

# La relation de soin

Cette bibliographie a été réalisée par l'équipe du centre de documentation pour vous soutenir pendant l'épidémie de Covid19.

Les étudiants et personnels de l'AP-HP peuvent accéder aux références en texte intégral sur simple demande à : [centre.doc.dfc@aphp.fr](mailto:centre.doc.dfc@aphp.fr) en précisant :

- Le nom de la bibliographie
- Le n° qui figure au début de la référence.

Vous pouvez également consulter le document « Ressources documentaires accessibles sur le Web » <http://aphp.aphp.fr/ressourcesdocumentaires/se-documenter-2/> qui répertorie un ensemble de ressources accessibles gratuitement sur internet.

Merci et bon courage à tous,

L'équipe du centre de documentation.



Centre de documentation de l'AP-HP  
Direction des Ressources Humaines  
Centre de la Formation et du  
Développement des Compétences

**Bibliographie thématique** : les références sont classées par ordre chronologique décroissant au sein de chaque rubrique.

## SOMMAIRE

■ La communication et les soins	3
□ Communication dans le soin : généralités	3
□ Communication non verbale	5
■ Aspects relationnels des soins	8
■ Les émotions dans le soin	13

**Contact** : [centre.doc.dfc@aphp.fr](mailto:centre.doc.dfc@aphp.fr)

## ■ La communication dans le soin

### ■ **Communication dans le soin : généralités**

1-MAZOYER (Martine)

**Adapter sa communication quand la famille est ressentie comme envahissante.** / MAZOYER (Martine) . - ISSN 1770-9857

Revue : SOINS AIDES-SOIGNANTES. - N°91. - 2019/11-12. - pagination 22-23. - 2 réf.

Résumé : La famille d'un patient peut être un atout comme un handicap pour les soignants dans leur accompagnement. Lorsqu'ils apparaissent comme envahissants, les proches peuvent mettre à mal le système triangulaire soignant-famille-soigné. Comprendre ce que cache ce sentiment d'envahissement laisse l'espoir d'équilibrer la triade au bénéfice de tous, surtout du patient. (RA)

2-LUTHI (Urs)

**Comprendre et être compris : la communication clé de voute des soins.** / LUTHI (Urs) . - ISSN 0253-0465

Revue : SOINS INFIRMIERS : KRANKENPFLEGE. - N°4. - 2018-04-01. - pagination 54-57

Résumé : Simple et clair plutôt qu'ambigu ou stéréotypé. Pour pouvoir prodiguer des soins de qualité, l'échange verbal et non verbal avec les patients, mais également au sein de l'équipe est décisif. Et l'humour est souvent un bon moyen de désamorcer des situations difficiles. (R.A.).

3-MAAS (Jocelyne)

**Mieux communiquer en adoptant une attitude relationnelle positive.** / MAAS (Jocelyne) ; MEDOUS (Nadine) ; QUERALT (Manon) . - ISSN 1293-8505

Revue : REVUE DE L'INFIRMIERE. - N°240. - 2018/04. - pagination 31-32, tabl.

Résumé : Le quotidien hospitalier conduit les soignants à communiquer sans cesse avec les patients et les familles. Mais dans l'enchaînement des soins, les équipes ont-elles toujours à l'esprit les enjeux de ce qui se joue dans les propos tenus et les attitudes adoptées ? Le langage professionnel est-il toujours adapté aux situations ? Grâce à l'éclairage des principes de la communication hypnotique qui fluidifie les relations, y compris au sein des équipes, voici quelques solutions. (RA)

4-RETAILLEAU (Brigitte)

**Le bon usage des mots dans la pratique soignante. [dossier]** / RETAILLEAU (Brigitte) ; et al. ; RETAILLEAU (Brigitte), coor. . - ISSN 1770-9857

Revue : SOINS AIDES-SOIGNANTES. - N°81. - 2018/03-04. - pagination 9-18

Résumé : Au sommaire de ce dossier : Les mots qui nous construisent et nous définissent - Comment parlons-nous des personnes âgées ? - Les mots du prendre soin - Des mots pour rester vivant - Les mots, un outil du soin à part entière.

5-THIBAUT (Pascale)

**La distanciation professionnelle.** / THIBAUT (Pascale) ; SORLIN (Nathalie) ; FORTIN (Antonella) ; et al. . - ISSN 2264-4032

Revue : OBJECTIF SOINS & MANAGEMENT : LA REVUE DES CADRES DE SANTE. - N°267. - 2019/02-03. - pagination 28-47, fig.. - réf. bibl.

Résumé : Laisser sa vie privée au vestiaire et à l'inverse ne pas ramener les problèmes professionnels à la maison, voilà un enjeu majeur de la qualité de vie des professionnels de santé. Si cette problématique est partagée par les générations de soignants qui se succèdent, elle se pose à chacun en fonction d'une multitude de critères individuels. Pendant longtemps les moyens de trouver la bonne ou la juste distance relevaient de l'initiative personnelle. La question de la distanciation, plus couramment appelée prise de recul, fait désormais partie intégrante de la construction de l'identité professionnelle. Au sommaire du dossier : - Il faut laisser sa vie privée au vestiaire ! Mais est-ce si facile ? ; - Analyser sa pratique pour construire son identité professionnelle ; - Vers un accompagnement professionnel des patients en difficultés psychiques ; - Les compagnonnages comme pédagogie de formation ; - Distanciation et situations emblématiques.

6-BERANGER (A.)

**Communication, informations et place des parents en réanimation polyvalente pédiatrique : revue de la littérature.** / BERANGER (A.) ; PIERRON (C.) ; DE SAINT BLANQUAT (L.) ; et al. . - ISSN 0929-693X

Titre Trad. : Communication, information, and roles of parents in the pediatric intensive care unit : A review article.

Revue : ARCHIVES DE PEDIATRIE. - Vol.24. - N°3. - 2017/03. - pagination 265-272, tabl.. - 50 réf.

Résumé : Les réanimations pédiatriques sont des services dont l'accessibilité pour les familles est sujette à controverse, avec des règles qui leur sont propres. Les patients hospitalisés sont dans des situations graves et instables, avec un pronostic vital souvent engagé. Dans ce contexte, la communication avec les parents et leur participation aux soins dans le service peuvent être difficiles. Ce sont pourtant des devoirs légaux, déontologiques et moraux de la part des soignants envers les parents, réaffirmés par les besoins exprimés des parents. Mais la capacité à remplir ces devoirs et à s'adapter aux besoins de chaque parent est un défi. La communication entre les soignants et les parents se fait dès l'admission de l'enfant par un entretien d'accueil, la qualité de l'information étant évaluée selon des critères érigés par la Société de réanimation de langue française (SRLF) : compréhension, satisfaction, et anxiété et dépression des parents. Il a été montré que la compréhension dépendait de multiples facteurs, liés aux parents, aux soignants ou aux conditions médicales de l'enfant. Concernant la participation des parents au sein du service et de l'équipe soignante, leur présence prend une place croissante et leur statut a évolué. Ils sont partie prenante des soins, avec un rôle de partenaire. L'intérêt supérieur de l'enfant est toujours discuté avec eux qui sont les meilleurs représentants de l'enfant. Ce partenariat leur confère une part de responsabilité qui ne se substitue pas à celle des soignants, mais est complémentaire. © 2016 Elsevier Masson SAS. All rights reserved.

7-PETERMANN (Michel)

**La juste distance professionnelle en soins palliatifs.** / PETERMANN (Michel) . - ISSN 1664-1531

Titre Trad. : The right professional distance in palliative care.

Revue : REVUE INTERNATIONALE DE SOINS PALLIATIFS. - Vol.31. - N°4. - 2016/12. - pagination 177-181. - 7 réf.

