

Relations soignant-soigné



Panorama des documents sur la thématique « relations soignant-soigné » disponibles dans les centres de documentation du CRES-IREPS de Haute-Normandie et le centre de documentation de l'Institut de formation en soins infirmiers (IFSI) d'Evreux.



CRES-IREPS Haute-Normandie
Centre de documentation,
129, Avenue Jean Jaurès 76140 Le Petit Quevilly
0232 18 07 60
doc.cres.hn@orange.fr

Centre de documentation
3 bis, rue de Verdun
27000 Evreux
02 32 39 05073
doc.cres.hn.27@orange.fr



IFSI (C.H.I.)
22 rue du Docteur Baudoux
27023 Evreux
02 32 33 81 41
ifsie@chi-eureseine.fr

Avec le soutien financier de :



Ce document a été réalisé par le CRES-IREPS de Haute-Normandie et le centre de documentation de l'IFSI d'Evreux. Il recense les différentes publications disponibles dans ces centres de documentation sur le thème de la « relation soignant soigné ». Ces publications sont accessibles en prêt et/ou consultables dans les centres de documentation et pour certaines, téléchargeables sur internet.

Ce document bénéficie d'une mise à jour selon l'actualité, cependant, cet outil ne peut se substituer aux recherches documentaires effectuées par les documentalistes, il fait office de catalogue destiné à offrir une vue d'ensemble des différentes publications sur la thématique de la « relation soignant soigné ».

SOMMAIRE

PRESENTATION ET UTILISATION DU DOCUMENT	6
GENERALITES	8
RELIGION	24
TOUCHER RELATIONNEL	29
COMMUNICATION	31
INTIMITE DU PATIENT	36
SOINS PALLIATIFS	38
ANNONCE DU DIAGNOSTIC	45
DISTANCE PROFESSIONNELLE	47
VIOLENCE	49
REFUS DE SOINS	52
RELATION FAMILLE SOIGNANT	53
PSYCHIATRIE	58
PROFESSION INFIRMIERE	61
EPUISEMENT PROFESSIONNEL	69
RELATION D'AIDE	72
ETHIQUE	75

Les thèmes par couleurs



GENERALITE



RELIGION



TOUCHER RELATIONNEL



COMMUNICATION



INTIMITE DU PATIENT



SOINS PALLIATIFS



ANNONCE DU DIAGNOSTIC



DISTANCE PROFESSIONNELLE



VIOLENCE



REFUS DE SOINS



RELATION FAMILLE-SOIGNANT



PSYCHIATRIE



PROFESSION INFIRMIERE



EPUISEMENT PROFESSIONNEL



RELATION D'AIDE



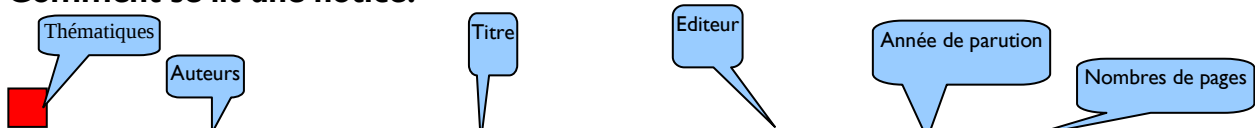
ETHIQUE

PRESENTATION ET UTILISATION DU DOCUMENT

Comment se présente le document?

Ce document est composé de notices, chaque notice se réfère à un document. Les documents sont classés par ordre alphabétique de titre.

Comment se lit une notice?


Fouques D., Bioy A. **Manuel de psychologie du soin**. Paris : Bréal, 2002, 317 p.

Ce manuel de psychologie du soin s'adresse à la fois aux futurs soignants (infirmières, aides-soignants, kinésithérapeutes, orthophonistes, ergothérapeutes, psychomotriciens, aides médico-psychologiques), aux travailleurs sociaux, mais aussi aux professionnels qui souhaitent enrichir leur pratique quotidienne auprès des patients. Conscients des besoins des praticiens et des étudiants, les auteurs ont voulu proposer un ouvrage complet et opérationnel. Ce manuel se veut donc à la fois un recueil de connaissances théoriques illustrées d'exemples cliniques, un ouvrage de réflexion sur divers aspects de la relation d'aide et enfin un outil adapté pour mieux vivre la pratique soignante, tant du point de vue du soigné (gérer les relations, stimuler la dynamique de vie...) que du soignant (maîtriser son stress, ses émotions...).

Disponibilité : CRES-IREPS Haute-Normandie Rouen

 Situation

 Résumé

Comment faire une recherche dans ce document?

