

Bibliographie

Distance et proximité dans le soin

Octobre 2014

Sommaire :

1. Articles de périodiques.....	1
2. Chapitre d'ouvrage.....	4
3. Ouvrages.....	5
4. Textes officiels.....	6

1. Articles de périodiques

BLANCHARD F, MORRONE I, PLOTON L, NOVELLA JL, LAROQUE G.

Une juste distance pour soigner ? Ou savoir se rendre proche avec respect.

GERONTOLOGIE ET SOCIETE 2006 ; (119) : 19-26.

<http://www.cairn.info/revue-gerontologie-et-societe-2006-3-page-19.htm>

Quel équilibre trouver pour les médecins et les soignants entre une recherche absolue de sécurité pour le malade atteint de démence Alzheimer et un respect indiscutable de son autonomie et de sa liberté ? Comment maintenir une attention de qualité dans une relation « en souffrance » ? C'est dans une proximité respectueuse, dans l'attention portée chaque jour mais aussi dans notre volonté de maintenir et de reconnaître à chaque instant l'Autre « malade » comme un sujet, que peuvent se trouver les clés permettant une ouverture sur une relation de qualité, d'humain à humain. [extrait du résumé d'auteur]

BONHOTE Brigitte.

Faire preuve d'humanité dans les soins infirmiers et savoir se blinder de manière ponctuelle.

PERSPECTIVE SOIGNANTE 2014 ; (49) : 56-61.

CAUSSE Lise.

Les formes d'engagement des aides-soignantes dans les relations d'aide : des mouvements d'amour contradictoires et réversibles.

NOUVELLE REVUE DE PSYCHOSOCIOLOGIE 2008 ; (6) : 85-105.

<http://www.cairn.info/revue-nouvelle-revue-de-psychosociologie-2008-2-page-85.htm>

Les relations d'aide dans les processus de soins sont constitutives de l'identité de métier. Souvent pensées en termes de don de soi, elles peuvent basculer dans le rejet, l'agressivité, la domination, l'emprise et la violence. Les formes actuelles de division et de rationalisation des activités de travail ont tendance à réduire sinon à occulter la dimension relationnelle du travail. Les mouvements d'aide sont alors mis à mal. [extrait du résumé d'auteur]

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> (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. Le dialogue et l'écoute de l'équipe soignante peuvent permettre de dénouer ces situations. [adapté du résumé d'éditeur]

DAGNEAUX Isabelle.

Le respect : entre sentiment et volonté.

PERSPECTIVE SOIGNANTE 2013 ; (48) : 71-82.

La question de la distance est tout aussi fondamentale, car la relation de soin se joue fréquemment dans une grande proximité – celle d'un « corps-à-corps », à tel point qu'il s'agit plus de mettre en œuvre une distance morale, langagière et gestuelle, qu'une distance physique. S'agissant du langage, le vouvoiement constitue le signe du respect par excellence : or, combien de personnes sont-elles tutoyées sans leur accord et/ou soignées dans leur intimité sans leur consentement ? S'agissant des gestes, la délicatesse, la retenue et l'attention dans la façon de les poser traduit la reconnaissance de l'altérité. Enfin, ne relevant pas uniquement de l'affectivité, le respect suppose la volonté : il faut décider de respecter l'autre. [extrait du résumé d'auteur]

FACON DUTRUC Nathalie.

Identification et distance professionnelle.

SOINS AIDES SOIGNANTES 2009 ; (30) : 20-21.

<http://www.em-premium.com/article/229626> (accès payant)

La relation soignant-soigné est des plus subjectives. Il n'existe pas de règle générale applicable en la matière. Cette relation est la résultante de la rencontre de deux êtres de personnalités différentes, chacun empreint de son propre vécu et de son histoire, et appréhendant la maladie à sa façon avec des objectifs et une approche qui lui sont propres. [résumé d'auteur]

HECQUET M, NUYTENS A.

Réflexion éthique autour des enjeux de la relation soignant-soigné lors d'un accompagnement de fin de vie en EHPAD.

ETHIQUE ET SANTE 2011 ; 8(1) : 36-41.

