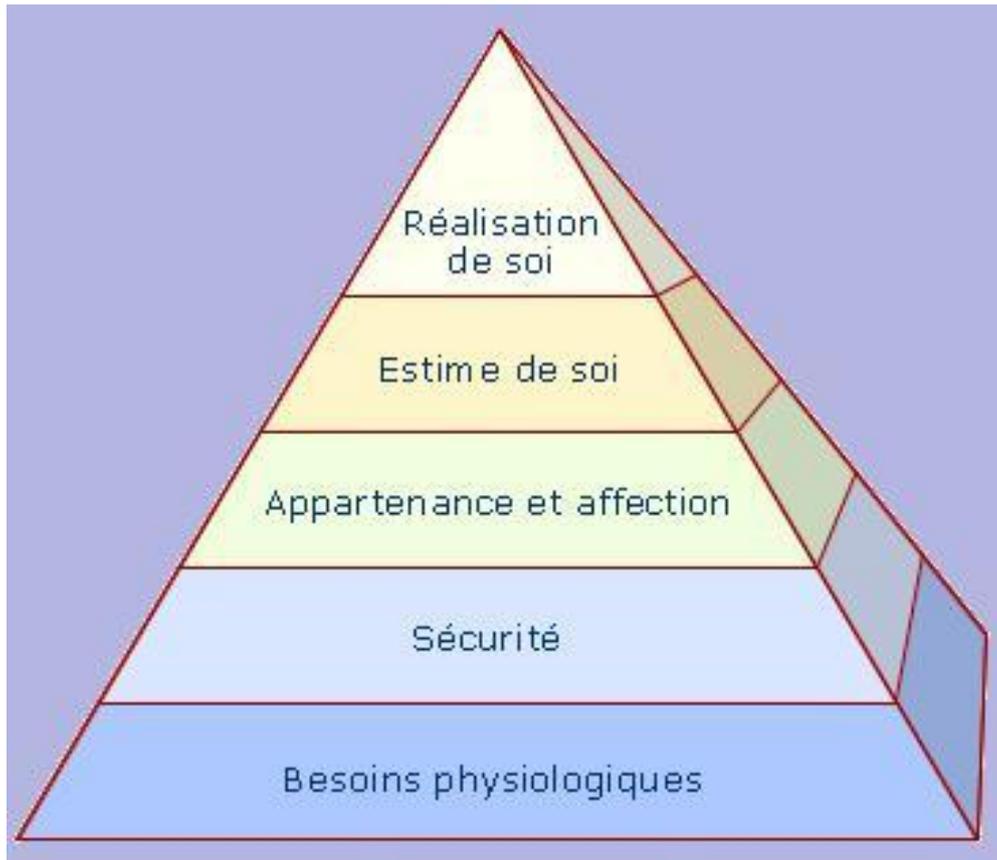
Lorsque les besoins fondamentaux sont insatisfaits, apparaissent des désordres, perturbations → maladie.

Le système dynamique propre à chaque individu est fait de demandes et de réponses, de réactions et de contre-réactions (feed-back)

2. La classification des besoins selon MASLOW

C'est une théorie élaborée à partir des observations réalisées dans les années 1940 par le psychologue Abraham Maslow sur la motivation. L'article où Maslow expose sa théorie de la motivation, *A Theory of Human Motivation*, est paru en 1943. Il ne représente pas cette hiérarchie sous la forme d'une pyramide, mais cette représentation s'est imposée pour sa commodité.

Pour Abraham Maslow, les besoins sont hiérarchisés. Cette hiérarchie découle de l'ordre chronologique d'apparition des besoins pour chaque être humain. La pyramide est constituée de cinq niveaux. Nous recherchons d'abord, selon Maslow, à satisfaire chaque besoin d'un niveau donné avant de penser aux besoins situés au niveau immédiatement supérieur de la pyramide. Sans surprise, on recherche par exemple à satisfaire les besoins physiologiques avant les besoins de sécurité : c'est pour cela que dans une situation où notre survie serait en jeu, nous sommes prêts à prendre des risques.



Le besoin est un moteur de l'action humaine. Satisfaire un besoin exige une action conjointe de l'individu et de son entourage. Plus on s'élève dans la hiérarchie des besoins, plus les interrelations nécessaires à la satisfaction du besoin sont complexes.

