

Les émotions des soignants dans le soin

Juin 2015

Articles de périodiques	1
Ouvrages	6

Articles de périodiques

ALRIC Jérôme.

La relation accompagnant-accompagné.

JALMALV 2012 ; (110) : 19-24.

L'expression « chercher l'être au cœur de l'autre » semble opérante pour résumer l'essentiel du travail d'accompagnement en fin de vie mais aussi l'essentiel des difficultés qui s'y rattachent. Cette formule reviendrait ainsi à se mettre dans l'attente tranquille d'une possible émergence d'une relation d'amour. [résumé d'éditeur]

ANTHOINE Emmanuelle.

L'empreinte de la mort dans le soin.

AIDE-SOIGNANTE (L') 2014 ; (158) : 29-31.

<http://www.em-premium.com/article/902264/article/-dans-le-soin> (accès payant)

L'abord de la fin de vie d'un patient et les émotions des soignants face à cette réalité dans leur prise en soins au quotidien restent encore trop taboues. Analyse du nécessaire travail sur soi du soignant pour mieux accepter et accompagner la mort de l'Autre, le patient. [résumé d'éditeur]

CLUDY Laurence.

Le métier d'infirmière, subtil équilibre entre technique et relation.

REVUE DE L'INFIRMIERE 2012 ; (186) : 33-35.

<http://www.em-premium.com/article/772751/article/le-metier-dinfirmierec-subtil-equilibre-entre-tech> (accès payant)

Les professionnels de santé sont confrontés à la souffrance et à des situations de vie complexes. Une bonne distance professionnelle leur permet de délivrer au patient et à ses proches les soins les mieux adaptés. Les soignants peuvent cependant voir leur pratique infiltrée par des affects qui font effraction de façon inconsciente en réponse à une situation qui renvoie à des événements personnels. [d'après le résumé d'éditeur]

DECETY Jean, HAUTEMULLE Mathieu.

Relations au patient : l'empathie n'est pas un luxe [entretien].

INFIRMIERE MAGAZINE 2013 ; (332) : 30-31.

Entretien avec Jean Decety, neurologue et professeur de psychologie et de psychiatrie sur la capacité du professionnel de santé à partager les émotions d'un patient qui s'avère bénéfique pour l'un comme pour l'autre. [résumé d'éditeur]

DESERT Sara, EBERHARDT Christophe, HUSS Yannick, et al.

Quand l'affect s'en mêle.

PERSPECTIVE SOIGNANTE 2014 ; (49) : 117-122.

La raison, la logique, la prévision et le droit constituent des impératifs incontournables à la gestion rigoureuse d'un établissement de santé. Certes, mais il s'avère impossible de nier la prégnance des affects dans les rapports entre les professionnels du soin et les patients. [Extrait du résumé d'éditeur]

FAURE Nadine.

Le quotidien d'une équipe soignante de la fin de vie à la chambre mortuaire.

OBJECTIF SOINS & MANAGEMENT 2014 ; (227) : 25-29.

L'exercice en unité de soins palliatifs interroge les étudiants infirmiers et les aides-soignants sur leur pratique. Ils sont à la recherche de sens et n'hésitent pas à se tourner vers l'équipe soignante pour trouver des réponses. Ils se posent presque tous la même question : « Comment les soignants gèrent-ils leurs émotions en passant d'un corps froid (décédé) à un corps chaud (vivant ou en fin de vie) ? » [résumé d'éditeur]

FERNANDEZ Fabrice, LEZE Samuel, MARCHE Hélène, STEINAUER Odile.

Emotions, corps et santé : une politique de l'émoi ?

FACE A FACE 2006 ; (8).

<http://faceaface.revues.org/224>

FRIARD Dominique.

L'art des femmes qui soignent.

SANTE MENTALE 2011 ; (163) : 56-62.

La fonction soignante depuis des temps immémoriaux consiste d'abord à accompagner les différents passages de la vie, de la naissance à la mort. Les infirmières n'accompagnent pas un psychotique mourant mais un homme, avec toutes les émotions que cela suscite en elles. Trois petites histoires cliniques illustrent les heurs et malheurs du passage de vie à trépas. [résumé d'auteur]

HUYNH T, ALDERSON M, THOMPSON M.

Le travail émotionnel qui sous-tend les soins infirmiers : une analyse évolutionnaire de concept.

RECHERCHE EN SOINS INFIRMIERS 2009 ; (97) : 34-49.