Résumé : Pascal Prayez (2003) propose une relation soignant-soigné où « la distance professionnelle » fait place à « la juste distance ». Aux ornières d'une relation rigide se substitue une approche souple et intelligente qui favorise l'autonomie et le respect des acteurs en présence. Dans la gestion de la proxémique, opter pour « la juste distance professionnelle », c'est quitter « la prise en charge » pour s'ouvrir à « l'accompagnement thérapeutique », donc choisir la voie de la compétence. En soins palliatifs plus qu'ailleurs, les patients atteints gravement dans leur santé disent souvent souffrir d'un sentiment de perte de leur dignité. Dès lors, aller vers un mode de communication fait d'humanité participe à redonner sens à leur vie. (R. A.).

8-DAGNEAUX (Isabelle)

**Patience, détachement et prudence : de quelques valeurs éthiques en médecine générale.** / DAGNEAUX (Isabelle) . - ISSN 1287-1168

Revue : PERSPECTIVE SOIGNANTE. - N°56. - 2016-09. - pagination 36-42. - 10 réf.

Résumé : Cet article présente la réflexion d'un médecin sur la "juste distance" avec le patient.



## ■ **Communication non verbale**

9-DUCLOS (Delphine)

**La communication gestuelle associée à la parole.** / DUCLOS (Delphine) . - ISSN 1258-780X

Revue : METIERS DE LA PETITE ENFANCE. - N°277. - 2020/01. - pagination 8-10, phot.. - 3 réf.

Résumé : L'enfant a beaucoup de choses à dire et ce, avant même de pouvoir parler et il sait naturellement s'exprimer avec ses mains puisqu'il comprend et est capable de faire des gestes comme 'bravo' ou 'au revoir'. La communication gestuelle associée à la parole part de cette idée : l'enfant communique dès son plus jeune âge avec son corps, avant même le langage oral. Cette forme de communication dite non verbale est un moyen pour lui d'exprimer un besoin, une émotion, et de se faire comprendre par son entourage. © 2019 Elsevier Masson SAS. Tous droits réservés.

10-BEAUSEIGNEUR (Marc)

**Maladie d'Alzheimer : communication par le langage non verbal.** / BEAUSEIGNEUR (Marc) . - ISSN 1779-0123

Titre Trad. : Alzheimer's disease: Communication by non-verbal language.

Revue : KINESITHERAPIE : LA REVUE. - N°207. - 2019/03. - pagination 53-60, fig.. - 14 réf.

Résumé : Identifier les mécanismes d'action des neurones miroirs, l'importance de l'empathie, le langage gestuel et son application pratique au contact des patients atteints de la maladie d'Alzheimer. CONTEXTE : La maladie d'Alzheimer est un syndrome neurodégénératif avec une détérioration immuable des capacités cognitives. Les troubles de la mémorisation entraînent une perte sémantique importante aussi bien dans la compréhension du mot que de son articulation. La communication avec les proches, avec les soignants, avec les aidants devient de plus en plus difficile, voire impossible, malgré une volonté incontestable de tous les acteurs de soin. OBJECTIF : Existe-t-il un autre moyen de communication que la parole ? Captions l'attention du patient, mettons en action ses neurones miroirs et inspirons-nous de la langue des signes pour doubler la communication verbale. PLAN DE RÉDACTION : Nous allons comprendre les mécanismes d'action des neurones miroirs, l'importance de l'empathie, le langage gestuel et son application pratique au contact des patients atteints de la maladie d'Alzheimer. DISCUSSION : Le travail pratique entrepris dans les Unités Cognitivo-Comportementales, dans les EHPAD, en secteur Alzheimer, a pour but de doubler le langage parlé quand les personnes le comprennent encore, pour n'utiliser que les signes quand la communication verbale est devenue impossible. Aujourd'hui nous utilisons déjà le langage non verbal dans les démences à des stades sévères. IDÉES FORTES ET CONCLUSION : Un outil de communication supplémentaire, dans un travail d'équipe où les soins, la préservation des capacités cognitives, l'empathie, l'aide aux aidants sont les objectifs essentiels. (R.A.). © 2018 Elsevier Masson SAS. All rights reserved.

11-DELPIERRE (Eric)

**La communication en réanimation.** [Dossier]. / DELPIERRE (Eric) ; GLEMEE (Delphine) ; GIGANDET (Christelle) ; et al. ; CLAVAGNIER (Isabelle), coord. . - ISSN 1166-3413

Revue : AIDE SOIGNANTE (L'). - N°205. - 2019/03. - pagination 11-23, photo. - Réf. bibl.

Résumé : Ce dossier traite de la communication en réanimation : - "Communiquer avec le patient et ses proches, une priorité en réanimation : la communication entre soignants nécessite sobriété et efficacité du fait de l'état de santé critique des patients. Les informations sont tracées immédiatement. La communication avec le patient et sa famille revêt une importance singulière permettant d'établir un lien de confiance déterminant et de démystifier le lieu. La circulation d'informations sur les réseaux sociaux se développe en respectant confidentialité et anonymat des patients". - "Établir une relation avec un patient sous ventilation mécanique : ...Quel que soit le niveau de conscience, la communication verbale et non verbale entre le soignant et le patient est primordiale pour préserver la dignité de la personne et l'inscrire dans une relation". - "La triade patient-famille-soignant en réanimation" : "...L'équipe du CHRU de Brest a mis en place des dispositifs pour aider les familles et proches à trouver leur place au sein du service, tels que le carnet de bord et l'accessibilité 24 heures sur 24". - "Le chariot Zen en réanimation" : "...dans le cadre de l'amélioration des pratiques professionnelles, une équipe de réanimation a conçu un chariot Zen-éveil des sens...".



12-LA TERRA (Yannick)

**Technologies innovantes et communication en réanimation.** / LA TERRA (Yannick) ; BOUBALS (Axel) ; SAI (Rabah) ; ; et al. . - ISSN 1293-8505

Revue : REVUE DE L'INFIRMIERE. - N°245. - 2018/11. - pagination 25-26. - 4 réf.

Résumé : L'équipe soignante du service de réanimation polyvalente de l'hôpital de la Timone 2 (Assistance publique-hôpitaux de Marseille) a mis au point un outil informatique de communication facile d'usage grâce à sa mobilité et à l'utilisation de la technologie de poursuite oculaire eye tracking . Cet outil novateur permet aux patients d'échanger avec les soignants et leurs proches. (RA)

13-DECHENAUD (Isaure)

**Danse et communication non verbale.** / DECHENAUD (Isaure) ; DELEFOSSE (Mathilde) . - ISSN 1770-9857

Revue : SOINS AIDES-SOIGNANTES. - N°81. - 2018/03-04. - pagination 22-23. - 3 r"éf.

Résumé : Les personnes atteintes de démence sont d'autant plus sensibles à la communication non verbale. La danse est un langage qui met soignants et soignés sur un plan d'égalité. L'intervention d'un danseur procure du plaisir et introduit l'interaction à travers un dialogue corporel. (RA)

14-BRELOT (Virginie)

**Etudiants : Le toucher, outil privilégié de la communication non verbale. [fiche]** / BRELOT (Virginie) . - ISSN 1293-8505

Revue : REVUE DE L'INFIRMIERE. - N°233. - 2017/08-09. - pagination 51-52

Résumé : Des étudiantes en soins infirmiers de l'Ifsi de Beaune ont souhaité approfondir leurs connaissances sur le toucher dans les soins. Dans le cadre des unités d'enseignement optionnels des semestres 5 et 6, elles ont vécu une expérience enrichissante. (RA)

15-RENAUX (Nadège)

**Des pictogrammes pour que le patient puisse communiquer avec le soignant.** / RENAUX (Nadège) ; CRINE (Floriane) . - ISSN 2270-3624

Revue : SANTE EN ACTION (LA). - N°440. - 2017/06. - pagination 24-

Résumé : [BDSP. Notice produite par SANTE-PUBLIQUE-FRANCE CFHR0xI8. Diffusion soumise à autorisation]. L'Assistance publique-Hôpitaux de Paris a créé 150 pictogrammes pour que les patients en grande difficulté de communication puissent échanger avec le soignant. Le soignant utilise les pictogrammes pour que le patient puisse lui expliquer ce dont il souffre, ses symptômes, ses attentes, etc.

