

L'implication : un concept pour les soins infirmiers et pour l'Alliance thérapeutique

20 mars 2019

Jean-Manuel Morvillers, infirmier, PhD, HDR

Définir le concept d'implication

Ma définition

*L'ensemble des **affects** et des **représentations** portées par un soignant en rapport avec son activité de soin, à partir du moment où, ce dernier sollicite :*

- 1) son attention de manière soutenue et continue
 - 2) Une authenticité dans son engagement
- et ce
- 3) dans une certaine continuité ou durée
 - 4) Et dans un cadre éthique

Qui s'est déjà intéressé à l'implication?

- A la recherche



...de traces

...retrouvées dans le Droit (justice)



L'origine latine ***implicatio*** signifiait « embarras, entrelacement, enchainement » mais dans quelque chose de ... douteux.

Etre impliqué ou non, dans une affaire (criminelle) aboutit à définir un degré de responsabilités et delà, le cas échéant une culpabilité.



La philosophie : la vérité au fond de soi

- Saint-Augustin : **intime et écriture de soi** (Les Confessions)
 - Les idéologues : Helvétius (**sensualisme**)
 - Condillac : le traité des **sensations**
 - La phénoménologie (Husserl) : le **vécu** donc les affects et les représentations
- Relation avec le corps (Lacan)

Dans les sciences sociales



Le contexte : l'industrie

Le but : le rendement

Taylor, puis Allport évoquent la notion d' ***ego involvement*** (implication du moi).

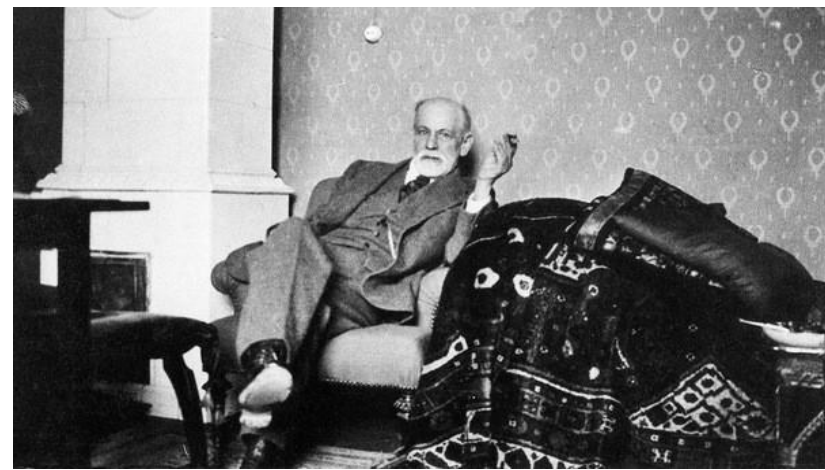
les concepts sont : motivation, satisfaction, émulation, compétences.

Elton Mayo (1880-1949) avec le fameux *effet Hawthorne*

Norman Triplett (1861 – 1931) avec la *facilitation sociale*

Kiyoshi Suzuki, **l'implication des employés**, (étude de terrain).

La psychologie – La psychanalyse



- Les tests de projection (affects)
- Sigmund Freud : la construction du **transfert**.

« Abordons maintenant une question essentielle....l'interprétation....pas avant qu'un transfert ait été établis ».

« Si le médecin témoigne d'un **sérieux intérêt** à son malade, s'il supprime **avec soin** les premières résistances qui surgissent et qu'il **évite certaines bévues**, le malade s'attache de lui-même à l'analyste... »

[Alliance Thérapeutique]

In Le début du traitement. 1913

Le contre-transfert

S. Freud

De la première attitude du psychanalyste : « celle du chirurgien qui rentre au bloc pour opérer »

à

« la haine dans le contre-transfert » (Winnicott)

Carl Rogers (surtout ne pas favoriser le transfert)

Authenticité – sincérité (congruence) - empathie

La systémie (Thérapie familiale)

- La 1° cybernétique : le thérapeute observe et analyse de loin
- La 2° cybernétique : **le thérapeute est impliqué dans le système**

Aujourd'hui : « la part de soi » dans la thérapie systémique.