2.1 Les besoins physiologiques

- Dans la hiérarchie des besoins de Maslow, les besoins physiologiques sont prioritaires. Généralement, une personne cherche à satisfaire ses besoins physiologiques avant tous les autres (Maslow, 1970).

- ✓ Par exemple, une personne qui manque de nourriture, de sécurité et d'amour cherche habituellement à satisfaire son besoin de nourriture avant de satisfaire son besoin d'amour.

- Les besoins physiologiques sont les besoins dont la satisfaction est importante ou nécessaire pour la survie. Les êtres humains ont huit besoins physiologiques fondamentaux : les besoins d'oxygène, de liquides, de nourriture, de maintien de la température corporelle, d'élimination, de logement, de repos et de rapports sexuels.

- ✓ Un nourrisson doit avoir de l'aide pour satisfaire ses besoins de nourriture, de logement, de liquides, de maintien de la température corporelle et d'élimination.

- À mesure qu'une personne croît et se développe, elle est de plus en plus en mesure de satisfaire ses besoins physiologiques.
 - ✓ Un enfant de deux ans qui veut de l'eau sait habituellement où se trouve l'eau et comment en avoir. Bien que ses efforts puissent être mal dirigés, s'il est très motivé et n'a personne pour l'aider, il réussira à obtenir son verre d'eau. Habituellement un adulte en santé est en mesure de satisfaire ses besoins physiologiques sans aide.
- Les très jeunes enfants, les personnes âgées, les pauvres, les malades et les handicapés dépendent souvent des autres pour satisfaire leurs besoins physiologiques fondamentaux. L'infirmière a souvent pour fonction d'aider le client à satisfaire ses besoins physiologiques.

2.2 Les besoins de protection et de sécurité

Les besoins de protection et de sécurité physique et psychologique viennent immédiatement après les besoins physiologiques dans l'ordre de priorité des besoins.

2.2.1 Sécurité physique

Lorsqu'un nourrisson vient au monde, sa sécurité physique dépend entièrement des gens qui l'entourent. Puis, à mesure qu'il grandit et se développe, il parvient progressivement à une plus grande autonomie pour la satisfaction de ses besoins. Généralement un adulte peut combler lui-même ses besoins de sécurité physique. Toutefois, une personne âgée, malade ou handicapée peut ne pas être en mesure de satisfaire sans aide ses besoins de sécurité physique.

- Le maintien de la sécurité physique implique la réduction ou l'élimination des dangers qui menacent le corps ou la vie de la personne. Le danger peut être une maladie, un accident un risque ou l'exposition à un environnement dangereux.
 - ✓ Un malade peut ne pas être en mesure de se protéger d'un danger comme l'infection. Sa protection face à un tel danger dépend alors des professionnels de la santé.
- Parfois, la satisfaction des besoins de sécurité physique est plus importante que la satisfaction des besoins physiologiques.
 - ✓ Par exemple, une infirmière qui s'occupe d'un client désorienté devra peut-être veiller à le protéger pour qu'il ne tombe pas de son lit avant de lui dispenser des soins visant à satisfaire ses besoins nutritionnels.

2.2.2 Sécurité psychologique

- Pour se sentir en sécurité psychologiquement une personne doit savoir ce qu'elle peut attendre des autres, y compris des membres de sa famille et des professionnels de la santé, ainsi que des interventions, des expériences nouvelles et des conditions de son environnement
- Toute personne sent sa sécurité psychologique menacée lorsqu'elle fait face à des expériences nouvelles et inconnues. Généralement, ces personnes ne disent pas ouvertement qu'elles sentent leur sécurité psychologique menacée, mais leur conversation peut indirectement révéler leurs sentiments.
 - ✓ Un étudiant qui entre au collège peut ressentir une certaine insécurité s'il ne sait pas à quoi s'attendre ; une personne qui commence un nouvel emploi peut se sentir intimidée à l'idée d'avoir à entrer en contact avec des inconnus ; un client qui doit subir une épreuve diagnostique peut être effrayé par les techniques utilisées

2.3 Le besoins d'amour et d'appartenance

Après les besoins physiologiques et les besoins de sécurité viennent les besoins d'amour et d'appartenance.