URL : <http://www.santepubliquefrance.fr/docs/des-pictogrammes-pour-que-le-patient-puisse-communiquer-avec-le-soignant>

16-CHARAZAC (P.M.)

**La parole dans le soin aux patients déments.** / CHARAZAC (P.M.) . - ISSN 1627-4830

Revue : NPG : NEUROLOGIE - PSYCHIATRIE - GERIATRIE. - Vol.17. - N°99. - 2017. - pagination 173-176. - 8 réf.

Résumé : La communication avec le patient dément peut être vue sous l'angle de la cohérence de son discours mais aussi de l'émergence ou de la disparition de sa parole dans certaines situations. Ce qui compte dans le soin est moins l'intelligibilité symbolique de cette parole que la présence qu'elle nous révèle et les questions qu'elle pose au soignant sur le drame de l'existence démentielle.

17-VAUCLAIR (Jacques)

**Formats de communication et gestes de pointage : approche développementale et comparative.** / VAUCLAIR (Jacques) ; COCHET (Hélène) . - ISSN 0013-7545

Revue : ENFANCE. - Vol.68. - N°4. - 2016. - pagination 349-464. - réf.bibl.

Résumé : L'objectif de ce numéro thématique est d'établir un parallèle entre les approches développementales et comparatives concernant l'émergence de la communication non verbale. Rassemblant des contributions de chercheurs en psychologie du développement, en primatologie et en psychologie comparée, nous souhaitons explorer l'état actuel des connaissances sur la communication gestuelle, le geste de pointage plus spécifiquement, ainsi que sur les capacités socio-cognitives qui y sont associées chez le jeune enfant et les primates non humains. Cette analyse ne peut se faire sans accorder une attention particulière aux questions méthodologiques et épistémologiques qui sous-tendent



les conclusions sur la nature intentionnelle et référentielle des gestes, permettant ainsi de mettre en évidence certaines continuités entre les primates humains et non humains.

18-BATY (V.)

**Communication non verbale, enseignement et éducation à la santé.** / BATY (V.) ; BATY (A.) . - ISSN 1765-4629

Revue : ETHIQUE ET SANTE. - Vol.13. - N°4. - 2016-12. - pagination 235-243. - 38 réf.

Résumé : La médecine personnalisée vise à redonner au patient une autonomie réelle face au discours médical. Le développement des objets mobiles appliqués à la santé et des techniques de l'information et de la communication font envisager une médecine connectée ou la place du médecin reste à définir. Pourtant, la relation médecin-patient est fondée sur le partage d'émotions dont la communication non verbale est un vecteur essentiel. Que devient ce mode de communication lorsque la relation se déroule à distance et quant l'interface n'est que numérique ? Comment construire une relation forte et durable lorsque le besoin d'information des patients privilégie l'immédiateté ? Comment imaginer une éducation à la santé sans médecin ? Le parallèle avec l'enseignement à distance développé au sein de l'éducation nationale permet une première approche en insistant sur le rôle des émotions dans le transfert d'information et en soulignant la différence entre information et formation. L'évolution de la relation patient-médecin dans le contexte de la médecine connectée impose de nouvelles postures qui devront intégrer le rôle de la communication non verbale pour conserver le sens des émotions et la qualité des échanges. (R.A.). © 2016 Elsevier Masson SAS. Tous droits réservés.

19-GEOFFROY (Evelyne)

**Rôle de l'aide-soignante auprès d'un patient intubé-ventilé.** / GEOFFROY (Evelyne) ; ROUGEOT (Clémence) . - ISSN 1166-3413

Revue : AIDE SOIGNANTE (L'). - N°181. - 2016/11. - pagination 28-30. - 2 Réf.

Résumé : L'intubation d'un patient est indiquée afin de protéger ses voies aériennes inférieures. La prise en charge du patient intubé-ventilé demande aux soignants une surveillance optimale afin de répondre à tous ses besoins fondamentaux qu'il ne peut plus assurer seul. La communication verbale et non verbale sont des incontournables des soins relationnels qui sont parfaitement intégrés en parallèle des soins techniques. (R.A.).

20-BODET CONTENTIN (Laëtitia)

**L'eye tracking pour renforcer la communication en réanimation.** / BODET CONTENTIN (Laëtitia) ; BAROUGUIER (Annouck) ; CHARTIER (Delphine) . - ISSN 1293-8505. - Note :

Revue : REVUE DE L'INFIRMIERE. - N°220. - 2016/04. - pagination 33-35, ill.. - 2 réf.

Résumé : Cherchant à améliorer la communication et la qualité de prise en charge des patients accueillis en réanimation, une équipe soignante s'est intéressée au système eye tracking . Une tablette innovante, testée depuis plusieurs mois, permet de renforcer les échanges entre les patients, leurs proches et les soignants. Partage d'expérience. (RA)



21-DELL'ACCIO (Elisabeth)

**Accompagner.** / DELL'ACCIO (Elisabeth) . - ISSN 0768-6625

Revue : JUSQU'A LA MORT ACCOMPAGNER LA VIE. - N°122. - 2015/09. - pagination 77-84. - 7 réf.

Résumé : [BDSP. Notice produite par CNSP-FV lqR0xGor. Diffusion soumise à autorisation]. Lorsque la communication est gravement entravée, il s'agit d'être là, auprès du malade, face à une présence qui ne se matérialise plus, une présence habitée par l'énigme. Dans cet accompagnement, il importe de repérer les difficultés inhérentes à cette situation. Il faut aussi découvrir les obstacles à surmonter pour devenir réellement présent à autrui lorsque celui-ci est traversé par cette souffrance. La relation repose sur un échange à la fois symbolique et émotionnel. [Résumé éditeur].

22-BUKATARI (Félicité)

**Un jeu de plateau comme support à la communication.** / BUKATARI (Félicité) ; MARTINIER (Chantal) . - ISSN 1770-9857

Revue : SOINS AIDES-SOIGNANTES. - N°63. - 2015/03-04. - pagination 24-25

Résumé : L'équipe pluridisciplinaire du Centre d'accueil thérapeutique à temps partiel (CATTP) de Beauvais propose aux publics fragiles ou en situation de rupture une après-midi autour d'un jeu qu'elle a

créé : Allo'Caz. Cet outil aide à nouer le dialogue et à (re)prendre des repères dans la vie quotidienne, et favorise l'entraide. © 2015 Elsevier Masson SAS.

23-MALAQUIN PAVAN (Evelyne)

**Prévention des risques chez la personne âgée : 1/6 Relation de soin en situation de communication altérée. [fiche]** / MALAQUIN PAVAN (Evelyne) ; LABASTROU (Jocelyne) . - ISSN 1770-9857

Revue : SOINS AIDES-SOIGNANTES. - N°62. - 2015/01-02. - pagination 31-32

Résumé : Les personnes âgées peuvent éprouver des difficultés à communiquer. Repérer les éléments cliniques à l'origine de ces troubles aide à instaurer et maintenir une communication de qualité entre soignants et patients.

## ■ Aspects relationnels des soins

**24-La question d'autrui à l'épreuve de la philosophie et du soin. Qui est autrui ? Qui suis-je pour autrui ? Quelle rencontre possible ?** / SVANDRA (Philippe) . - ISSN 0297-2964

Titre Trad. : The question of others put to the test by philosophy and care. Who are others? Who am I to others? What encounter is possible?

Revue : RECHERCHE EN SOINS INFIRMIERS. - N°138. - 2019/09. - pagination 7-17. - 33 réf.