Plusieurs possibilités sont proposées :

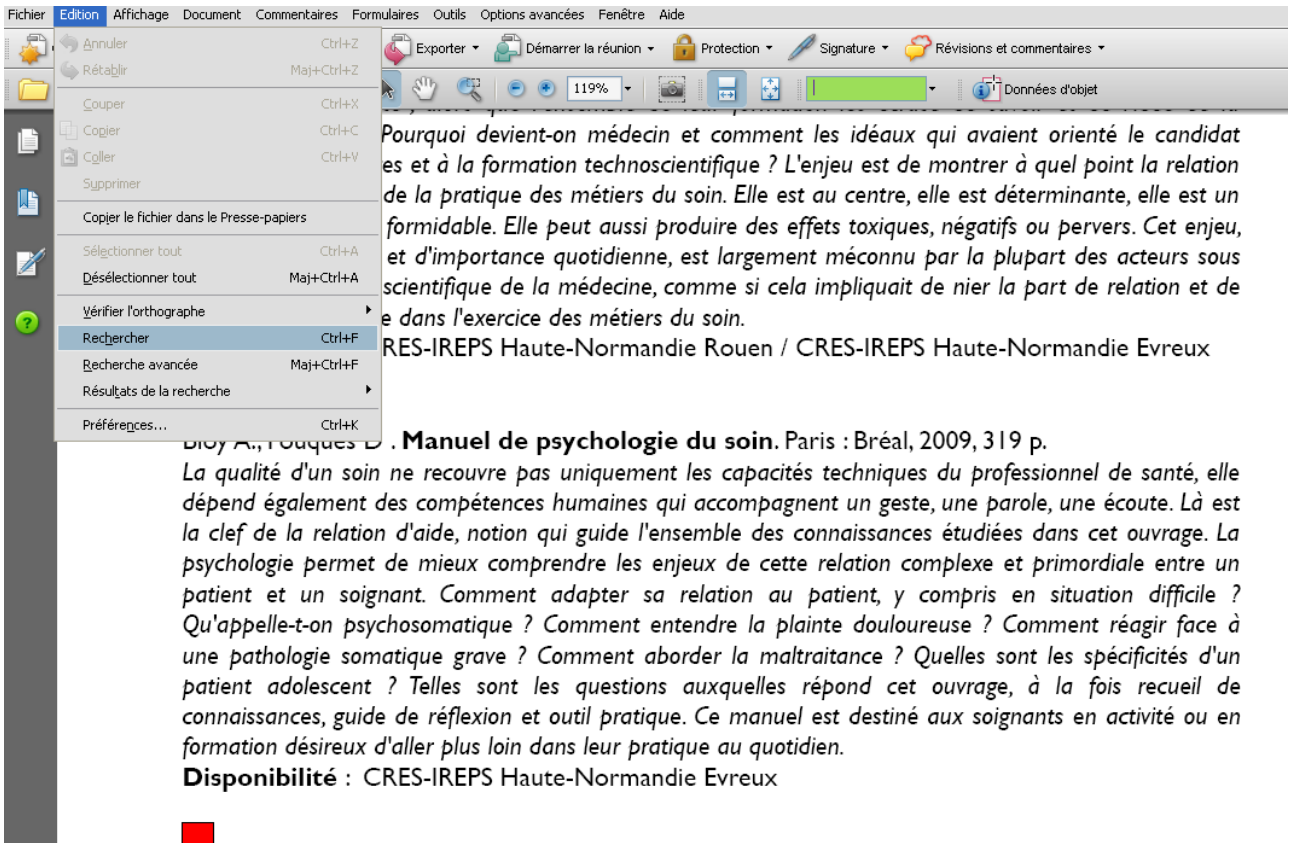
1) Recherche par code couleur

Chaque document bénéficie d'un ou plusieurs code couleur, chaque couleur faisant référence à une grande thématique.

 Généralités	 Intimité du patient	 Violence	 Profession infirmière
 Religion	 Soins palliatifs	 Refus de soins	 Epuisement professionnel
 Toucher relationnel	 Annonce du diagnostic	 Relation famille soignant	 Relation d'aide
 Communication	 Distance professionnelle	 Psychiatrie	 Ethique

2) Recherche de termes dans le document PDF

Pour rechercher un terme dans le PDF, sélectionnez : Edition, Rechercher



Fichier Edition Affichage Document Commentaires Formulaires Outils Options avancées Fenêtre Aide

Annuler Ctrl+Z
Rétablir Maj+Ctrl+Z
Couper Ctrl+X
Copier Ctrl+C
Coller Ctrl+V
Supprimer
Copier le fichier dans le Presse-papiers
Sélectionner tout Ctrl+A
Désélectionner tout Maj+Ctrl+A
Vérifier l'orthographe
Rechercher Ctrl+F
Recherche avancée Maj+Ctrl+F
Résultats de la recherche
Préférences... Ctrl+K

Exporter Démarrer la réunion Protection Signature Révisions et commentaires
119% Données d'objet

Pourquoi devient-on médecin et comment les idéaux qui avaient orienté le candidat es et à la formation technoscientifique ? L'enjeu est de montrer à quel point la relation de la pratique des métiers du soin. Elle est au centre, elle est déterminante, elle est un formidable. Elle peut aussi produire des effets toxiques, négatifs ou pervers. Cet enjeu, et d'importance quotidienne, est largement méconnu par la plupart des acteurs sous scientifique de la médecine, comme si cela impliquait de nier la part de relation et de e dans l'exercice des métiers du soin.