- Généralement, une personne ressent le besoin d'être aimée par les membres de sa famille et d'être acceptée par ses pairs et par les membres de sa communauté. Habituellement, le désir de combler ces besoins survient lorsque les besoins physiologiques et les besoins de sécurité sont satisfaits, car ce n'est que lorsqu'une personne se sent en sécurité qu'elle a le temps et la force de rechercher l'amour et l'appartenance et de partager cet amour avec d'autres (Rogers, 1961).
 - ✓ Une personne qui est généralement en mesure de satisfaire ses besoins d'amour et d'appartenance est souvent incapable d'y arriver lorsqu'une maladie ou un traumatisme viennent interrompre ses activités.
 - ✓ De plus, lorsqu'un patient est hospitalisé, il lui est encore plus difficile de satisfaire ces besoins. Le client est obligé de s'adapter à certains aspects du système de santé, comme l'organisation, les horaires, les contraintes du milieu, les heures de visite. Il lui reste donc peu de temps ou d'énergie pour satisfaire ses besoins d'amour et d'appartenance avec sa famille ou les personnes clés dans sa vie

2.4 Le besoins d'estime de soi et de considération

- Toute personne doit éprouver de l'estime pour elle-même et sentir que les autres ont de la considération pour elle.
- Le besoin d'estime de soi est rattaché au désir de force, de réussite, de mérite, de maîtrise et de compétence, de confiance en soi face aux autres, d'indépendance et de liberté. Une personne a aussi besoin d'être reconnue et appréciée des autres.
- Lorsque ces deux besoins sont satisfaits, la personne a confiance en elle et se sent utile ; s'ils ne sont pas satisfaits, la personne peut se sentir faible et inférieure (Maslow, 1970).

2.5 Le besoin de réalisation de soi

Les besoins d'actualisation de soi se trouvent au sommet de la hiérarchie des besoins humains de Maslow.

- Lorsqu'une personne a satisfait tous les besoins des niveaux précédents, c'est dans l'actualisation de soi qu'elle parvient à réaliser pleinement son potentiel (Maslow, 1970).
- La personne qui s'est actualisée a l'esprit mûr et sa personnalité est multidimensionnelle ; elle est souvent capable d'assumer et de mener à terme des tâches multiples et elle tire satisfaction du travail bien fait.
 - ✓ Elle peut juger de son apparence, de la qualité de son travail et de la façon dont elle résout les problèmes sans se soumettre entièrement à l'opinion des autres.
 - ✓ Bien qu'elle ait des échecs et des doutes, elle y fait généralement face avec réalisme.
- La façon dont une personne réussit à satisfaire le besoin d'actualisation de soi dépend de ses besoins actuels, de son environnement et des agents stressants.
 - ✓ Pour s'actualiser, le client doit créer un équilibre entre ses besoins, les agents stressants et sa capacité d'adaptation aux changements et aux exigences de son organisme et de son environnement.
- L'actualisation de soi se définit par de multiples **caractéristiques**
 - Résout ses propres problèmes.
 - Aide les autres à résoudre les problèmes.
 - Accepte les conseils des autres.
 - Témoigne un grand intérêt pour le travail et les questions sociales.
 - Possède de bonnes aptitudes à la communication, tant pour écouter que pour communiquer.
 - Contrôle son stress et aide les autres à contrôler leur stress.

- Apprécie son intimité.
- Recherche de nouvelles expériences et de nouvelles connaissances.
- Prévoit les problèmes et les réussites.
- S'accepte.

3 Limite de la théorie de Maslow

Bien que la théorie de Maslow sur les besoins humains puisse servir de base aux soins destinés aux personnes de tous les âges et dans tout milieu clinique, sa mise en pratique doit s'attacher aux besoins du patient en tant que personne et non pas appliquer rigidelement la hiérarchie de Maslow.

La hiérarchie de Maslow est une généralisation sur l'ordre de priorité des besoins de la plupart des personnes, mais pas de toutes les personnes.

Dans tous les cas, un besoin physiologique urgent passe avant un besoin d'un niveau supérieur. Toutefois pour un client le besoin d'estime de soi peut être plus important qu'un besoin nutritionnel à long terme, tandis qu'un autre aura un ordre de priorité inverse.

On doit comprendre les relations qui existent entre les différents besoins d'un patient particulier et les facteurs qui déterminent l'ordre de priorité de ce même patient.