Résumé : Le concept d'autrui, central en philosophie, intéresse au plus haut point le soin. Forme active de souci pour autrui, la relation soignante représente une forme particulière de rencontre avec l'autre dans son irréductible singularité. Que peut alors nous dire la philosophie sur cette question, et surtout quel éclairage peut-on en tirer pour la pratique soignante au quotidien ? Qui est autrui ? Qui suis-je pour autrui ? Quelle rencontre possible ? Ces trois questions constitueront donc le fil conducteur de cet article. (R. A.).

**25-La relation dans les soins. [dossier]** / VACCARO (Stéphanie) ; ROTHIER BAUTZER (Eliane) ; ACKER (Françoise) ; et al. ; VACCARO (Stéphanie), coord. . - ISSN 1293-8505

Revue : REVUE DE L'INFIRMIERE. - N°254. - 2019/10. - pagination 15-30. - Réf.

Résumé : Au sommaire de ce dossier : Évolution de la relation dans les soins - Travail de soins, travail de relations - Coordinations infirmières et partenaires autour du patient - La place du numérique dans la relation - Les bénéfices de "l'expérience patient" - Le droit des usagers au service des patients et des aidants.

**26-Les soins infirmiers, pratique du care et volonté bienveillante.** . - ISSN 0253-0465

Revue : SOINS INFIRMIERS : KRANKENPFLEGE. - N°4. - 2019-04-01. - pagination 60-63

Résumé : Les soins infirmiers ne visent pas en premier lieu la guérison, mais l'intégrité de l'être humain. Cependant, sous la pression de l'efficacité et de la rationalité, ils risquent de perdre le fondement de leur identité : le care. Cette pratique visant à prendre soin d'autrui et à lui apporter attention ne se réalise qu'à travers la relation qui s'instaure avec le patient. (R.A.).

**27-La relation soignant-patient, le nouvel indicateur de la médecine de demain ?** / SIMONNET (André) ; GUDEFIN (Julia) . - ISSN 1166-8385

Revue : TECHNIQUES HOSPITALIERES. - Vol.74. - N°774. - 2019-01. - pagination 57-60. - réf.bibl.

Résumé : Dans une diversité de pays, la généralisation du mal-être parmi les soignants a conduit à s'interroger sur l'organisation des systèmes de santé et, au premier plan, sur la place donnée ou laissée à la relation soignant-patient. En interrogeant de nombreux soignants et patients aux quatre coins du monde, il ressort que valoriser l'humain dans le soin génère des soins de qualité dans un écosystème de santé bienveillant autant pour le soignant que pour le patient. Les initiatives menées dans différentes régions du monde prouvent que ce n'est pas chose impossible et révèlent que l'innovation c'est aussi parier sur l'humain. (R.A.).





28-DUBRULLE (Aurélie)

**La relation dans les soins. [Dossier].** / DUBRULLE (Aurélie) ; WANQUET THIBAUT (Pascale) ; LOIZEAU (Valérie) ; et al. ; COURTOIS (Emilie), coor. . - ISSN 0007-9820

Revue : CAHIERS DE LA PUERICULTRICE. - Vol.55. - N°315. - 2018/03. - pagination 11-35, photo, tabl., graph.. - Réf. bibl.

Résumé : Ce dossier sur la relation de soin en pédiatrie, comporte les articles suivants : "Trouver la "juste" distance relationnelle entre enfant soigné et soignant" : Lorsque la pathologie d'un enfant nécessite des hospitalisations au long cours, une rupture peut se produire dans la relation avec ses parents. L'enfant recherche alors un lien auprès des personnes qui lui fournissent des soins, des réponses adéquates à ses besoins. Il est nécessaire que les soignants mettent en place une 'juste distance relationnelle avec les enfants hospitalisés pour pallier les conséquences de la création d'un lien d'attachement. "Mieux accompagner les familles dans le cadre de la pathologie chronique" : Le contexte hospitalier bousculé ces dernières années, tant au niveau des avancées technologiques, de la tarification des activités, que de l'accueil des familles, a eu pour corollaire une organisation et une prise en charge centrées sur la phase aiguë de la maladie. Or l'incidence de la pathologie chronique représente une épreuve tant pour le jeune patient que pour sa famille, avec des conséquences non négligeables pour sa vie sociale et scolaire. "Parents et puéricultrice, partenaires pour évaluer la douleur" : L'évaluation de la douleur est complexe de par sa subjectivité, d'autant plus chez l'enfant. Les parents sont ceux qui le connaissent le mieux ; ils peuvent ainsi aider la puéricultrice dans cette estimation. La professionnelle doit toutefois tenir compte de l'impact de l'hospitalisation sur la parentalité. "La sophrologie-réflexologie, pour renouer avec la démarche de soins chez l'adolescent vulnérable" : encadré par une puéricultrice et un éducateur, la sophrologie-réflexologie permet à des jeunes vulnérables de retrouver momentanément une estime d'eux-mêmes et, à moyen terme, d'ancrer des stratégies d'aide dans la gestion de leur quotidien. "Apport de la respiration physiologique profonde dans la relation et la pratique de soins" : L'équipe de la maternité Jules-Verne, à Nantes (44), s'est formée à une méthode de gymnastique respiratoire ayant une action efficace lors des prises en charge complexes et des situations de stress. Cette formation 'Souffle et soin' est ouverte à tous et a des effets à différents niveaux : diminution des tensions dorsales ; souplesse et concentration ; précision du geste et de la parole ; apaisement des douleurs et du stress chez les patients ; meilleure complicité et communication dans l'équipe. Pour les soignants, elle permet de prendre conscience de l'engagement de soi dans sa relation aux autres. (Extrait du R.A.).

SICHERE (Patrick)

**29-La relation avec le (la) patient(e) douloureux (se) chronique : comment relever le défi ?**

Questions posées à Madame Cécile Cunin-Roy. / SICHERE (Patrick) ; CUNIN ROY (Cécile) . - ISSN 1624-5687

Revue : DOULEURS. - Vol.19. - N°5. - 2018/10. - pagination 229-233

Résumé : Entretien avec une psychologue clinicienne sur la prise en charge des patients douloureux chroniques. Elle aborde les questions suivantes : comment établir une bonne relation soignant-soigné ? Quels sont les écueils à éviter ? Quelles sont les thérapies disponibles ? (médecines alternatives, thérapies non médicamenteuses ? Après la ou les consultations, comment pérenniser la prise en charge ?

**30-Les impacts de la médiation artistique sur la vie subjective du patient en médecine de soins de longue durée La relation par l'art comme vecteur de soin.** / CAUCHETEU (Aude) ; SMAHANE (Medjahed) . - ISSN 1166-8385

Revue : TECHNIQUES HOSPITALIERES. - Vol.73. - N°773. - 2018-11. - pagination 43-46. - réf.bibl.

Résumé : À la suite du partenariat que nous avons mené pendant une année dans le cadre du projet « Louvre à l'hôpital », un des enjeux était d'évaluer et de témoigner des bénéfices apportés par une telle action dans la prise en charge des patients, en lien avec le projet médical et leur projet de vie individualisé. Les propositions de médiation artistique de ce partenariat sont nombreuses autant pour les professionnels que pour les patients. Parmi celles-ci, l'équipe d'animation et le psychologue du service de médecine de soins de longue durée (MSLD) ont mis en place une recherche par le biais d'outils comme la grille d'observations, les tests et les questionnaires. (R.A.).



### **31-L'analyse de la relation soignant-soigné : un enjeu majeur en situation de soin palliatif pédiatrique.** / ROIZOT (Flora) ; FRACHE (Sandra) . - ISSN 1636-6522

Titre Trad. : The analysis of the provider-patient relationship: A major issue in a situation of palliative care pediatric.

Revue : MEDECINE PALLIATIVE. - Vol.17. - N°4. - 2018/09. - pagination 237-242. - 24 réf.