RES-IREPS Haute-Normandie Rouen / CRES-IREPS Haute-Normandie Evreux

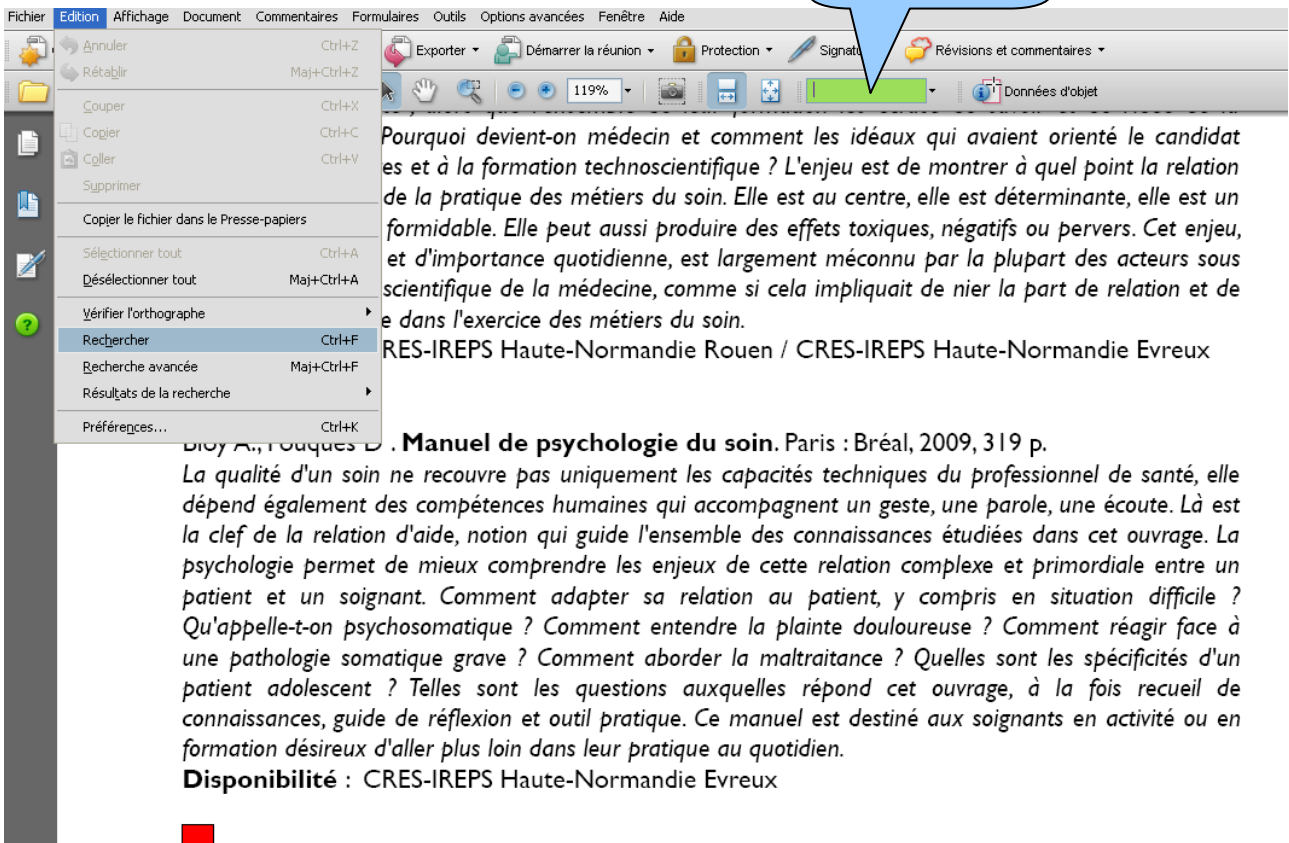
Brody A., Fouques D. **Manuel de psychologie du soin**. Paris : Bréal, 2009, 319 p.

La qualité d'un soin ne recouvre pas uniquement les capacités techniques du professionnel de santé, elle dépend également des compétences humaines qui accompagnent un geste, une parole, une écoute. Là est la clef de la relation d'aide, notion qui guide l'ensemble des connaissances étudiées dans cet ouvrage. La psychologie permet de mieux comprendre les enjeux de cette relation complexe et primordiale entre un patient et un soignant. Comment adapter sa relation au patient, y compris en situation difficile ? Qu'appelle-t-on psychosomatique ? Comment entendre la plainte douloureuse ? Comment réagir face à une pathologie somatique grave ? Comment aborder la maltraitance ? Quelles sont les spécificités d'un patient adolescent ? Telles sont les questions auxquelles répond cet ouvrage, à la fois recueil de connaissances, guide de réflexion et outil pratique. Ce manuel est destiné aux soignants en activité ou en formation désireux d'aller plus loin dans leur pratique au quotidien.