De plus, même si la hiérarchie des besoins veut qu'un besoin doive être satisfait avant un autre, les soins répondent souvent à plus d'un besoin en même temps.

- ✓ Prenons le cas d'un client admis dans le système de santé parce qu'il souffre d'une infection respiratoire chronique. Lorsqu'il lui dispense des soins, le soignant apprend qu'il ne s'est pas nourri adéquatement qu'il n'a pas bien dormi ou qu'il n'a entretenu aucune relation sociale depuis la mort de sa femme survenue deux ans auparavant. Ce client a donc plusieurs besoins non satisfaits, dont les besoins physiologiques de nutrition et de repos ainsi que les besoins d'amour et d'appartenance. Pour le client, ces besoins distincts sont étroitement liés.

Dans ces circonstances, les soins n'ont pas simplement pour but d'aider le patient à satisfaire ses besoins physiologiques fondamentaux, soit les besoins de nutrition et de repos car la non satisfaction de ces besoins est due en partie au fait que les autres besoins de niveau supérieur n'ont pas été satisfaits. Les soins infirmiers destinés à ce patient ont aussi pour but de l'aider à surmonter son deuil. Ainsi, lorsqu'il aura surmonté ses sentiments de tristesse et de solitude, il sera en mesure de reprendre ses habitudes d'alimentation et de repos normales et par conséquent, de satisfaire ses besoins physiologiques.

Le lien entre les divers niveaux de besoins est différent selon les personnes.

- ✓ Par exemple, une femme soignée pour de l'arthrite grave ressent de la douleur et des malaises au cours de certaines activités. Cela l'a amenée à modifier ses habitudes, et elle ne rend plus visite aux membres de sa famille et à ses amis comme auparavant.

Les besoins d'amour et d'appartenance de cette femme ne sont plus satisfaits. Comme dans l'exemple précédent des besoins de niveaux différents sont clairement liés, et le soignant dispense des soins orientés vers la satisfaction des deux niveaux de besoins. Cependant dans ce cas-ci, il est plus important d'apporter un soulagement à la douleur, ce qui permettra à la femme de reprendre ses activités normales et de satisfaire ainsi les besoins de l'autre niveau.

On cherche parfois à satisfaire des besoins d'ordre supérieur même lorsque ceux de la base de la hiérarchie demeurent insatisfaits.

- ✓ Dans les zones en conflit armé, des individus peuvent être dans un extrême dénuement, vivre l'insécurité au quotidien, souffrir de maladies graves, et conserver tout de même de solides attaches sociales et un fort sentiment d'estime personnelle. Il semble donc que Maslow ait exagéré l'importance de la progression séquentielle vers le sommet de la pyramide

4. La classification des besoins selon Virginia Henderson

C'est la théorie de référence dans beaucoup d'IFSI en France.

Selon le modèle de Virginia Henderson, les **besoins fondamentaux** de l'être humain peuvent être classés selon une liste ordonnée que les professionnels de santé utilisent lors des soins d'une personne malade ou en santé.

Virginia Henderson établit son classement se basant sur une vision paradigmatique, par une approche à la fois biologique et physiologique (les besoins primaires), psychologique et sociale (les besoins secondaires), et même spirituelle (bien-être, besoin tertiaire, homéostasie et développement personnel).

Le modèle présenté inclut la notion de **satisfaction du besoin**, c'est à dire la capacité et la motivation de combler une perte, de maintenir ou d'améliorer un état. Selon le modèle, un besoin ne peut être atteint que si les besoins en aval sont déjà satisfaits.

Cette vision schématique du fonctionnement et des besoins humains est un guide pour le soignant. La grille des quatorze besoins est aussi utilisée pour établir l'anamnèse d'une personne ou un recueil de données infirmier, lorsqu'elle est demandeuse de soins, notamment de soins infirmiers.

4.1 Classification des besoins¹ :

1/ Respirer

La finalité du besoin correspond à la nécessité, pour chaque individu, de disposer d'une oxygénation cellulaire satisfaisante. Les mécanismes pour l'atteindre sont l'apport gazeux, la ventilation, la diffusion et la circulation.

2/ Boire et manger

La finalité du besoin correspond à la nécessité, pour chaque individu, d'entretenir son métabolisme afin de produire de l'énergie, de construire, maintenir et réparer les tissus. Les mécanismes pour l'atteindre sont l'ingestion, l'absorption et l'assimilation des nutriments.