Résumé : La compréhension de la relation de soins existante entre enfant et professionnel est importante, d'autant plus si l'on considère cette relation comme la base du pacte de soin en situation palliative pédiatrique. En effet, le type de relation entre soignant et soigné va influencer la qualité de la communication entre le professionnel et l'enfant et sa famille, la communication ayant elle-même un impact majeur sur la qualité de la prise en charge globale proposée à l'enfant et sa famille. Au travers de cet article, nous proposons d'étudier la relation de soins avec l'enfant en situation palliative et sa famille à partir des différents types de relation rencontrés dans notre clinique. Nous dégageons trois modèles qui sont la relation de soin asymétrique, la relation conflictuelle et enfin, l'« effacement » de la relation. Différents axes de réflexion sont exposés afin de tenter d'établir ou de rétablir un équilibre au sein de la relation soignant-soigné . © 2018 Elsevier Masson SAS. All rights reserved.

### **32-Intimités au domicile... Une approche de la relation de soin.** / LOUVET (Céline) . - ISSN 0768-6625

Revue : JUSQU'A LA MORT ACCOMPAGNER LA VIE. - N°134. - 2018/09. - pagination 9-18

Résumé : Ce qui fait intimité est ce que je peux mettre à l'abri de l'autre et ne partager qu'avec un cercle très restreint, parfois qu'avec moi-même. Dans le champ des soins prodigués, il y a tendance à considérer l'intimité uniquement physique. Et l'intimité psychique, l'intimité spirituelle, celles qui ne se voient pas, se dévoilent naturellement quand on considère l'autre comme un sujet vulnérable, comme un sujet à part entière, un être complet et non malade. (RA)

### **33-La relation dans les soins. [Dossier].** / DUBRULLE (Auréli) ; WANQUET THIBAUT (Pascale) ; LOIZEAU (Valérie) ; et al. ; COURTOIS (Emilie), coor. . - ISSN 0007-9820

Revue : CAHIERS DE LA PUERICULTRICE. - Vol.55. - N°315. - 2018/03. - pagination 11-35, photo, tabl., graph.. - Réf. bibl.

Résumé : Ce dossier sur la relation de soin en pédiatrie, comporte les articles suivants : "Trouver la "juste" distance relationnelle entre enfant soigné et soignant" : Lorsque la pathologie d'un enfant nécessite des hospitalisations au long cours, une rupture peut se produire dans la relation avec ses parents. L'enfant recherche alors un lien auprès des personnes qui lui fournissent des soins, des réponses adéquates à ses besoins. Il est nécessaire que les soignants mettent en place une 'juste' distance relationnelle avec les enfants hospitalisés pour pallier les conséquences de la création d'un lien d'attachement. "Mieux accompagner les familles dans le cadre de la pathologie chronique" : Le contexte hospitalier bousculé ces dernières années, tant au niveau des avancées technologiques, de la tarification des activités, que de l'accueil des familles, a eu pour corollaire une organisation et une prise en charge centrées sur la phase aiguë de la maladie. Or l'incidence de la pathologie chronique représente une épreuve tant pour le jeune patient que pour sa famille, avec des conséquences non négligeables pour sa vie sociale et scolaire. "Parents et puéricultrice, partenaires pour évaluer la douleur" : L'évaluation de la douleur est complexe de par sa subjectivité, d'autant plus chez l'enfant. Les parents sont ceux qui le connaissent le mieux ; ils peuvent ainsi aider la puéricultrice dans cette estimation. La professionnelle doit toutefois tenir compte de l'impact de l'hospitalisation sur la parentalité. "La sophrologie-réflexologie, pour renouer avec la démarche de soins chez l'adolescent vulnérable" : encadré par une puéricultrice et un éducateur, la sophrologie-réflexologie permet à des jeunes vulnérables de retrouver momentanément une estime d'eux-mêmes et, à moyen terme, d'ancrer des stratégies d'aide dans la gestion de leur quotidien. "Apport de la respiration physiologique profonde dans la relation et la pratique de soins" : L'équipe de la maternité Jules-Verne, à Nantes (44), s'est formée à une méthode de gymnastique respiratoire ayant une action efficace lors des prises en charge complexes et des situations de stress. Cette formation 'Souffle et soin' est ouverte à tous et a des effets à différents niveaux : diminution des tensions dorsales ; souplesse et concentration ; précision du geste et de la parole ; apaisement des douleurs et du stress chez les patients ; meilleure complicité et communication dans l'équipe. Pour les soignants, elle permet de prendre conscience de l'engagement de soi dans sa relation aux autres. (Extrait du R.A.).



NOVOSAD (Julien)

**34-Les soins relationnels au coeur des pratiques en réanimation.** / NOVOSAD (Julien) . - ISSN 1293-8505

Revue : REVUE DE L'INFIRMIERE. - N°219. - 2016/03. - pagination 34

Résumé : Les unités de réanimation sont des services où les soins dispensés font appel à une forte technicité pour répondre à la gravité de l'état de santé des patients. Ce sont aussi des lieux où les professionnels expriment pleinement la part relationnelle dans les soins, comme en témoigne cet infirmier qui s'épanouit dans sa pratique. (RA)

**35-La relation au coeur des soins infirmiers en anesthésie.** / LOZAC'H (Delphine) . - ISSN 1293-8505

Revue : REVUE DE L'INFIRMIERE. - N°222. - 2016/06-07. - pagination 33

Résumé : Delphine Lozac'h a débuté sa carrière au service des urgences. Aujourd'hui elle est infirmière anesthésiste et fait de la relation une composante centrale des soins. (RA)

**36-Etudiants : L'isolement septique : un espace fermé ouvert à la relation de soins. [fiche]** / COURBET (Nathalie) ; DESCLOUX (Roselyne) ; DOS SANTOS (Claudine) ; et al. . - ISSN 1293-8505

Revue : REVUE DE L'INFIRMIERE. - N°221. - 2016/05. - pagination 53-54. - 2 réf.

Résumé : Des étudiants ont exploré les composantes de la relation de soins auprès des patients placés en isolement septique. Construit sur trois années, ce projet pédagogique a permis d'apprécier les conditions préalables pour que soignants et patients puissent donner ensemble un sens à cet isolement et aux soins. (RA)

**37-Satisfaction des besoins des personnes âgées en attente d'hébergement long-séjour : davantage d'attention aux soins relationnels !** / MAZREKU (Sadije) ; D'ONOFRIO (Andreina) ; MORIN (Diane) . - ISSN 0253-0465

Revue : SOINS INFIRMIERS : KRANKENPFLEGE. - N°6. - 2016-06. - pagination 70-72

Résumé : Durant la période d'attente entre un épisode aigu et un placement en EMS, les besoins en soins infirmiers des patients ne sont pas tous satisfaits de manière égale. Si les soins de confort sont appréciés, l'aspect relationnel pourrait être amélioré. (R.A.).

**38-La relation de soin en gériatrie ou en réanimation : clinique d'une mort annoncée.** / BONNET (Magalie) ; LAURENT (Alexandra) ; ANSEL (Dominique) ; QUENOT (Jean-Pierre) ; CAPELLIER (Gilles) . - ISSN 0003-4487

Titre Trad. : The health care in geriatric or intensive care unit: The clinic of predictive death.

Revue : ANNALES MEDICO-PSYCHOLOGIQUES. - Vol.174. - N°3. - 2016/04. - pagination 165-170. - 22 réf.

Résumé : Cet article s'emploie à différencier des pratiques de soin qui confrontent le soignant à la mort dans le contexte de la gériatrie et celui de la réanimation à partir d'un matériel clinique recueilli dans le cadre de séances d'analyse des pratiques auprès de soignants en gériatrie, d'une part, et d'entretiens réalisés avec des soignants de réanimation participant à une recherche universitaire, d'autre part. Au-delà des mécanismes défensifs individuels mis en place par les soignants pour gérer au mieux la problématique de la mort, c'est bien l'équipe, dans ses modalités de cohésion, dans son fonctionnement, dans ses stratégies collectives, qui peut soit étayer, soit fragiliser le soignant. Ainsi, nous montrerons en quoi ces contextes de travail différenciés orientent la façon de penser et d'agir des soignants dans leur gestion de la mort. (R.A.). © 2015 Elsevier Masson SAS. Tous droits réservés.