Disponibilité : CRES-IREPS Haute-Normandie Evreux

Tapez dans la barre de recherche le terme choisi

Tapez le terme recherché



Fichier Edition Affichage Document Commentaires Formulaires Outils Options avancées Fenêtre Aide

Annuler Ctrl+Z
Rétablir Maj+Ctrl+Z
Couper Ctrl+X
Copier Ctrl+C
Coller Ctrl+V
Supprimer
Copier le fichier dans le Presse-papiers
Sélectionner tout Ctrl+A
Désélectionner tout Maj+Ctrl+A
Vérifier l'orthographe
Rechercher Ctrl+F
Recherche avancée Maj+Ctrl+F
Résultats de la recherche
Préférences... Ctrl+K

Exporter Démarrer la réunion Protection Signature Révisions et commentaires
119% Données d'objet

Pourquoi devient-on médecin et comment les idéaux qui avaient orienté le candidat es et à la formation technoscientifique ? L'enjeu est de montrer à quel point la relation de la pratique des métiers du soin. Elle est au centre, elle est déterminante, elle est un formidable. Elle peut aussi produire des effets toxiques, négatifs ou pervers. Cet enjeu, et d'importance quotidienne, est largement méconnu par la plupart des acteurs sous scientifique de la médecine, comme si cela impliquait de nier la part de relation et de e dans l'exercice des métiers du soin.

RES-IREPS Haute-Normandie Rouen / CRES-IREPS Haute-Normandie Evreux

Brody A., Fouques D. **Manuel de psychologie du soin**. Paris : Bréal, 2009, 319 p.

La qualité d'un soin ne recouvre pas uniquement les capacités techniques du professionnel de santé, elle dépend également des compétences humaines qui accompagnent un geste, une parole, une écoute. Là est la clef de la relation d'aide, notion qui guide l'ensemble des connaissances étudiées dans cet ouvrage. La psychologie permet de mieux comprendre les enjeux de cette relation complexe et primordiale entre un patient et un soignant. Comment adapter sa relation au patient, y compris en situation difficile ? Qu'appelle-t-on psychosomatique ? Comment entendre la plainte douloureuse ? Comment réagir face à une pathologie somatique grave ? Comment aborder la maltraitance ? Quelles sont les spécificités d'un patient adolescent ? Telles sont les questions auxquelles répond cet ouvrage, à la fois recueil de connaissances, guide de réflexion et outil pratique. Ce manuel est destiné aux soignants en activité ou en formation désireux d'aller plus loin dans leur pratique au quotidien.

Disponibilité : CRES-IREPS Haute-Normandie Evreux

RELATIONS SOIGNANT-SOIGNE

GENERALITES

8



Crépet A . **Améliorer les relations soignant-soigné. Priorité à la relation dans les conduites thérapeutiques.** Paris :Thélès, 2002, 283 p.

La relation soignant-soigné est à double sens. Chacun apporte et enrichit l'autre. Elle existe, non seulement dans les soins mais également dans l'accueil, l'écoute, le dialogue, la compréhension de chaque soignant, de chaque membres de l'équipe soignante. Ici, le sujet est avant tout une étude de terrain : l'auteur a consulté tous types de soignants à l'aide d'un questionnaire portant sur la relation vécue dans le contexte des conduites thérapeutiques, et en a tiré une analyse approfondie. Faire naître, chez tous les intervenants au service du malade, un état d'esprit favorisant la meilleure relation possible est l'objectif de ce livre. Ainsi conçue, la relation au malade pourrait être une 3ème voie, une alternative pour empêcher qu'on abrège, qu'on prolonge sa vie ou que l'on abandonne à son sort.

Disponibilité : CRES-IREPS Haute-Normandie Rouen



Journois V . **Approcher la personne qui souffre.** Bruyères-le-Châtel : Nouvelle cité, 2010, 157 p.

Approcher celui qui souffre est une démarche humaine nécessaire mais souvent difficile : la crainte de ne pas trouver les mots justes, la peur de blesser, peuvent nous rendre muets. Cette démarche n'est pas non plus sans danger : le risque d'être envahi par la détresse de l'autre, de se « noyer » avec lui, incite souvent à esquiver la rencontre. Ce livre propose des repères et des outils pour aider à approcher celui qui souffre. Il apprend à être présent sans être englouti, à être efficace sans mettre l'autre sous emprise, à être dans une relation vraie, à accompagner l'autre, à soulager son fardeau.