<http://www.cairn.info/revue-recherche-en-soins-infirmiers-2009-2-page-34.htm>

Même s'il ne le reconnaît pas toujours, le personnel infirmier a recours au travail émotionnel dans le cadre de ses rapports avec les patients. Parfois associé à l'épuisement professionnel et à la dépersonnalisation, le travail émotionnel qui sous-tend les soins est invisible. [d'après le résumé d'auteur]

KIPMAN Simon Daniel, GOASGUEN Didier.

L'angoisse côté patients, côté soignants [dossier].

INFIRMIERE MAGAZINE 2011 ; (278) : 29-38.

Dans les soins infirmiers, il est souvent difficile de se garder du sentiment d'angoisse devant un malade. L'angoisse doit être repérée pour progresser et prendre des décisions. [résumé d'auteur]

KLEIBER C, ZULIAN GB, FURTWANGLER V, et al.

Prendre soin de soi pour prendre soin de l'autre [dossier].

INFOKARA 2008 ; (23-4) : 131-154.

<http://www.cairn.info/revue-infokara-2008-4.htm>

Actes de la 7^e rencontre des maisons francophones de soins palliatifs.

LAPP Aymeric.

L'infirmière face à une crise émotionnelle aiguë [fiche].

REVUE DE L'INFIRMIERE 2014 ; (201) : 47-48.

<http://www.em-premium.com/article/891071/l-infirmiere-face-a-une-crise-emotionnelle-aigue>

(accès payant)

Les contextes de soins génèrent fréquemment du stress voire de l'anxiété. Certains patients ou proches sont débordés au plan émotionnel. La violence peut exploser lors d'une crise émotionnelle aiguë. L'infirmière doit savoir repérer les signes annonciateurs. Une crise bien gérée lui permettra d'accompagner le patient vers une expression des ressentis. [résumé d'éditeur]

LECOMTE Jacques.

Empathie et ses effets.

EMC SAVOIRS ET SOINS INFIRMIERS 2011 ; 2(60-495-B-10) : 1-7.

Qu'est-ce que l'empathie ? Comment l'utiliser en psychothérapie ? L'empathie dans le monde soignant - L'empathie, fondement d'une nouvelle conception de la citoyenneté ? - Des recherches sur les neurones-miroirs ont mis en évidence que notre cerveau est prédisposé à ce que nous réagissions de façon empathique au vécu d'autrui. [résumé d'éditeur]

LOLIVIER Isabelle (coord.), GEORGIEFF Nicolas, DESEILLES Martin, et al.

Le vécu émotionnel [dossier].

SANTE MENTALE 2013 ; (177) :19-75.

Dans la relation thérapeutique, les capacités émotionnelles du soignant sont essentielles, mais il doit savoir identifier ses propres émotions et les stratégies pour les réguler. En psychiatrie, il faut souvent résister et tenir bon face à l'intensité des troubles émotionnels de certains patients. Ce travail émotionnel doit être partagé au sein de représentations communes à l'institution ou à l'équipe. Repères pour faire toute leur place aux émotions dans les soins. [résumé d'éditeur]

LORIOU Marc.

Travail émotionnel et soins infirmiers.

SANTE MENTALE 2013 ; (177) : 60-63.

<https://hal.archives-ouvertes.fr/hal-00925629/document>



Dans le milieu professionnel, les émotions doivent être « gérées » par les salariés et les professionnels du soin ont ainsi à leur disposition des protocoles et des formations pour acquérir cette compétence émotionnelle. Pourtant quand on regarde l'organisation et le quotidien des services de soin, on observe que le travail émotionnel est partagé, au sein de représentations communes à l'institution ou à l'équipe. [résumé d'auteur]

MARAQUIN Carine, MASSON Geneviève.

Plaidoyer pour l'attachement entre les soignants et les personnes dont ils prennent soin.

V.S.T. : Revue du champ social et de la santé mentale 2010 ; (107) :128-130.

http://www.cairn.info/resume.php?ID_ARTICLE=VST_107_0128

Oui nous sommes attachés aux personnes dont nous prenons soin ! Et le reconnaître a une utilité pour nous et pour elles. C'est ce que nous souhaitons exprimer et transmettre ici, pour libérer les professionnels de l'embarras qu'ils ressentent souvent à propos de leurs sentiments à l'égard des personnes qu'ils rencontrent dans le cadre de leur travail. [résumé d'auteur]

MERCADIER Catherine.

Le travail émotionnel des soignants, la face cachée du soin.

SOINS CADRES 2008 ; (65) : 19-22.