<http://www.em-premium.com/article/283600> (accès payant)

Cet article fait part des difficultés rencontrées par une équipe soignante en service d'hébergement, à propos d'un résident suivi au long cours et dont il faut, à un moment, accompagner la fin de vie. En effet, lors d'une prise en soins, le résident est investi psychologiquement avec les mouvements affectifs propres à l'être humain et physiquement avec les soins dispensés par les membres de l'équipe. Comme le souligne Bernard Matray, *on ne soigne pas vraiment à distance du corps, ni à distance du cœur* et l'accompagnement des derniers moments peut être difficile pour les soignants car il vient questionner la juste distance et le positionnement de chacun. [extrait du résumé d'auteur]

INGEBORD Dominique.

Un cadre suffisamment malléable.

SANTE MENTALE 2012 ; (172) : 47-51.

Le cadre thérapeutique n'est jamais donné une fois pour toutes, il est une réalité psychique constamment en travail. L'histoire de la demande de Michel et de la façon dont elle est mise en travail par l'équipe le montre amplement. Les aspects formels du cadre doivent être suffisamment souples et malléables pour enregistrer les évolutions les plus fines du patient et de son groupe familial [extrait du résumé d'auteur]

LANDRY D.

Lorsque « se faire proche » devient la juste distance.

JALMALV 2005 ; (81) : 7-11.

L'auteur donne une définition de l'accompagnement de proximité qu'il situe à mi-chemin entre l'accompagnement organisé, professionnel ou bénévole et l'accompagnement familial. [extrait du résumé d'auteur]

MALLEM Eike.

La distance professionnelle.

OBJECTIF SOINS 2005 ; (136) : 22-23.

La distance professionnelle est invoquée lors de situations de débordement, quand le soignant « craque ». Mais comment trouver la bonne distance pour ne pas craquer ? [résumé d'auteur]

MARAQUIN Carine, MASSON Geneviève.

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

VST - VIE SOICALE ET TRAITEMENT 2010 ; (107) : 128-130.

<http://www.cairn.info/revue-vie-sociale-et-traitements-2010-3-page-128.htm>

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]

NARDIN Roland.

Trouver la juste distance thérapeutique.

AIDE SOIGNANTE 2012 ; (134) : 9-10.

<http://www.em-premium.com/article/694010> (accès payant)

Entre soignants et soignés se met en place une relation dans laquelle le soignant répond en partie aux besoins du patient. Afin de ne pas susciter chez le patient d'affects qui ne seraient pas appropriés à la situation de soins, c'est au soignant de maintenir une distance, tout en montrant de l'empathie pour la personne. [résumé d'auteur]

PHILIPPON Serge.

Limites et juste présence dans la relation entre un soignant et une personne âgée.

PERSPECTIVE SOIGNANTE 2012 ; (45) : 64-72.

La relation soignant soigné est complexe car elle est constamment soumise à beaucoup d'incertitudes et d'interférences inhérentes à la singularité des deux protagonistes, auxquelles vient s'ajouter la famille, son histoire et ses représentations. Il faut donc pour le soignant prendre conscience de sa manière d'être et savoir se fixer un cadre. [adapté du texte]

SVANDRA Philippe.

A la recherche de la bonne distance.

PERSPECTIVE SOIGNANTE 2004 ; (19) : 35-42.

SZPIRKO Jean, GINESTE Yves, JARDEL Virginie, et al.

Proximité et distance dans les soins [dossier]

SANTE MENTALE 2005 ; (100) : 29-79.

Comment s'y prend-on pour tenir la « bonne distance » dans la relation ? Y a-t-il une recette qui se transmet, qui s'enseigne, qui s'apprend ? Situer les proximités et les distances nécessaires dans le soin suppose pour le soignant de porter un regard singulier sur la personne malade, à la fois autre et semblable. [résumé d'auteur]

2. Chapitre d'ouvrage

LEFEVE Céline.

La relation de soin doit-elle être une relation d'amitié ?

In La philosophie du soin : éthique, médecine et société / Sous la direction de L. Benaroyo, C. Lefève, J-C. Mino, et al.

Paris : PUF ; 2010

3. Ouvrages

DESHAYS Catherine, COQUELLE Claude Préf.