Disponibilité : CRES-IREPS Haute-Normandie Evreux



Mol A . **Ce que soigner veut dire. Repenser le libre choix du patient.** Paris : Presses des Mines, 2009, 197 p.

A partir de l'exemple des personnes atteintes de diabète, l'auteur propose une nouvelle manière de prendre soin des personnes, qui ne les transforme pas en citoyens ou en consommateurs, mais qui les reconnaît comme corps et âmes souffrants, comme individus investis dans leur propre prise en charge, comme membres de collectifs multiples. Ce livre-manifeste n'est pas une critique de la médecine ou des pratiques de santé mais il en appelle à une transformation radicale de notre regard. Soigner, c'est prendre en compte la vie des personnes, leurs capacités et leurs incapacités, leurs entourages et leurs modes de vie. Remettant en cause les vertus trop consensuelles du libre choix, s'interrogeant sur les bonnes pratiques.

Disponibilité : CRES-IREPS Haute-Normandie Evreux / Centre de documentation de l'IFSI d'Evreux : Cote : 610.696-MOL



Van der Bruggen H . **Ce malade qui existe.** Paris : Bayard , 1993, 167 p.

Avec l'évolution de la médecine, de la science, grâce aux progrès réalisés dans l'humanisation des institutions de soins, on aurait pu penser que la situation de l'homme malade ne soit plus aussi précaire.

Mais, le sida est venu le rappeler avec force, l'homme est toujours aussi vulnérable, aussi démuni. Lorsque le diagnostic tombe, tout bascule. L'auteur décrit les principaux traits personnels et sociaux de ce nouveau mode d'exister. Son livre, qui constitue une phénoménologie de la condition humaine dans la maladie, a été élaboré dans le contexte de la profession soignante. Il intéresse donc au premier chef les infirmières, mais aussi tous ceux qui, un jour ou l'autre, sont confrontés à la maladie.

Disponibilité : CRES-IREPS Haute-Normandie Rouen / CRES-IREPS Haute-Normandie Evreux



Estival C., Faizang S . **Corps, imagerie médicale et relation soignant-soigné. Etude anthropologique en centre de cancérologie.** Paris : Seli Arslan, 2009, 202 p.

Quelle relation soignants et soignés entretiennent-ils au sein des différents services d'imagerie médicale ? Quelle est l'influence de l'imagerie médicale sur la perception du corps et de la maladie, en particulier dans le secteur de la cancérologie ? L'auteur, anthropologue, analyse les interactions et les relations entre les patients, les radiologues et les manipulateurs en radiologie qu'elle a pu observer et interroger dans un centre de cancérologie. Pour étudier le rapport au corps dans ce contexte, le regard des sciences sociales est couplé à l'observation de ce que les soignants et les patients ressentent, avec notamment les sentiments de gêne, de pudeur et toutes les émotions qui accompagnent la proximité du corps, l'intimité ou la nudité. L'auteur nous fait également découvrir l'univers des manipulateurs et radiologues en décrivant les différents services d'imagerie et les types d'examens qui y sont réalisés, tout comme les enjeux de reconnaissance sociale. Le regard sur les patients, quant à lui, se concentre sur les valeurs et formes d'intérêt qu'ils accordent à leurs clichés d'imagerie médicale. Ces clichés les font s'interroger sur leur identité mais peuvent aussi représenter une aide dans leur trajectoire et dans leur perception de la maladie. Si l'usage de l'imagerie médicale est le témoin d'une pratique médicale de plus en plus technicisée, le cheminement à travers différents services d'imagerie médicale que propose ce livre montre que le corps et ses images occupent toujours une place primordiale dans la relation thérapeutique ; il est une occasion de médiation dans les interactions entre soignants et soignés.

Disponibilité : CRES-IREPS Haute-Normandie Evreux



Greis B., Kipman SD . **De la perte de soi au soin des autres. Essai de psychologie autour de la relation soignant/soigné.** Rueil-Malmaison : Doin, 2007, 138 p.

Un professionnel de la santé est-il un robot, prisonnier de procédures de soin à appliquer, indifférent au corps qu'il soigne ? Cet ouvrage montre en guise de réponse que l'exercice du "bon" soignant, au contact du corps souffrant confronté à sa perte, va de pair avec une forte implication personnelle, consciente et inconsciente. L'originalité de la démarche - à cheval entre l'essai professionnel et la poésie - nous révèle les profondes contradictions indissociables de son activité : faire la part des élans propres à sa personnalité et celle de la stricte pratique professionnelle. Il en découle une singulière galerie de corps en désordre, d'histoires de vies écourtées, à bord de "ce paquebot de l'existence ordinaire" qui "vide les propos ordonnés et stérilise le savoir professionnel".

