



SOINS SOCIO-ESTHÉTIQUES EN HAD : AMÉLIORER LA QUALITÉ DES SOINS ET LA QUALITÉ DE VIE

Auteurs : Camille BAUSSANT-CRENN, directrice des soins de support, psychologue clinicienne – Maria GOMES, socio-esthéticienne – Jérémie MARTIN, psychologue clinicien, chargé de recherche – HAD Fondation Œuvre de la Croix Saint-Simon.

INTRODUCTION

Les atteintes engendrées par les pathologies graves, les différents traitements et les effets secondaires de ces derniers représentent autant d'attaques et d'altérations corporelles significatives.

- L'image du corps et l'image de soi sont souvent mises à mal.
- Ces éléments contribuent à une diminution de la qualité de vie.

LA SOCIO-ESTHÉTIQUE

La socio-esthétique utilise comme support la médiation corporelle au travers des soins esthétiques, des soins portés sur l'apparence et du toucher relationnel ; elle favorise la détente, diminue certains symptômes, aide à restaurer la confiance en soi et l'estime de soi permettant d'envisager le corps comme étant un vecteur du bien-être et des affects positifs [1,2].



Soins esthétiques et conseils

(effets secondaires des traitements et soins adaptés)

- Soins du visage.
- Soins des mains et pieds.
- Conseils en produits dermo-cosmétiques.



Soins portés sur l'apparence

- Conseils en coiffure d'appoint (nouage de foulard, prothèse capillaire).
- Maquillage correcteur.
- Conseils en prothèses mammaires et lingerie adaptée.
- Conseil en image.



Toucher relationnel et écoute

- Massage bien-être (dos, mains, jambes, cuir chevelu).

Depuis 2016, l'HAD Fondation Œuvre de la Croix Saint-Simon propose des soins socio-esthétiques, aux patients et à leurs aidants, dans le cadre :

- d'une prise en charge en oncologie ;
- de soins palliatifs.

Patients :

- présentant une atteinte de l'image de soi due aux effets de la pathologie et/ou des traitements
- en situation d'épuisement physique et/ou psychologique

Aidants :

- en situation d'épuisement physique et/ou psychologique

Objectif : contribuer à une amélioration de la qualité de la prise en soins et de la qualité de vie de la personne malade et de son aidant.

MÉTHODOLOGIE

• **Population :** patients et aidants pris en charge par l'HAD, en cours de traitement oncologique ou en soins palliatifs entre janvier 2019 et septembre 2021.

• **Instrument :** données socio-démographiques, échelle numérique de bien-être (EBE).

• **Considérations éthiques :** données anonymes et confidentielles, absence d'interférence avec la prise en charge.

PROCÉDURE

• Recueil de l'auto-évaluation du bien-être à l'aide d'une échelle numérique (EBE) avant et après chaque soin socio-esthétique (0 correspondant à un bien-être général très bas, 10 à un bien-être général très élevé). Les patients en incapacité d'évaluer la séance ont été exclus de l'étude.

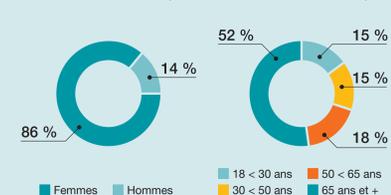
• Les commentaires des personnes ont été colligés (verbatim).

RÉSULTATS

Résultats quantitatifs

212 personnes ont bénéficié de soins socio-esthétiques et 567 séances ont été évaluées durant cette période :

PROFIL DES BÉNÉFICIAIRES des soins socio-esthétiques



RÉPARTITION PATIENTS-AIDANTS 2019 / 2021



Une analyse statistique des mesures avant et après soin de l'EBE a été réalisée afin de comparer les moyennes.

Les résultats montrent une augmentation du bien-être ressenti : les scores obtenus à l'EBE avant le soin (M=4.04) sont significativement moins élevés que ceux obtenus à l'EBE après le soin (M = 8.28) (p<.001).

SOINS SOCIO-ESTHÉTIQUES

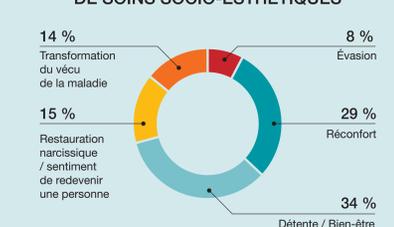


Résultats qualitatifs

Les thèmes principaux évoqués par les bénéficiaires sont **le réconfort, la détente, le sentiment de redevenir une personne, la transformation du vécu de la maladie, l'évasion.**

- « Vous avez été ma bouffée d'oxygène pendant la prise en charge médicale »
- « Votre main touche et écoute le corps »
- « Vous m'avez redonné envie de prendre soin de moi »

THÈMES ÉVOQUÉS PAR LES BÉNÉFICIAIRES DE SOINS SOCIO-ESTHÉTIQUES



DISCUSSION / CONCLUSION

Ces résultats montrent que le bien-être global ressenti est amélioré grâce aux soins socio-esthétiques.

Les soins socio-esthétiques améliorent la qualité de prise en soin et la qualité de vie des patients pris en charge dans le cadre d'une hospitalisation à domicile.

Ils permettraient :

- un soutien émotionnel facilitant le renforcement de la capacité de résistance face aux événements stressants ;
- une meilleure gestion de la maladie, un équilibre entre dénormalisation et normalisation ;
- d'intégrer les transformations corporelles et reconstruire un sentiment de sécurité interne ;
- d'améliorer la santé émotionnelle [3].

[1] Couton F. (2008) Quelle est la légitimité des approches psychocorporelles dans les unités de soins palliatifs ? InfoKara, 23 : 61-66

[2] Bouak J., Bouteyre E. (2010) Cancer et socio-esthétique : évaluation psychologique des changements de l'image du corps grâce au dessin de la personne. Psycho-Onc., 4 : 38-46

[3] Le Grand M. (2019) Analyse thématique de l'expérience des soins socio esthétiques des patients hospitalisés à domicile en oncologie. Psycho-Onc., 13, 1 : 57-67