<http://www.em-consulte.com/article/183628/article/le-travail-emotionnel-des-soignants-la-face-cache> (accès payant)

À l'hôpital, l'humanisation est conditionnée par la dimension intersubjective des soins. Comment les soignants gèrent-ils leurs émotions face à la souffrance des patients quand la norme en vigueur exige la neutralité ou, au mieux, le silence des affects ? [résumé d'éditeur]

PERRAUT SOLIVERES Anne, MENARD Didier, et al.

Les émotions dans le soin.

PRATIQUES 2002 ; (16).

Réhabiliter les émotions en médecine, c'est à cette nécessité que se sont attelés les auteurs de ce numéro. Car la médecine occidentale revient de loin. Elle a été soumise à une injonction mutilante : il fallait rester de marbre, tout en aidant ses semblables à affronter les enjeux vitaux de la condition humaine. Les émotions, les soignants les vivent, les ressentent dans le corps, mais l'hôpital, l'université, les écoles de soignants leur ont appris à s'en méfier. [Extrait du résumé d'auteur]

REGOURDAL Laëtitia.

La pensée réflexive humaniste dans la dynamique relationnelle : les mots de nos maux au cœur de la relation de soin.

PERSPECTIVE SOIGNANTE 2013 ; (46) : 109-128.

A partir d'une expérience vécue lors d'un stage, les auteures proposent une réflexion sur la relation soignant/patient, axée plus particulièrement sur le contrôle des émotions du soignant. Leur étude porte sur le développement des compétences relationnelles après l'annonce de maladie grave ou de décès imminent. [d'après le résumé d'éditeur]

RICHARD C.

L'émotion deux censures.

OBJECTIF SOINS 2008 ; (169) : 24-25.

La rédaction de cet article part du constat de l'augmentation des travaux de fin d'études infirmiers traitant le sujet des émotions, ainsi que l'interrogation soulevée par les étudiants en



soins infirmiers « peut-on se permettre (ou non) d'exprimer ses émotions ? » Ces interrogations sont lâchées ici ou là, au cours de la formation, dans des espaces-temps formalisés (séquences d'analyse de pratiques, d'exploitation du stage ou du suivi pédagogique individualisé) ou non (couloirs, salle de détente...). [d'après le résumé d'auteur]

ROCHAS Bruno, EUGENE Brigitte, MAIROT Marie-Claire, et al.

Fin de vie, avec émotions et raison [dossier].

JALMALV 2014 ; (116) : 5-91.

Les représentations de la fin de vie traduisent de fortes craintes. Comme une peur de la déchéance, ou encore celle de ne pas se sentir écouté par le corps médical. De leur côté, les professionnels de santé sont tiraillés entre des impératifs parfois contradictoires. Derrière des questions complexes se dévoilent des mouvements intérieurs où émotions et raison se rencontrent. L'enjeu est de permettre l'expression de ces résonances pour favoriser un travail d'élaboration. [résumé d'éditeur]

SADLER Kim.

Comment soigner en étant soi-même touché par la douleur de l'autre ?

MEDECINE PALLIATIVE 2014 ; (13-5) : 265-271.

<http://www.em-premium.com/article/936051/comment-soigner-en-etant-soi-meme-toucher-par-lado> (accès payant)

L'objectif de cet article est d'identifier chez le soignant des sources de souffrance générées par son contact avec le patient et de voir comment elles peuvent constituer des barrières à l'approche soignante. De par ses contacts répétés avec les malades, le soignant est amené à vivre des émotions intenses et il pourra parfois mettre en place des mesures visant plus à l'apaiser lui-même que son patient. [d'après le résumé d'auteur]

SCHOENENBURG S, ROCHE J.

Le groupe de parole à l'hôpital, à l'écoute des soignants.

SOINS GERONTOLOGIE 2008 ; (73) : 23-25.

<http://www.em-premium.com/article/184579> (accès payant)

De plus en plus, des groupes de parole de soignants voient le jour dans les institutions, parfois, à la demande des soignants eux-mêmes ; le plus souvent, c'est une réponse de l'institution à l'épuisement et à la souffrance des professionnels, s'inscrivant dans une démarche globale de qualité des soins et de prise en compte des facteurs humains. [d'après le résumé d'auteur]

SEBASTIEN Sophie.

Les soignants face à la mort.

REVUE DE L'INFIRMIERE 2012 ; (180) : 39-41.

<http://www.em-premium.com/article/707980/les-soignants-face-a-la-mort> (accès payant)

Confrontés de plus en plus souvent à la fin de vie à l'hôpital, les soignants abordent la mort des patients en fonction de leur histoire et de leur subjectivité. Emotions et pratiques se doivent d'être mises en commun de façon pluridisciplinaire au sein des équipes soignantes afin de faciliter la prise en charge et l'accompagnement des patients. [résumé d'éditeur]

TISSERON Serge.