3/ Eliminer

La finalité du besoin correspond à la nécessité, pour chaque individu, d'éliminer les déchets qui résultent du fonctionnement de l'organisme. Les mécanismes pour l'atteindre sont la production et le rejet de sueur, de menstrues, d'urines, de selles et l'utilisation de matériel sanitaire.

4/ Se mouvoir et maintenir une bonne posture (à la marche, assis, couché et dans le changement de position)

La finalité du besoin correspond à la nécessité, pour chaque individu, d'entretenir l'intégrité et l'efficacité des systèmes biophysiques, de permettre la réalisation des activités sociales et de construire et maintenir l'équilibre mental. Les mécanismes pour l'atteindre sont la mobilisation des différentes parties du corps, la coordination des mouvements et le positionnement des différents segments corporels.

5/ Dormir et se reposer

La finalité du besoin correspond à la nécessité, pour chaque individu, de prévenir et réparer la fatigue, diminuer les tensions, conserver et promouvoir l'énergie. Les mécanismes pour l'atteindre sont la résolution musculaire, la suspension de la vigilance, la périodicité des cycles du sommeil ainsi que l'alternance activité/repos physique et mental.

6/ Se vêtir et se dévêtir

¹ D'après « Les principes fondamentaux des soins infirmiers du CII », de Virginia Henderson, édité par le Conseil International des Infirmières (révisé en 2003), 59 pages ; et le « Guide d'observation des 14 besoins de l'être humain - orientation diagnostique », de N. Delchambre, M.- R. Lefevre, A. Ligot, N. Mainjot, M. - F. Marlière et M. Mathieu, éditions De Boeck (2^{ème} édition), 2005, 71 pages.

La finalité du besoin correspond à la nécessité, pour chaque individu, de se protéger et d'exprimer son identité physique, mentale et sociale. Les mécanismes pour l'atteindre sont le port de vêtements et d'accessoires, ainsi que la réalisation des mouvements adéquats.

7/ Maintenir la température du corps dans les limites de la normale (par le port de vêtements appropriés ou la modification de la température ambiante)

La finalité du besoin correspond à la nécessité, pour chaque individu, d'assurer le rendement optimal des fonctions métaboliques, de maintenir les systèmes biophysiques et de maintenir une sensation de chaleur corporelle satisfaisante. Le mécanisme pour l'atteindre est la thermorégulation.

8/ Etre propre soigné et protéger ses téguments

La finalité du besoin correspond à la nécessité, pour chaque individu, de maintenir l'intégrité de la peau, des muqueuses et des phanères, d'éliminer les germes et les souillures, et d'avoir une sensation de propreté corporelle, élément de bien-être. Les mécanismes pour l'atteindre sont les soins d'hygiène corporelle et la réalisation des mouvements adéquats.

9/ Eviter les dangers que peut représenter l'environnement et éviter que le malade ne soit une source de danger pour les autres

La finalité du besoin correspond à la nécessité, pour chaque individu, de se protéger contre toute agression externe, réelle ou imaginaire et de promouvoir l'intégrité physique, l'équilibre mental et l'identité sociale.

Les mécanismes pour l'atteindre sont la vigilance vis-à-vis des menaces réelles ou potentielles, les réactions biophysiques face aux agressions physiques, thermiques, chimiques, microbiennes, la réalisation de tâches développementales, la construction du concept de soi, les rapports sociaux et les stratégies d'adaptation aux situations de crise.

10/ Communiquer avec autrui et exprimer ses émotions, ses besoins, ses craintes et ses sentiments

La finalité du besoin correspond à la nécessité, pour chaque individu, de transmettre et de percevoir des messages cognitifs ou affectifs, conscients ou inconscients et d'établir des relations avec autrui par la transmission ou la perception d'attitudes, de croyances et d'intentions.

Les mécanismes pour l'atteindre sont la mise en jeu des organes sensoriels, l'échange d'informations par l'intermédiaire du système nerveux périphérique et central, l'apprentissage et l'utilisation des codes et des modes de la communication, la capacité à établir des contacts avec le monde.