Disponibilité : CRES-IREPS Haute-Normandie Rouen / CRES-IREPS Haute-Normandie Evreux / Centre de documentation de l'IFSI d'Evreux : Cote : 610.696 GRE



Raoult A . **Démarche relationnelle. Relation d'aide et relation d'aide thérapeutique.** Paris : Vuibert, 2004, 425 p.

Ce manuel s'adresse en priorité à l'étudiant en institut de formation en soins infirmiers (IFSI), mais également au personnel infirmier, paramédical et à tout praticien de la démarche relationnelle. En douze parties, il traite le module 3 des soins infirmiers intitulé " démarche relationnelle " du programme des études préparatoires au diplôme d'État infirmier (D.E.I.), et aborde ainsi : l'origine et la définition de la relation d'aide ; le concept aidant/aidé et les motivations du futur praticien ; l'écoute, l'entretien et les indicateurs d'une thérapeutique de qualité ; les outils pour une communication efficace ; les techniques de

référence de l'activité aidante : l'analyse conversationnelle et structurale, la programmation neurolinguistique (P.N.L), l'analyse transactionnelle, la transaction, la négociation, les jeux psychologiques, etc. ; la relation d'aide à la famille ; les phénomènes du stress (burn out), de la dépression et du suicide ; l'éthique de la démarche relationnelle ; les dérives de la relation d'aide. Pour s'auto-évaluer, le lecteur trouvera un chapitre de différents exercices en démarche relationnelle, classés par thèmes, avec les corrigés détaillés.

Disponibilité : CRES-IREPS Haute-Normandie Evreux / Centre de documentation de l'IFSI d'Evreux : Cote : I58.3 RAO



Martin J., Hoerni B . **Dialoguer pour soigner, les pratiques et les droits.** Paris : Médecine et hygiène, 2001, 131 p.

La pratique de la médecine et des soins a connu de grand changement à la fin du 20e siècle, notamment dans les rapports entre patients et soignants. De nos jours, les professionnels de santé doivent avoir une capacité d'écoute et une sensibilité aiguisées afin de répondre aux attentes et aux besoins des patients. Ce livre fait état de la valorisation importante du secret médical et de ses limites.

Disponibilité : CRES-IREPS Haute-Normandie Rouen / CRES-IREPS Haute-Normandie Evreux



Hesbeen W., Campia P., Dupuis M., Fontaine M., Gueibe R., Honoré B., van Maele A., Weber D . **Dire et écrire la pratique soignante du quotidien. Révéler la quête du sens du soin.** Paris : Seli Arslan, 2009, 187 p.

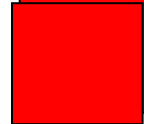
Qu'est-ce qui constitue l'essentiel de la pratique soignante ? Le contenu de cette pratique peut-il être défini par la parole ou même passé au prisme de l'écrit alors qu'il est si complexe, invisible car subtil ? Les auteurs de ce livre partagent leurs réflexions sur la confrontation de l'agir et du faire, étudient le rapport entre l'écriture et l'action, entre l'acte d'écrire et l'agir soignant. Tous soignants, certains exercent en tant que formateurs, enseignants, d'autres ont pris le chemin de la philosophie. Leur expérience de la pratique, de la formation, leur goût pour la réflexion philosophique leur permettent de relier constamment clinique et théorie, pratique et sens du soin. Ainsi, la démarche philosophique est utile pour cerner ce sens mais aussi pour se rendre compte que tout savoir quel qu'il soit, toute pratique quelle qu'elle soit n'a pas la capacité de démontrer seule ses propres principes.

Disponibilité : CRES-IREPS Haute-Normandie Rouen / CRES-IREPS Haute-Normandie Evreux / Centre de documentation de l'IFSI d'Evreux : Cote : 610.730 I HES



Scelles R., Aubert AE., Chauvière M., Doray B., Roussillon D., Bertrand M., Bouatta C., Houssier F., Idris I., Mellier D . **Dispositifs de soins au défi des situations extrêmes.** Ramonville Saint - Agne : Erès, 2007, 246 p.

Ce livre s'intéresse aux situations dans lesquelles le clinicien se confronte aux difficultés de la rencontre avec un sujet ou un groupe de sujets qui manifestement souffrent sur le plan psychique, physique et/ou social, sans exprimer directement une demande. Elles couvrent un large champ d'expériences : des situations sociales et psychologiques d'extrême détresse, des situations de traumatisme collectif et de violence sociale, des situations de polyhandicap. Les souffrances psychiques évoquées se manifestent, directement ou indirectement, sur la scène sociale ; elles impliquent l'ensemble des acteurs du social. Les sujets concernés paraissent, au moins pour un temps, en position de ne pas pouvoir bénéficier des dispositifs de soins existants. L'enjeu pour le soignant est alors de déjouer la destructivité au coeur de ces situations, de se rendre accessible au patient afin d'engager une relation d'aide ou de soins, voire une rencontre thérapeutique. Les auteurs ont choisi d'aborder ici l'actualité des situations de détresse comme autant d'appels à la créativité dans les relations aux patients et dans les relations entre professionnels. En effet, recueillir les signes de souffrance du sujet, là où il les dépose et s'interroger sur ce qui vaut comme symptôme impliquent de déplacer son regard, d'accepter de changer de lieux d'exercice, d'instaurer des



relations pluridisciplinaires et interinstitutionnelles, et surtout de penser autrement la souffrance de la personne.