L'empathie soignant-soigné : un chemin semé d'épines.

SANTE MENTALE 2011 ; (158) : 32-36.

L'empathie dans sa forme complète implique trois étages : l'identification (pouvoir se mettre à la

place de l'autre), la reconnaissance (accepter que l'autre se mette à notre place) et l'intersubjectivité par laquelle on reconnaît à autrui la capacité de nous informer sur nous-mêmes (extimité). Son principal ennemi est le désir d'emprise. Trois émotions spécifiques menacent la capacité d'empathie des soignants : le sentiment de supériorité, la haine de certains malades et l'angoisse de la dépendance [résumé d'auteur]

WAILLY (de) Diane.

Les soignants et l'accueil de la mort périnatale : entre angoisse et anticipation.

CARNET PSY 2015 ; (185) :49-53.

<http://www.cairn.info/revue-le-carnet-psy-2014-9-page-49.htm> (accès payant)

Comment le personnel soignant peut-il accompagner des patientes face à la perte de leur bébé tout en gérant ses propres émotions ? En sachant que la pratique professionnelle quotidienne laisse peu de temps pour exprimer la souffrance...

Ouvrages

CARILLO Claudine.

Etre un soignant heureux : le défi. Fluidifier les relations et apprivoiser les émotions.

Issy-les-Moulineaux : Elsevier Masson ; 2015.

Ce livre offre une superbe opportunité pour beaucoup de soignants d'explorer leur pratique et de prendre conscience de certaines subtilités de la relation humaine, afin qu'ils ne s'engouffrent pas dans le tourbillon négatif des débordements émotionnels. L'auteur donne la parole aux soignants à travers des témoignages. [extraits de l'introduction de l'auteur]

CHAHRAOUI Khadija, LAURENT Alexandra, BIOY Antoine, et al.

Vulnérabilité psychique et clinique de l'extrême en réanimation.

Paris : Dunod ; 2015.

Le domaine de la réanimation représente une clinique de l'extrême. Les enjeux cliniques, éthiques, relationnels et psychiques y sont donc très importants, cela dans un contexte particulier d'un rapport quasi-constant avec la mort, aussi bien chez les soignants que chez les patients et leurs familles. [résumé d'éditeur]

CHEVALIER Christine.

Faire face aux émotions : pour gérer au quotidien larmes, conflits, stress, agressivité.

Paris : Dunod ; 2006.

Nous nous trouvons souvent démunis devant une personne ou un groupe en train de 'craquer' émotionnellement : crise de larmes, colère, manifestation d'un stress intense, équipe sous le choc, ... Partant des concepts de l'analyse transactionnelle (AT) et de la gestion du stress, ce livre propose une méthodologie et des procédures pour réussir à comprendre l'émotion de l'autre et à apporter une réponse aidante.

FERNANDEZ Fabrice., LEZE Samuel, MARCHE Hélène, et al.

Le langage social des émotions : études sur les rapports au corps et à la santé.

Paris : Economica ; 2008.

Etat des lieux de la recherche en sciences sociales sur les émotions. [...] S'appuyant sur des études de cas circonscrites, de situations diversifiées depuis la prise en charge du cancer, de la psychose ou de la vieillesse jusqu'aux expériences de sortie de toxicomanie ou du traitement de la mort, les contributrices et contributeurs de cet ouvrage, sociologues et anthropologues,



dévoilent, à partir de leurs matériaux de recherches respectifs, ce rôle pivot des émotions, révélateur des tensions qui parcourent la société toute entière. [Résumé d'auteur]

FIAT Eric, GEOFFROY Michel.

Questions d'amour : de l'amour dans la relation soignante.

Paris : Parole et silence / Lethielleux ; 2009.

« Peut-on soigner sans aimer ? Et aussi : peut-on aimer sans soigner ? Bientôt surgit une foule de questions secondaires : Aimer, mais qu'est-ce qu'aimer ? Qui aime-t-on ? Une personne, un être, un objet de soin, le soin lui-même ? Et qui est cette personne qui s'investit dans le soin, ou dans l'amour, ou dans le soin par amour, ou encore dans l'amour par le soin ? Ce livre tente de répondre à ces questions.

JAMES William.

La théorie de l'émotion.

Paris : L'Harmattan, 2006.

JOUY GUEZ Evelyne.

Soigner sans se nier.

Rueil-Malmaison : Lamarre ; 2010.