11/ Agir selon ses croyances et ses valeurs

La finalité du besoin correspond à la nécessité, pour chaque individu, d'être reconnu comme sujet humain, de faire des liens entre les événements passés, présents et à

venir, et se réapproprier sa vie, de croire en la continuité de l'homme, de chercher un sens à sa vie et s'ouvrir à la transcendance.

Les mécanismes pour l'atteindre sont la prise de conscience de la finitude comme partie intégrante de l'existence, le choix d'un système de référence basé sur des valeurs, des croyances, une foi et l'adoption d'un mode de vie s'y conformant, la réalisation d'actes témoignant de l'engagement spirituel et/ou religieux, la participation à des activités rituelles de manière individuelle ou collective.

12/ S'occuper en vue de se réaliser : s'occuper à un travail qui lui donne l'impression de faire quelque chose d'utile

La finalité du besoin correspond à la nécessité, pour chaque individu, d'exercer ses rôles, d'assurer ses responsabilités, et de s'actualiser par le développement de son potentiel.

Les mécanismes pour l'atteindre sont une conception claire de ses rôles, la réalisation de ses performances de rôle, et l'adaptation aux changements tout en conservant la maîtrise de ses choix.

13/ Se recréer : Jouer ou participer à divers genres de récréations

La finalité du besoin correspond à la nécessité, pour chaque individu, de se détendre, de se divertir et de promouvoir l'animation du corps et de l'esprit.

Les mécanismes pour l'atteindre sont la réalisation d'activités récréatives, individuelles ou collectives, adaptées à ses capacités et à ses aspirations personnelles.

14/ Apprendre : découvrir, satisfaire une saine curiosité pouvant favoriser le développement normal de la santé.

La finalité du besoin correspond à la nécessité, pour chaque individu, d'évoluer, de s'adapter, d'interagir en vue de la restauration, du maintien et de la promotion de sa santé.

Les mécanismes pour l'atteindre sont la réceptivité à l'apprentissage, l'acquisition de connaissances,

Les quatorze besoins identifiés par V. Henderson entrent dans les cinq catégories de Maslow car **chaque besoin est dépendant de facteurs physiologiques, psychologiques, sociaux ou culturels.**

- ✓ Ex : le besoin de manger. C'est un besoin physiologique, mais l'alimentation dépend aussi de l'état psychoaffectif dont l'anorexie-boulimie sont les plus connus ; des possibilités économiques; du statut social ; de rites religieux.

un besoin non satisfait aura pour conséquence une dépendance vis à vis de la satisfaction de ce besoin. Au contraire la satisfaction de tous ces besoins permet à la personne d'être indépendante.

5 Notion de dépendance et d'autonomie

5.1 Dépendance ²

Etymologie :

D'origine latine le mot dépendance est issu de l'association de « de » et « pendere »

Définition :

Dictionnaire Littré :

« Sorte de rapport qui fait qu'une chose dépend d'une autre : subordination, sujétion »

Dictionnaire de l'Académie Française :

-« relation étroite et parfois réciproque, impliquant ou non la subordination.

-qui se rattache, comme élément accessoire, à une chose principale.

-fait pour une personne ou un groupe de personnes de dépendre de quelqu'un d'autre ou de quelque chose : sujétion.

-asservissement à un produit nocif, à une drogue, dont l'absorption répétée a créé un besoin impérieux ».

En psychologie ou psychiatrie :

La dépendance peut correspondre à une stratégie élaborée par un individu qui se sent faible vers quelqu'un qu'il juge fort, capable d'aider.

Une personnalité est dite « dépendante » si elle présente un besoin général et excessif d'être pris en charge. Elle entraîne un comportement soumis, une peur de la séparation etc.

Attributs :

*Le constat de dépendance repose sur des critères individuels de jugement plus ou moins objectifs ;

*La notion d'adaptabilité l'emporte sur celle d'état, la dépendance est relative et évolutive selon les modifications de l'environnement et de l'individu. Elle peut-être aiguë, passagère, permanente ou récidivante et varie selon les ressources personnelles, financières et relationnelles ;

*La dépendance évoque un état de besoin parfois incontrôlable, un désir compulsif, l'abandon progressif de tout autre plaisir, une incapacité physique ou psychique ;

*Elle nécessite l'aide d'autrui ou d'une substance.

