

SOINS PALLIATIFS & SOCIO-GENOGRAMME ⁽¹⁾

Chaque famille a son fonctionnement propre.

En situation palliative, cette dynamique familiale peut être perturbée.

Pour accompagner une personne en soins palliatifs, il est donc nécessaire de prendre en compte les proches à travers leurs relations spécifiques.

Afin de recueillir les informations les plus complètes et objectives possibles, le socio-génogramme peut être un outil pratique qui facilite la mise en évidence des liens intrafamiliaux.

Cette photographie d'un instant, datée, réalisée à l'entrée ou durant le séjour (en fonction de l'établissement d'accueil) a des possibilités d'évolution.

DEFINITION

Représentation graphique qui offre une lecture trans-générationnelle de l'histoire familiale, rassemblant sur un même schéma :

- Les membres de celle-ci
- Les liens qui les unissent
- Les informations biomédicales et psycho-sociales qui s'y rattachent.

OBJECTIFS

Le socio-génogramme est utile pour éclairer les différents domaines du système familial :

- Le mode de communication
- Les relations
- La répétition des maladies à travers les générations
- Les évènements de vie marquants : problèmes familiaux, expériences traumatisantes...

CONSTRUCTION-REDACTION

La rédaction peut se faire suite à un échange informel avec la personne qui a parlé de son histoire personnelle. Si la rédaction se fait dans un contexte formalisé, il est important d'expliquer au patient la raison de cet entretien : prise en charge globale (non limitée à la maladie).

- Laisser l'initiative au patient/résident. Possibilité de compléter grâce aux infos recueillies auprès des proches au cours du séjour.
- Convention graphique (ensemble des symboles utilisés pour tracer le socio-génogramme (cf. fiche n°2) pour une lisibilité possible par tous.
- Possibilité de couleur, par exemple :
 - Base, noir
 - Fragilités familiales, rouge
 - Maladie, vert
 - Liens, bleu

CONTEXTE

Recueil des infos

- Dans un climat détendu, agréable
- Au cours de l'entretien d'accueil ou d'une conversation (permet une meilleure prise en charge globale)
- Attitude de non jugement et de respect
- Adapté aux possibilités du patient/résident
- Reformulation

Précautions

- Risque de révélation d'évènement pénible : suicide, circonstance de décès, conduite à risque → ne pas insister et revenir plus tard, avec l'accord du patient, au sujet sensible.
- Prendre le temps d'écouter
- Respecter les non-dits
- Eviter les successions d'interrogations
- Poser des questions ouvertes

CONTENU

Le socio-génogramme comporte 2 types différents d'informations :

- Un **contenu factuel apparent** (charte graphique) : les différents membres de la famille et générations, les dates de naissance, décès, mariage, divorce, les occupations et métiers, les antécédents médicaux, les évènements marquants (qui ont du sens pour le patient/résident) et les liens affectifs.
- Un **contenu abstrait** (commentaires du graphique) : les valeurs et croyances, les attitudes et traditions du groupe, la distribution du pouvoir, les sensibilités et préjugés, la personne désignée*.

*C'est la plus impliquée dans l'accompagnement du patient/résident (avec risque d'épuisement à dépister) ; elle peut être désignée par le patient/résident, par l'entourage ou elle peut s'auto-désigner.

Le questionnement doit être adapté au contexte de vie et à l'âge de la personne.

Débuter par la famille actuelle et élargir aux autres générations.

Réfléchir au partage ou non des infos recueillies au cours de l'entretien (ce qui a du sens pour la prise en charge du patient).

Contacts utiles	Références bibliographiques
COMPAS 02.40.16.59.90 Site hospitalier Laënnec Bd Jacques Monod 44093 Nantes Cedex 1 UNITE DE SOINS PALLIATIFS 02.53.48.27.33 Site hospitalier Laënnec CHU Nantes	« Aïe mes aïeux » Anne ANCELIN-SHÛTZENBERGER , sept 2007 « Le génogramme, moyen d'enrichissement de l'entretien », Margot PHANEUF, août 2006