Disponibilité : CRES-IREPS Haute-Normandie Rouen / CRES-IREPS Haute-Normandie Evreux



Devers G . **Droit, responsabilité et pratique du soin**. Rueil-Malmaison : Lamarre, 2007, 400 p.

"Le soin est créateur de lien et les soignants sont des acteurs engagés dans la vie sociale. Leur quotidien donne sens aux valeurs sociales les plus essentielles : protection de la personne, intimité, solidarité, responsabilité, consentement, secret... Préoccupés du contenu de la règle de droit, ils doivent aussi savoir apprécier les logiques fondamentales du droit. Le droit, oeuvre de la civilisation est une préoccupation naturelle pour les soignants. Leurs responsabilités sont d'abord et avant tout le contrecoup de leurs compétences."

Disponibilité : CRES-IREPS Haute-Normandie Rouen / Centre de documentation de l'IFSI d'Evreux : Cote : 344.440 414 DEV

11



Carillo C . **Etre un soignant heureux : le défi. Fluidifier les relations et apprivoiser les émotions**. Issy-les-Moulineaux : Elsevier Masson, 2010, 202 p.

Les études scientifiques et les reportages dans les médias témoignent du malaise croissant des soignants. Ce malaise et cette souffrance au travail ont des origines diverses : restructuration des établissements de santé, confrontation à des logiques difficiles à concilier, mise à mal des valeurs soignantes par la logique de rentabilité, perte de sens du rôle de soignant... Le stress et le " burn out " qui en découlent se ressentent au sein des équipes. Les mots " déshumanisation " et " manque de reconnaissance " reviennent fréquemment dans les échanges. L'auteur donne la parole aux soignants à travers des témoignages. Les thèmes évoqués concernent les préoccupations quotidiennes : relations soignants-patients, bientraitance et gestion de la violence, coopération entre soignants et familles, relations professionnelles, stress et émotions.

Disponibilité : CRES-IREPS Haute-Normandie Evreux / Centre de documentation de l'IFSI d'Evreux : Cote : 305.961-CAR



Gatto F . **Enseigner la santé**. Paris : L'harmattan, 2005, 234 p.

L'insertion de la technique du thérapeute dans un horizon qui passe de l'organe souffrant à la personne dans la globalité de son expérience, humaine, de sa passivité de patient à sa participation active à l'action thérapeutique, puis à une prise de conscience de la dimension collective de son mal, est ce à quoi doit tendre la " nouvelle médecine ", à savoir l'humanisation maximale de l'acte et de la relation thérapeutiques. Cette humanisation profite aussi bien au thérapeute qu'à celui ou celle qu'il soigne, " Donne à ton patient le maximum d'humanité, elle te sera rendue au centuple. " Cette " nouvelle manière d'être de la médecine " ne concerne pas seulement la profession médicale stricte : elle doit être le fait de toutes les professions à vocation thérapeutique. Le livre de Franck Gatto témoigne que " la kinésithérapie peut montrer le chemin

Disponibilité : CRES-IREPS Haute-Normandie Rouen / CRES-IREPS Haute-Normandie Evreux



Pelloux P . **Histoire d'urgences**. Paris : Le Cherche Midi , 2007, 331 p.

Bête noire du conseil de l'ordre des médecins, Patrick Pelloux dénonce l'incurie de la pratique médicale actuelle qui, emportée par la vague libérale, s'éloigne à grande vitesse de l'idéal proclamé par le serment d'Hippocrate. Illustrées par Charb, ces anecdotes révèlent l'échec des réformes, les lits qui manquent, les exclus sans couverture sociale, l'inertie des pouvoirs publics...

Disponibilité : CRES-IREPS Haute-Normandie Evreux



Migliorino RE . **Infirmier en milieu carcéral. Accompagner, soigner, réinsérer.** Issy-les-Moulineaux : Elsevier Masson, 2009, 87 p.

Soigner des personnes qui ont commis des actes répréhensibles et qui dès lors, ont été mises au ban de la société, demande de la part du soignant un réel engagement, sans aucune discrimination et dans le respect des règles déontologiques. Cet engagement, véritable choix professionnel, ne va pas sans poser des questions. Comment réagir face à des détenus parfois très violents ? Comment conserver une écoute empathique ? Quelles sont les qualités à déployer pour dispenser au mieux les soins ? Quels moyens de santé s'imposent pour aider efficacement à une réinsertion ? C'est d'abord à toutes ces interrogations que ce livre, à travers une grande diversité de récits de consultations, tente de répondre.