Points de vue anthropologique :

D'un point de vue anthropologique la dépendance est culturelle et associée aux institutions sociales

² Les concepts en sciences infirmière sous la direction de m Formarier et L Jovic ARSI Edition Mallet conseil

Utilisation du concept dans la pratique professionnelle :

*La notion de dépendance structure le rapport de l'enfant aux autres : parents éducateurs.

Les formes de dépendance varient selon les institutions, les milieux, les cultures, l'expérience des individus, le sexe et l'âge de l'enfant.

L'enfant devient adulte et acquiert petit à petit l'indépendance, d'où l'aspect temporel de la dépendance.

*Dans le contexte de maladie, chronique ou pas, la dépendance correspond au fait de ne pouvoir agir sans avoir recours à quelqu'un ou quelque chose.

*La dépendance se mesure : La grille « AGGIR » est utilisée pour évaluer la perte d'autonomie des personnes âgées dans les gestes de la vie courante :

GIR 6 une personne est considérée comme autonome et GIR 1 considérée comme totalement dépendante.

Considérée auparavant comme une conséquence normale du processus de vieillissement, la dépendance est désormais liée à la notion de maladie, de risque de vie, risque social.

5.2 L'autonomie

Etymologie :

Origine grecque vient de :

« Autos » le même, ce qui vient de soi et évoque les actions individuelles.

« Nomos » règles établies par la société, lois.

« Autonomos » : qui se régit par ses propres lois.

Définition :

Dictionnaire de l'Académie Française :

« Une personne est autonome quand elle est capable d'agir par elle-même, de répondre à ses propres besoins sans être influencée »

« Possibilité pour une personne d'effectuer sans aide les principales activités de la vie courante, qu'elles soient physiques, mentales, sociales, économiques et de s'adapter à son environnement »

Philosophie :

« Être autonome implique une relation interdépendante à autrui et suppose une parfaite connaissance de soi. L'autonomie implique la capacité d'agir avec réflexion, en toute liberté de choix, mais elle peut être simplement physique ».

Kant définit le concept d'autonomie comme « la propriété qu'a la volonté d'être à elle-même sa loi »

Psychologie :

Désigne l'autonomie comme « le processus par lequel un Homme ou un groupe d'Hommes, acquiert ou détermine de lui-même ses propres règles de conduite.

La capacité d'autonomie résulte de l'intériorisation de règles et de valeurs, consécutive à un processus de négociation personnelle avec les divers systèmes normatifs d'interdépendance et de contraintes sociales »

Pédagogie :

L'autonomie en pédagogie se construit au travers des contraintes auxquelles l'individu est soumis à sa capacité d'adaptation constante.

Selon Hoffman-Gosset, elle se définit selon trois axes :

- la présence d'autrui, l'interdépendance
- la présence de loi, l'autonomie de l'individu relie le respect de la loi et la liberté
- la conscience de soi, la responsabilité.

Sociologie :

Crozier et Friedberg, elle découle d'une tactique individuelle et collective envers le système, l'organisation « afin d'aménager des zones d'autonomie et de responsabilité individuelle ou commune »

Le principe d'autonomie fait parti des principes fondamentaux du Code de la Santé Publique :

« L'autonomie de la personne doit être respectée même si elle s'oriente vers une interruption de soin mettant sa vie en péril » Article L III-4 al 2 Loi du 4 mars 2002 relative aux droits des malades et à la qualité du système de santé. Elle permet la reconnaissance de l'autonomie du patient.

Les choix du patient doivent désormais être respectés, même si ces derniers se manifestent par le refus d'un traitement. Loi du 22 avril 2005 relative aux droits des malades et à la fin de vie (dite loi Léoneti) poursuit cette approche de l'autonomie reconnue à la personne soignée, en affirmant pour la première fois l'interdiction de l'obstination déraisonnable, afin de sauvegarder la dignité du mourant (Art 1).

Attributs :

Le concept d'autonomie possède 4 attributs :

- 1^{er} Décider pour soi, en fonction de critères personnels ;
- 2^{ème} Maîtriser son environnement ainsi que son autolimitation ;
- 3^{ème} Rester en état de conscience, ayant mesuré les risques, assumer les conséquences, être responsable ;
- 4^{ème} Gérer ses dépendances ou plus précisément l'indépendance à autrui.