**39-Réflexions sur l'emprise et la possessivité dans la relation de soin en gérontologie.** / MENECHIER (Pascal) ; PLATTIER (Sandrine) ; ROTHEVAL (Loetitia) ; PLOTON (Louis) . - ISSN 0003-4487

Titre Trad. : Reflections about emprise and possessiveness in the care relationship in gerontology.

Revue : ANNALES MEDICO-PSYCHOLOGIQUES. - Vol.174. - N°5. - 2016/06. - pagination 338-343. - 38 réf.

Résumé : OBJECTIFS : Aborder l'asymétrie de la relation entre soignants et soignés par un de ces possibles excès, sous la forme de relation d'emprise. PATIENTS ET METHODES : Analyse des formes du discours de 45 entretiens de recherche, par observation de la place de la locution de prise en charge

(plutôt que d'accompagnement) et le recours au possessif pour désigner un intervenant ou un élément du dispositif de soin. **RÉSULTATS** : La prise en charge domine, désignant aussi bien une situation, une maladie, qu'une personne (malade), tandis que le recours à un possessif apparaît dans plus d'un tiers des entretiens. **CONCLUSIONS** : Par le choix des mots, peut être perçue la place de l'appropriation et du pouvoir dans le soin, d'abord considéré dans ses dimensions excessives d'emprise, de réification du soigné, qui ainsi peut participer à son aliénation. Cependant, la place d'une forme modérée d'emprise positive ne peut être exclue comme possible modalité d'attachement, de soutien, d'investissement de la relation. (R.A.). © 2015 Elsevier Masson SAS. Tous droits réservés.

**40-Bientraitance et relation de soins. [dossier] / POIROUX (Laurent), coord. . - ISSN 0038-0814**

Revue : SOINS. - N°805. - 2016/05. - pagination 21-60. - 55 réf.

Résumé : Au sommaire de ce dossier consacré à la bientraitance dans les relation de soins :

L'éthique de la bientraitance - Formes et raisons de la violence à l'hôpital - La bientraitance, une quête perpétuelle - La démarche de bientraitance au sein d'un cadre institutionnel - Mesurer les sources d'inconfort des patients en réanimation - Les enjeux d'un groupe de réflexion sur la bientraitance - Bientraitance et management dans le secteur médicosocial - Une cellule d'écoute et de soutien pour les personnels soignants - La bientraitance envers les étudiants en soins infirmiers - « Les soignants m'ont redonné le goût de vivre » - Des actions pour soutenir la démarche de bientraitance.

**41-Les soins relationnels au coeur des pratiques en réanimation. / NOVOSAD (Julien) . - ISSN 1293-8505**

Revue : REVUE DE L'INFIRMIERE. - N°219. - 2016/03. - pagination 34

Résumé : Les unités de réanimation sont des services où les soins dispensés font appel à une forte technicité pour répondre à la gravité de l'état de santé des patients. Ce sont aussi des lieux où les professionnels expriment pleinement la part relationnelle dans les soins, comme en témoigne cet infirmier qui s'épanouit dans sa pratique. (RA)

**42-Le soin est-il une relation morale ? Une genèse morale du soin. / BOARINI (S.) . - ISSN 1765-4629**

Revue : ETHIQUE ET SANTE. - Vol.12. - N°4. - 2015-12. - pagination 211-216. - réf.bibl.

Résumé : La contribution entend distinguer, avant de les articuler l'une à l'autre, deux sortes de relation dans l'acte soignant : la relation technique du traitement et la relation morale du soin . Alors que la technique est production d'altérité, la morale est la reconnaissance de l'altérité du même (la dignité) et l'institution de la « mêmeté » de l'autre (le respect). Acte technique, le traitement médical restaure ; action morale, le soin réinstalle la subjectivité dans l'acte du discours. En effet le soin est un rapport, c'est-à-dire à la fois une relation à une personne et la relation langagière des événements qui ont permis à la personne d'être restaurée dans son statut. Dans l'acte technique du traitement, le soin est le moment de l'institution d'une relation morale, par le recours à la dimension symbolique privilégiée du langage. (R.A.). © 2015 Elsevier Masson SAS. Tous droits réservés.

**43-La relation, un ingrédient incontournable du soin. / LAMBRETTE (Grégory) . - ISSN 0241-6972**

Titre Trad. : The relationship, a key ingredient of care.

Revue : SOINS PSYCHIATRIE. - N°301. - 2015/11-12. - pagination 38-40

Résumé : La qualité de la relation ou l'alliance thérapeutique est l'un des facteurs communs pour prédire le succès ou l'échec thérapeutique. Comment se construit cette relation et sur quelles bases ? Deux questions fondamentales dont la réponse se trouve dans les aptitudes facilitatrices de tout intervenant en relation d'aide et/ou de soin. (RA)

LAMBRETTE (Grégory)

**44-La relation, un ingrédient incontournable du soin. / LAMBRETTE (Grégory) . - ISSN 0241-6972**

Titre Trad. : The relationship, a key ingredient of care.

Revue : SOINS PSYCHIATRIE. - N°301. - 2015/11-12. - pagination 38-40

Résumé : La qualité de la relation ou l'alliance thérapeutique est l'un des facteurs communs pour prédire le succès ou l'échec thérapeutique. Comment se construit cette relation et sur quelles bases ? Deux questions fondamentales dont la réponse se trouve dans les aptitudes facilitatrices de tout intervenant en relation d'aide et/ou de soin. (RA)





## ■ Les émotions et les soins

45-DUMAS (Isabelle)

**Compétences émotionnelles et mieux-être au travail.** / DUMAS (Isabelle) ; DIDRY (Pascale) . - ISSN 1293-8505

Revue : REVUE DE L'INFIRMIERE. - N°256. - 2019/12. - pagination 33-34, tabl.. - 11 réf.

Résumé : Les compétences émotionnelles désignent la capacité à identifier, comprendre, exprimer, utiliser ses émotions et celles d'autrui. Pour les soignants, qui connaissent des conditions d'exercice de plus en plus stressantes et qui accompagnent des personnes traversant des moments de vie douloureux, les compétences émotionnelles sont un outil précieux. Elles facilitent la prise de recul sur le vécu professionnel et personnel et favorisent ainsi une meilleure qualité de vie au travail. Elles concernent les étudiants en santé en formation initiale. (RA)

46-PLAZA (Caroline)

**Difficulté de distanciation d'une élève face à la détresse d'une résidente. [Fiche]** / PLAZA (Caroline) ; BENABDELHAK (Sabrina) . - ISSN 1166-3413

Revue : AIDE SOIGNANTE (L'). - N°209. - 2019/08. - pagination 31-32. - 1 réf.

Résumé : En début de stage, les futures aides-soignantes sont confrontées à des situations auxquelles elles doivent s'adapter. Une élève rapporte ses réactions émotionnelles, qu'elle analyse a posteriori, face à une résidente en fin de vie, dont la communication non verbale exprimait une grande détresse lors de la toilette. (R.A.).

47-SEGURET (S.)

**La « fonction d'altérance » : risque ou chance pour les soignants ?** / SEGURET (S.) . - ISSN 0987-7983

Titre Trad. : The 'function of alterancy': Risk or chance for the care-givers?

Revue : JOURNAL DE PEDIATRIE ET DE PUERICULTURE. - Vol.32. - N°6. - 2019/12. - pagination 330-338. - 8 réf.