Cet ouvrage s'adresse aux soignants et apprentis soignants qui exercent une profession qui les met dans des situations de difficulté et de stress. Ce livre est un guide d'apprentissage théorique et pratique de gestion du stress. L'auteur, psychologue clinicienne, propose aux lecteurs des approches qui font leurs preuves et qui aident à mieux vivre. Les exercices proposés ne sont que des exemples de techniques de relaxation, de méditation...

MANOUKIAN Alexandre, MASSEBEUF Anne.

La relation soignant-soigné.

Rueil-Malmaison : Lamarre ; 2014.

Quelle attitude adopter face à un patient dont le comportement est gênant, voire dangereux pour lui ou pour autrui, ou face à une famille agressive ? Comment débloquer une situation et aborder les problèmes en équipe ? [...] Destiné aux infirmières, aides-soignantes, aides médico-psychologiques, auxiliaires de puériculture, auxiliaires de vie, professionnels ou étudiants, ce guide de la relation d'aide s'adresse également aux cadres de santé : concret, il se lit crayon à la main.

MERCADIER Catherine.

Le travail émotionnel des soignants à l'hôpital. Le corps au cœur de l'interaction soignant-soigné.

Paris : Seli Arslan ; Collection « Perspective soignante » ; 2002.

Le travail émotionnel appartient à la face cachée du travail infirmier. Travail implicite, non reconnu donc non rétribué, il est pourtant indispensable au bon déroulement des soins. Dans ce livre, l'auteur a étudié l'impact émotionnel du corps malade sur le soignant à partir de données d'observation et de données recueillies par l'entretien auprès de soignants (infirmières, aides-soignantes) et de malades, complétées par la lecture de témoignages. (extrait du résumé d'auteur)

MIGNON Pascale, NAIN Christian, BASS Denise, et al.

Les professionnels de la petite enfance : au risque des émotions.

Toulouse : Erès, 2009.

‘Soyez professionnels !’, ‘Prenez du recul !’, ‘Gardez de la distance !’ Des paroles souvent entendues qui viendraient souligner que le professionnalisme est fréquemment associé au silence, voire à la maîtrise des affects, des émotions. [...] Cet ouvrage tente de comprendre les enjeux de cette situation par la réflexion et de la dépasser par le partage d'expériences. [résumé d'éditeur]

PAPERMAN Patricia.

Care et sentiments.

Paris : Presses universitaires de France ; 2013.

L'entrée de l'éthique du care sur la scène médiatique en France au printemps 2010 a été saluée par un sursaut d'ironie et beaucoup d'incompréhension. [...] A ces réactions, ce livre répond par d'autres questions : qui a l'autorité pour dire ce qu'est un point de vue moral ? Les sentiments ont-ils un genre ? Que nous apprennent-ils des liens qui nous attachent aux autres ? Pourquoi tant de mépris envers celles et ceux qui prennent soin de nous ? [résumé d'éditeur]

PHANEUF Margot.

La relation soignant-soigné : rencontre et accompagnement. Vers l'utilisation thérapeutique de soi.

Montréal : Chenelière Education ; 2011.

Cette première édition de La relation soignant-soigné porte l'empreinte d'une pédagogue accomplie. Autant par des notions théoriques que pratiques, elle s'applique à démontrer aux futurs professionnels de la santé le lien entre la qualité des soins prodigués et l'efficacité de la communication entre le soignant et le soigné. [résumé d'éditeur]

PRAYEZ Pascal.

Distance professionnelle et qualité du soin.

Rueil-Malmaison : Lamarre ; 2009.

[...] Les auteurs de cet ouvrage collectif, pour la plupart cadres de santé en exercice, invitent le lecteur à être attentif aux enjeux affectifs de la relation d'aide, aux espaces de parole, à l'interdisciplinarité, aux actions de formation... et à sa propre façon d'habiter la place du cadre, entre proximité et distance. Sous forme de témoignages, d'analyses ou d'entretiens, ces co-auteurs développent des points de vue parfois contrastés sur ces questions, tout en s'accordant sur un point : il est urgent de mettre la distance professionnelle au service de la qualité du soin. [résumé éditeur]

Sources : Santépsy, BDSP, CAIRN, EM Premium, HAL, Google Scholar

Recherche effectuée par : Roselyne Cochet, Documentaliste, IFSI-IFAS du Centre hospitalier Guillaume Régnier de Rennes et Rébecca Lefebvre, Documentaliste, du G.I.P.E.S. d'Avignon et du Pays de Vaucluse

Vous êtes libre de reproduire, distribuer et communiquer ce document, selon les conditions suivantes : **Paternité** (vous devez citer Ascodocpsy comme auteur original) – **Pas d'utilisation commerciale** – **Pas de modification**