Lors d'une hospitalisation, le rôle du soignant est de préserver l'autonomie et la citoyenneté du patient. Pour ce faire, l'évaluation de l'état physique et psychique du patient à l'admission (recueil de données) permet de mettre en place les actions de soins nécessaires afin de lui procurer une autonomie satisfaisante suivant la ou les pathologies en cause.

Ex : pour les personnes désorientées se servir journallement d'une éphéméride, d'une horloge visible.

L'autonomie professionnelle est particulièrement perceptible lors des consultations infirmières où sont reformulées les informations dispensées par le médecin,

informations que les patients et/ou les familles n'ont pas toujours entendues ou comprises en totalité.

5.3 Expression du degré de dépendance par besoins :

I- Besoin de respirer

- 1 - Sans gêne
- 2 - Dyspnée.
- 3 - À besoin d'aide technique (aérosol).
- 4 - Ventilation assistée.

I I - Besoin de boire et manger

- 1 - Mange seul.
- 2 - Installation/stimulation.
- 3 - À besoin d'aide partielle et/ou surveillance.
- 4 - À besoin d'aide totale (faire manger, nutripompeÉ).

III - Éliminer (urines)

- 1 - Continence.
- 2 - À besoin d'aide (wc avec aide, urinal, bassin).
- 3 - Incontinence jour ou nuit.
- 4 - Incontinence jour et nuit.

Éliminer (selles)

- 1 - Transit normal.
- 2 - À besoin d'aide (wc avec aide, bassin, laxatif).
- 3 - Incontinence, diarrhée, constipation épisodique.
- 4 - Incontinence en permanence.

IV - Se mouvoir et maintenir une bonne posture

- 1 - Se déplace seul.
- 2 - Se déplace avec aide (canneÉ) ou avec une personne.
- 3 - Se déplace avec l'aide de deux personnes.
- 4 - Alité en permanence, lever interdit.

V - Dormir et se reposer

- 1 - Dort naturellement.
- 2 - Dort avec aide (médicament).
- 3 - Réveils fréquents.
- 4 - Insomnies fréquentes.

VI - Se vêtir et se dévêtir

- 1 - S'habille, se déshabille seul.
- 2 - A besoin du conseil d'un tiers, de surveillance.
- 3 - A besoin de l'aide partielle d'un tiers.

4 - A besoin d'une aide totale.

VII - Maintenir sa température

- 1 - Adapte ses vêtements à la température ambiante.
- 2 - Demande à être protégé.
- 3 - Incapable d'adapter ses vêtements à la température ambiante.
- 4 - Garde les vêtements qu'on lui enfile.

VIII - Être propre, protéger ses téguments

- 1 - Se lave seul.
- 2 - A besoin d'être stimulé mais se lave seul.
- 3 - A besoin d'une aide partielle (une partie du corps).
- 4 - A besoin d'une aide totale pour se laver.

IX - Éviter les dangers

- 1 - Lucide.
- 2 - Confus et/ou désorienté épisodiquement.
- 3 - Confus et/ou désorienté en permanence.
- 4 - Coma, dangereux pour lui-même et pour les autres.

X - Communiquer

- 1 - S'exprime sans difficulté.
- 2 - S'exprime avec difficulté (bégaiement).
- 3 - A besoin d'une aide pour s'exprimer (ardoise, interprète).
- 4 - Ne peut pas s'exprimer (aphasie), ne veut pas s'exprimer.

XI - Agir selon ses croyances et ses valeurs

- 1 - Autonome.
- 2 - Est découragé, exprime sa colère, son angoisse.
- 3 - Éprouve un sentiment de vide spirituel.
- 4 - Demande une assistance spirituelle.

XII - S'occuper en vue de se réaliser

- 1 - Autonome.
- 2 - Triste, anxieux.
- 3 - Angoissé, opposant, se laisse aller.
- 4 - Négation de soi, désespoir.

XIII - Besoin de se récréer, se divertir

- 1 - Autonome.
- 2 - Désintéressement à accomplir des activités récréatives.
- 3 - Difficulté/incapacité à accomplir des activités récréatives.
- 4 - Refuse d'accomplir des activités récréatives.

XIV - Besoin d'apprendre

- 1 - Se prend en charge.
- 2 - À besoin de stimulation.
- 3 - Apathique.
- 4 - Refus, résignation