Résumé : Soigner en milieu extrême, en réanimation pédiatrique et a fortiori en cas de soins palliatifs de l'enfant, est une expérience intense, qui nécessite de se laisser atteindre émotionnellement. Les témoignages d'infirmiers, médecins et aides-soignants illustrent l'ambivalence entre la richesse de l'expérience vécue par les soignants en réanimation pédiatrique et le caractère effractant de cette expérience, pouvant conduire à l'épuisement professionnel. Cet article propose de mettre un mot sur le vécu tout à fait spécifique des soignants de milieux extrêmes. Je nomme « fonction d'altérance » la capacité d'une interaction émotionnellement intense de nous transformer, tout d'abord de façon positive pour le soignant mais qui, poussée à l'extrême, est destructrice. Le terme d'altérance, par sa double connotation d'altération et d'altérité, exprime l'ambiguïté entre un risque de corruption par l'autre, pouvant aller jusqu'au burn-out, et la possibilité d'une ouverture à l'autre, conduisant à une transformation psychique parfois coûteuse, toujours maturative. Si elle est perçue, reconnue, nommée, la fonction d'altérance permet au soignant de reconnaître en lui cette entame par l'altérité, cette altérance venue de l'autre, et dès lors de pouvoir l'accueillir en acceptant l'exigence qu'elle suscite : celle de se ressourcer, se désaltérer, auprès des autres soignants, dans la réflexion intellectuelle, dans la sublimation, dans le travail thérapeutique, par tous les créateurs de sens. Comment accompagner cette fonction d'altérance ? Le rôle d'un psychologue spécifiquement dédié à l'équipe soignante sera abordé. © 2019 Elsevier Masson SAS. All rights reserved.



48-MAZAUD (Amélie)

**Fin de vie en réanimation : vécu et prise en charge des familles, vécu des soignants.** / MAZAUD (Amélie) . - ISSN 0768-6625

Revue : JUSQU'A LA MORT ACCOMPAGNER LA VIE. - N°136. - 2019/03. - pagination 95-106. - Réf.

Résumé : Les services de réanimation sont pourvoyeurs de nombreuses sources de détresse morale et émotionnelle, que ce soit chez les proches de patient ou chez les personnels soignants. La mort y est omniprésente, et son accompagnement, bien encadré par les lois, permet au patient de partir avec dignité, et entouré de ses proches. Pour ceux qui restent, les choses sont parfois très difficiles, et l'accompagnement des familles est un élément de satisfaction et de diminution de l'incidence des complications psychologiques. Pour les soignants, il reste encore du travail, notamment dans la prévention du burn-out. (RA)

**49-Émotions et maladie d'Alzheimer : neuropsychologie et enjeux éthiques.** . - ISSN 1627-4830

Titre Trad. : Emotions and Alzheimer's disease: Neuropsychology and ethical issues.

Revue : NPG : NEUROLOGIE - PSYCHIATRIE - GERIATRIE. - Vol.19. - N°112. - 2019/08. - pagination 233-240. - 46 réf.

Résumé : Les émotions mobilisent la « puissance d'agir » de l'être humain, interviennent dans les prises de décision, sont des auxiliaires de la mémorisation et des outils de la communication par les mimiques émotionnelles, la prosodie émotionnelle, la gestualité. Les émotions sont aussi des composantes de l'identité de la personne humaine. Les émotions sont « ressenties » de manière désagréable (inquiétude, peur, agressivité) ou agréable (bien-être). Chez la personne atteinte de maladie d'Alzheimer les perturbations émotionnelles peuvent entraîner de la dépression, de l'agressivité, de l'apathie. La famille, les soignants doivent tenir compte de l'expression de leurs propres émotions en présence des personnes malades. Les émotions peuvent aussi favoriser la résurgence de souvenirs, favoriser la communication avec l'entourage, renforcer la conscience de Soi. Ainsi la maladie d'Alzheimer ne peut se résumer en la description de troubles cognitifs et de troubles du comportement d'évolution progressive. Elle peut encore moins se résumer dans les résultats de quelques tests et échelles sans doute nécessaires mais réducteurs. L'évaluation et l'accompagnement doivent aussi tenir compte de la dimension émotionnelle de la personne humaine et de la manière dont la maladie d'Alzheimer altère ou préserve les émotions. L'approche neuropsychologique et l'approche humaniste de la maladie doivent désormais s'associer dans le cadre d'une éthique performative, soucieuse de modifier les pratiques professionnelles en tenant compte de la personne humaine dans sa plénitude. © 2019 Elsevier Masson SAS. Tous droits réservés.

50-CHEMIN SAUQUE (Blandine)

**Figures de la souffrance et du deuil des soignants.** / CHEMIN SAUQUE (Blandine) . - ISSN 1259-4792

Revue : SOINS PEDIATRIE-PUERICULTURE. - N°304. - 2018/09-10. - pagination 16-20. - 4 réf.

Résumé : Les deuils et émotions des soignants sont souvent considérés comme incongrus et illégitimes. Ces souffrances sont peu abordées dans les milieux de soins, comme si le poids de leur présence signait un manque de professionnalisme. Or, qu'ils soient liés à des fantasmes d'immortalité ou de toute-puissance, à un idéal du soin ou à des blessures personnelles, ces deuils témoignent unanimement des épreuves traversées collectivement par les équipes de soins. (RA)

51-BORENSTEIN (Marion)

**Les soignants et leurs émotions au quotidien.** / BORENSTEIN (Marion) . - ISSN 1259-4792

Revue : SOINS PEDIATRIE-PUERICULTURE. - N°304. - 2018-09-10. - pagination 10-12. - 4 réf.

Résumé : Face à des situations difficiles, les soignants ressentent des émotions qui peuvent parfois les dépasser. Ces dernières nécessitent d'adopter des stratégies afin d'empêcher les débordements sans, pour autant, être dans l'évitement. (RA)

52-DUGUE (M.)

**Déterminants psychologiques du stress chez les étudiants en soins infirmiers.** / DUGUE (M.) ; GARNCARZYK (C.) ; DOSSEVILLE (F.) . - ISSN 0398-7620

Titre Trad. : Psychological characteristics of stress in nursing student. 

Revue : REVUE D'EPIDEMIOLOGIE ET DE SANTE PUBLIQUE. - Vol.66. - N°6. - 2018/11. - pagination 347-354, tabl.. - 63 réf.

Résumé : POSITION DU PROBLÈME : Les étudiants en soins infirmiers présentent un niveau de stress perçu le plus élevé par rapport à d'autres formations. L'objectif est de comprendre, à travers l'étude de différents déterminants psychologiques, pourquoi ces étudiants en IFSI sont plus sujets au



stress. **MÉTHODES** : Nous avons réalisé une enquête par questionnaire auto-administré pour comparer les étudiants de différentes filières (Psychologie, santé et soins infirmiers, STAPS). Le stress et la santé perçus, les conduites à risques ainsi que différents déterminants psychologiques du stress (c'est-à-dire, stratégies de coping, compétences émotionnelles, résilience, estime de soi, traits de personnalité, chronotype) ont ainsi été évalués. **RÉSULTATS** : Une régression linéaire multiple montre que plusieurs variables indépendantes sont corrélées de manière significative ( $p < 0,001$ ) avec la variable dépendante « stress perçu » et sept variables indépendantes ont atteint un seuil de significativité : la santé perçue, le névrosisme, la tolérance au stress, le coping actif, la compréhension de ses propres émotions, l'amplitude du chronotype, et l'utilisation de ses propres émotions. De plus, les étudiants en santé et en IFSI sont plus stressés et perçoivent leur santé de manière plus négative comparativement aux étudiants des autres formations. Les étudiants en IFSI sont également moins tolérants au stress. **CONCLUSION** : Le modèle issu de la régression suggère que des caractéristiques psychologiques influencent le niveau de stress des étudiants. De plus, les résultats montrent que les étudiants en santé et en IFSI diffèrent des autres étudiants sur la résilience dans sa dimension tolérance au stress ainsi que sur un ensemble de conduites. Des perspectives pratiques sont discutées. (R.A.). © 2018 Elsevier Masson SAS. All rights reserved.