Trouver la bonne distance avec l'autre grâce au curseur relationnel.

Paris : InterEditions / Dunod ; 2010.

Comment être chaleureux et ne pas se faire envahir, comment être ferme sans être rejetant ? Les subtilités du langage et des attitudes ont un impact étonnant sur la relation dont nous n'avons pas toujours conscience. Ce manuel pratique apporte une réflexion et un outil d'ajustement permettant de parvenir à trouver à chaque instant la bonne distance entre soi et l'autre. Les professionnels du soin, de l'éducation, du social, de la relation d'aide ou de l'accompagnement y trouveront des repères nécessaires et suffisants pour travailler plus sereinement dans des contextes souvent éprouvants. [résumé d'éditeur]

MANOUKIAN Alexandre.

La relation soignant-soigné.

Paris : 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 ? Conçu pour être consulté en fonction des besoins de chaque lecteur, cet ouvrage apporte les repères indispensables à une meilleure lecture des comportements quels qu'ils soient. [extrait du résumé d'auteur]

PRAYEZ Pascal.

Distance professionnelle et qualité du soin.

Paris : Lamarre ; 2009.

Portés par le désir de réparation, bien des acteurs du soin sont pris dans une identification excessive au malade, synonyme de culpabilisation ou de soins imposés avec de trop bonnes intentions... Doivent-ils cependant, pour éviter cette implication sans distance, basculer dans une distance froide, posture défensive insatisfaisante pour le professionnel et déshumanisante pour la personne soignée. C'est alors la perte de sens qui pèse lourd dans l'épuisement des équipes, car on ne peut réduire l'acte de soin à une simple prestation de service entre fournisseur et client. [extrait du résumé d'éditeur]

PRAYEZ Pascal, LORAUX Nicole.

Julie ou l'aventure de la juste distance : une soignante en formation.

Rueil-Malmaison : Lamarre ; 2005.

Ce roman met en scène des situations réelles. Dans un groupe de formation en soins infirmiers, chacun arrive avec ses questions, sa personnalité. Grâce à ses collègues et au psychologue animateur, l'héroïne apprend à mieux se connaître et à mettre des mots sur l'attirance, la répulsion, l'attachement, l'agressivité, la culpabilité et le désir de réparation. [résumé d'éditeur]

SINANT Jacki.

La distance de proximité dans la relation : du constructivisme au changement : essai sur la communication humaine.

Paris : Books on demand ; 2010.

De la confrontation à l'autre naît la réalité de la relation. Pour aller au-delà, pour entrer véritablement en communication, l'humain doit s'approcher des perceptions de l'autre. Mais, parce qu'il a besoin pour conserver sa propre identité, ses propres valeurs, sa

propre vie, il doit garder une nécessaire distance. C'est ce jeu de mouvements, entre rapprochement et mise à distance, que l'auteur appelle la « distance de proximité ». [extrait du résumé d'éditeur]

SOCIETE FRANÇAISE D'ACCOMPAGNEMENT ET DE SOINS PALLIATIFS.

Relation d'aide en soins infirmiers.

Issy-les-Moulineaux : Elsevier-Masson ; 2010.

La relation d'aide est au cœur des pratiques soignantes puisqu'elle s'inscrit dans la relation soignant - soigné, et pour les infirmières, dans le cadre de leur rôle autonome. Toutefois, elle ne s'improvise pas ni ne se résume en recettes. En effet, la relation d'aide fait appel à des connaissances et des compétences multiples et délicates. Il est ainsi difficile de la définir et de dégager un savoir-faire relationnel. [extrait du résumé d'auteur]

4. Textes officiels

Arrêté du 31 juillet 2009 relatif au diplôme d'état d'infirmier – Annexe II : référentiel de compétences – compétence 6

JO du 7/08/2009

http://www.sante.gouv.fr/IMG/pdf/arrete_du_31_juillet_2009.pdf

Sources : Santépsy, BDSP, Google scholar

Recherche effectuée par : Caroline Dugène, Documentaliste, IFCS Centre hospitalier Sainte-Anne ; Catherine Roux-Baillet, Documentaliste, CH Buëch-Durance ; pour la Commission Ecoles paramédicales d'Ascodocpsy.

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**