PARIS – 18 et 19 novembre 2016 de 9h00 à 17h00
Espace Reuilly – 21 rue Hénard – 75012 PARIS

JUSQU'OU ET COMMENT SE SERVIR DE SOI COMME OUTIL D'INTERVENTION ET/OU THERAPEUTIQUE

Avec

**Mony
ELKAIM**
*et la question
de la résonance*



Neuropsychiatre
Président de l'EFTA-TIC

**Serge
TISSERON**
*et la question
de l'empathie*



Psychiatre et
psychanalyste

**Robert
NEUBURGER**
*et la question
de la croyance*



Psychiatre et
psychanalyste

**Bernard
PRIEUR**
*et la question de
l'utilisation de la part de soi
dans le récit des autres*



Psychanalyste
Thérapeute de couple
et de famille

*Consultations en direct d'un individu,
d'un couple, d'une famille alterneront
avec apports théoriques des quatre intervenants*

L'attachement

- Konrad Lorenz (1903-1989) :
impreting
- Bowlby (1969), etc.
- Le soignant devient une figure d'attachement « secure » pour le patient (Gwen Adshead)



Les Sciences infirmières

- MM. Leininger; Jean Watson : Le care, caring : **la sollicitude**
- Janice Morse : **commitment** (l'engagement)
- Hoff: parle de relation intime (//H. Peplau). Il y a de l'**affection**, de la réciprocité, une confiance mutuelle et une volonté « bonne » de faire face à la détresse de l'autre.

Amour ?

“the helper needs both wisdom and love ... ” *in* Hummelvoll, 1996

“L’aidant a besoin de sagesse et d’amour
...”

Une place pour l'amour dans les soins ?!

Stickey & Freshwater, 2002 « The art of loving and therapeutic relationship » : réhabilite l'amour dans les soins

Addictologie

Dr Aymeric Reyre, psychiatre, addictologue.

La relation thérapeutique avec ses patients = amour

- 1) Les soignants sont sollicités émotionnellement,
- 2) « collisions » entre l'espace personnel et l'espace professionnel.

Mais nécessaire et utile d'un point de vue thérapeutique.

But : faire émerger une rivalité entre le produit, objet de l'addiction et le soignant.

L'implication, sous la forme d'*amour*, devient une composante essentielle de la thérapeutique. (conférence du 8 mars 2016 – LEPS EA 3412).

Des traces vers une mise en forme

La sociologie de René Lourau

La psychologie de Michel Lobrot

Retour aux Sciences Infirmières

La sociologie : l'université de Vincennes/ Paris 8



René Lourau

Il s'intéresse **au chercheur**

5 niveaux d'implications du chercheur qu'il faut **explicitier**

- dans son objet de recherche
- dans l'institution de recherche
- dans la commande et les demandes sociales
- dans l'épistémologie de son champ disciplinaire
- enfin, dans le médium utilisé pour la recherche.

- Démarche essentiellement épistémologique
 - proposer un autre modèle que celui de contre-transfert (psychanalyse).
 - Opposition à la sociologie académique (Durkheim; Bourdieu)
 - Résolution : le journal de recherche
- « Comment je construis mes représentations à partir de mes affects »

Michel Lobrot

Insiste sur la dimension psychologique du sujet

3 types de rapports que le sujet entretient avec ce premier :

- 1) Quand cet objet nous touche sur le plan affectif. Il ne nous laisse pas indifférent.
- 2) Quand cet objet nous obsède. On n'arrête pas d'y penser. Il nous préoccupe.
- 3) Quand on interagit de manière fréquente avec cet objet. La notion d'investissement personnel est ici importante.

Témoignage d'infirmièr(e)s impliqué(e)s

- **Entretien n°1 – D. IC en transplantation**

Q : quelles sont les qualités pour exercer la fonction d'IC ?

D : Quelqu'un qui a **une grande écoute** des personnes..., **de la disponibilité**. C'est être capable d'entendre ce que l'autre veut me dire. Il y a quelque chose de plus important, que la personne n'ose pas dire tout de suite.

Ma technique estPour moi c'est important qu'ils **se sentent pris en mains, accompagnés**.

Q : Quels sont les moments qui vous ont le plus marquée dans votre exercice ?

D : C'est surtout au départ. J'étais seule. J'avais en charge les patients et leur famille. Le cas qui m'a le plus marquée c'est une patiente jeune qui était en attente et la famille qui venait me voir et qui me disait « faites quelque chose, ne la laissez pas mourir », je n'étais pas du tout formée à entendre cela, me dire « d'accélérer la greffe ! » Et puis je me suis effondrée devant la famille. Là, c'est la famille qui m'a aidée « on ne se rendait pas compte que cela vous **touchait** autant. »

En psychiatrie

- Albertini (1976) : « ils m'ont aidé à retirer une camisole : la mienne »
- Friard *et al* (1994) : « c'est notre vérité intime qui est en jeu ».
- Pineau (2010) : l'hôpital psychiatrique « là où on se construit »
- Ponet (2011) : parle d'une « puissance » qu'exercent les patients sur les soignants

Implication et psychiatrie

- ✓ Essentielle de la part du soignant en psychiatrie et santé mentale
- ✓ Elle favorise l'implication du patient et l'Alliance thérapeutique
- ✓ Pourtant....peu reconnue
- ✓ L'implication demande de l'énergie

Les degrés de l'implication