53-BORENSTEIN (Marion)

**Emotions des soignants en situation difficile.** [Dossier]. / BORENSTEIN (Marion) ; CHEMIN SAUQUE (Blandine) ; DEROME (Muriel) ; et al. ; CASTELLO (Christine), coord. - ISSN 1259-4792  
Revue : SOINS PEDIATRIE-PUERICULTURE. - N°304. - 2018/09. - pagination 9-41, ill.. - Réf/bibl.

Résumé : Au sommaire de ce dossier sur le ressenti et les émotions des soignants dans leur activité professionnelle : "Les soignants et leurs émotions au quotidien" : les soignants doivent, devant leurs émotions, adopter des stratégies afin d'empêcher les débordements sans, pour autant, être dans l'évitement. "Fatigue compassionnelle et traumatisme vicariant chez les soignants" : le traumatisme vicariant évoque un état de stress post-traumatique chez le soignant confronté au récit traumatique d'un patient. La fatigue compassionnelle se manifeste par une érosion graduelle de l'empathie, de l'optimisme et de la compassion. Ces troubles nécessitent une prise en compte immédiate et adaptée. "Figures de la souffrance et du deuil des soignants" : le travail de verbalisation et de symbolisation est essentiel dans ce contexte. "L'impact des situations difficiles sur les soignants" : il est important de prendre en compte ces émotions et d'identifier les ressources qui peuvent être proposées aux soignants. La solidarité entre soignants et la cohésion d'équipe sont également essentielles. "Des ressources pour soutenir les soignants" : ces ressources sont les temps d'échanges, formels ou non, les réunions d'équipe, les retours d'expérience et l'analyse des pratiques. "A l'écoute de la souffrance du corps soignant". "Les soignants face aux événements douloureux, témoignages". "Rester soignant malgré l'inconcevable..."

54-MARMILLOUD (Laure)

**Quand l'expérience du soin nous malmène. Regards au fil de la pratique.** / MARMILLOUD (Laure) . - ISSN 0768-6625

Revue : JUSQU'A LA MORT ACCOMPAGNER LA VIE. - N°133. - 2018/06. - pagination 31-38  
Résumé : Éprouver du creux au fond de soi, lorsque l'on est soignant, c'est peut-être désagréable mais qu'est-ce que c'est utile, aussi ! Ce qui est "en creux" ouvre à l'expérience d'une réciprocité d'être, en humanité, avec les personnes soignées. Que serait un soignant de soins palliatifs, en relation avec des personnes qui sont dans l'épreuve de "ne plus pouvoir" à longueur de jours, sans jamais vivre le désarroi de l'impuissance, la tristesse de l'impossible ? (RA)

55-REMMAS (Nassima)

**L'affect dans la relation de soin entre répression et isolation.** / REMMAS (Nassima) . - ISSN 2260-2100

Revue : CORPS & PSYCHISME : RECHERCHES EN PSYCHANALYSE ET SCIENCES HUMAINES. - N°71. - 2017. - pagination 135-151. - réf. bibl.

Résumé : Cet article présente une recherche portant sur les enjeux psychiques dans le travail soignant infirmier. Celle-ci repose sur une enquête sur trois établissements hospitaliers d'Algérie, réunissant un panel de 82 professionnels. Les résultats présentés dans cet article se fondent à la fois sur des données issues d'entretiens cliniques et de la passation d'une épreuve projective, le T.A.T. (Thematic Apperception Test). L'auteure émet l'hypothèse que les infirmiers confrontés à la souffrance

et au décès des patients dont ils ont la charge, sont interpellés dans leur économie psychique, à travers la réactivation d'angoisses et conflits archaïques liés à la maladie et à la mort. Pour faire face à cette souffrance induite par le travail de soin, les soignants privilégieraient deux mécanismes de défense : la répression et l'isolation de l'affect, se défendant ainsi du débordement émotionnel. (R. A.).



56-ARSENE (D.)

**Dossier : les émotions dans le soin.** / ARSENE (D.) ; LA MARNE (P.) ; HOUSSET (E.) . - ISSN 1765-4629

Revue : ETHIQUE ET SANTE. - Vol.14. - N°2. - 2017-06. - pagination 102-117. - réf.bibl.

Résumé : Au sommaire de ce numéro : "L'empathie dans le soin procède-t-elle de la raison ?" - "Raison et sensibilité dans le traitement de la douleur" - "Les paradoxes du sentiment dans la finitude de l'action".

57-GAUTIER (Arnaud)

**Compétence émotionnelle et implication des soignants.** / GAUTIER (Arnaud) . - ISSN 2264-4032

Revue : OBJECTIF SOINS & MANAGEMENT : LA REVUE DES CADRES DE SANTE. - N°248. - 2016/09. - pagination 27-31, fig.. - 25 réf.

Résumé : Qu'entend-on par implication ? Qu'est-ce que l'émotion ? Et comment ces deux notions interagissent ? En tant que cadre de santé, il est important de s'interroger sur les outils managériaux favorisant l'implication au travail. A cet égard, nous nous devons d'examiner l'influence de la compétence émotionnelle du cadre de santé sur l'implication au travail des soignants. (R. A.).

58-BIRSAN (Sandrine)

**Les émotions des soignants en réanimation néonatale et pédiatrique.** / BIRSAN (Sandrine) ;

GUICHOUX (Julie) ; RODRIGUEZ (Marie-Pierre) ; BRISSAUD (Olivier) . - ISSN 1259-4792

Revue : SOINS PEDIATRIE-PUERICULTURE. - N°291. - 2016/07. - pagination 43-46. - 3 réf.

Résumé : Lors de la prise en charge d'un enfant hospitalisé en réanimation néonatale et pédiatrique, les émotions de ses parents occupent une place centrale dans les préoccupations soignantes. Le vécu émotionnel des équipes de soins, en revanche, est rarement pris en compte. Il a pourtant des impacts sur la qualité de l'accompagnement. Un travail de réflexion, individuel et de groupe, sur les émotions des professionnels, semble indispensable.

**59-Oser s'engager affectivement dans la relation de soins avec l'enfant.** / SALLEZ (Hélène) . - ISSN 1258-780X

Revue : METIERS DE LA PETITE ENFANCE. - N°235. - 2016/07. - pagination 25-27. - 8 réf.

Résumé : La relation d'aide et de soins a depuis longtemps suivi les découvertes de la psychologie, instaurant une "neutralité bienveillante" comme cadre bientraitant. Ce cadre s'est installé petit à petit dans tous les secteurs du soin. Les découvertes de l'haptonomie, qui datent de la fin de la dernière guerre mondiale, ont permis de s'intéresser au tact, premier sens à l'oeuvre dans la vie prénatale, qui nous ouvre de nouveaux horizons. (R. A.).

60-DELROISSE (S.)

**Le partage social des émotions chez le soignant en oncologie.** / DELROISSE (S.) . - ISSN 1778-3798

Titre Trad. : Social sharing of emotions among caregivers in oncology.

Revue : PSYCHO-ONCOLOGIE. - Vol.9. - N°1. - 2015/03. - pagination 26-30, 2 tabl., 1 fig.. - 18 réf.

Résumé : La charge émotionnelle du métier de soignant en oncologie est considérable et engendre un risque de burn-out. Partager ses émotions avec son entourage a un effet bénéfique pour l'individu. L'objectif de cette étude pilote est de voir si le partage social des émotions (PSE) protégerait le soignant du burn-out ? Vingt-trois soignants ont été interrogés sur leur pratique de PSE et les conséquences sur le burn-out. Alors que l'intensité émotionnelle et le besoin de parler étaient élevés, le PSE effectif était faible. Les niveaux de burn-out étaient faibles, mais liés à certains aspects du PSE. (R.A.)