Disponibilité : CRES-IREPS Haute-Normandie Evreux



Martinet P . **Informé...humaniser...réconforter... ou comment réduire l'appréhension de la personne soignée en période pré-opératoire.** Rouen : Centre hospitalier universitaire (CHU) Rouen, 1985, 111 p.

Disponibilité : CRES-IREPS Haute-Normandie Evreux



Keller PH., Zarifian E . **La médecine psychosomatique en question. Le savoir du malade.** Paris : Odile Jacob, 1997, 282 p.

Les progrès techniques de la médecine ont pu faire oublier que l'on ne traite pas seulement des organes malades, des diagnostics, mais des êtres humains doués de parole, de représentations personnelles de leur souffrance, et possédant un savoir unique sur celle-ci. Le savoir du médecin doit s'allier à celui du malade sur sa maladie pour que les traitements envisagés soient plus efficaces. C'est dans cette perspective que l'auteur permet de comprendre de nombreux échecs de la médecine. Il montre aussi que certaines positions "psycho-somatiques" qui se limitent à ne considérer que le sens du symptôme sont erronées. C'est une nouvelle voie qui s'ouvre dans la relation entre soignant et soigné. En effet, toute pathologie, du corps ou de l'esprit, entraîne toujours chez l'être humain une souffrance psychique qui lui est personnelle.

Disponibilité : CRES-IREPS Haute-Normandie Rouen / Centre de documentation de l'IFSI d'Evreux : Cote : 616.001 KEL



Palazzolo J . **La parole et l'écoute. La relation soignant-soigné face à l'épreuve du SIDA.** Paris : Ellebore, 222 p.

La médecine a depuis toujours disposé d'une large reconnaissance sur le plan social. Dès la première consultation, la relation du malade et du médecin est déterminée par les attentes et les comportements de chacun, par leurs statuts respectifs. Le malade est un sujet passif, dépendant du corps médical. Il bénéficie d'un droit inconditionnel à l'aide, ce sur quoi il s'appuie pour demander implicitement à son médecin de le guérir. Cette demande se base sur une image idéalisée du praticien que le malade porte en lui. Le patient, en position de sujet ignorant face au discours médical, se soumet implicitement à son thérapeute, en qui il place toutes ses espérances. Par sa position, le thérapeute cherche à maintenir le pouvoir - imaginaire et/ou réel - qui lui est offert, et fait bénéficier le patient de son savoir-faire. L'apparition du SIDA remet en question cette relation médecin-malade, de par son incurabilité et sa complexité, échappant aux compétences médicales. L'impact de cette maladie bouleverse la relation soignant-soigné en imposant au médecin un non-savoir, allié à une impuissance thérapeutique. Il est alors important de déterminer tout d'abord le vécu du malade qui, face à une dégradation physique croissante, se voit contraint à de nombreux et douloureux deuils - même si les trithérapies ont un peu changé la donne - et il est également nécessaire de s'intéresser au médecin, qui ne peut désormais plus aspirer à ses idéaux d'omnipotence et d'omniscience. Cet ouvrage éclaire ces divers points, au travers d'entretiens réalisés avec des soignants et des soignés, en s'appuyant sur un certain nombre de cas concrets. Il permettra d'aborder de manière plus

sereine cette terrible maladie.

Disponibilité : CRES-IREPS Haute-Normandie Evreux



Hesbeen W . **La qualité du soin infirmier. Penser et agir dans une perspective soignante.** Paris : Masson, 2002, 208 p.

Le sens et le devenir même de la pratique infirmière sont déterminés par la conception que l'on a de la qualité du soin infirmier, qui ne peut se réduire à celle des actes effectués ni à leur organisation. En questionnant la qualité, l'auteur amène à réfléchir à l'essence de la démarche soignante et offre pour perspective le déploiement de la santé dans l'existence même de la personne. Une telle démarche procède d'une rencontre et d'un accompagnement par lesquels le soignant exerce une fonction d'expert et de conseiller. Prenant en compte la réforme hospitalière et ses conséquences sur la gestion, l'auteur fait un point complet sur la manière de gérer le service infirmier, en respectant l'éthique du soin. L'ouvrage comprend une partie conceptuelle sur la pratique soignante, sur la qualité et sur la fonction d'encadrement. Les derniers chapitres forment une partie plus instrumentale, liée à l'organisation et à la gestion des services.

Disponibilité : CRES-IREPS Haute-Normandie Evreux



Dugravier-Guérin N . **La relation de soin. Approches éthiques et philosophiques.** Paris : Seli Arslan, 2010, 155 p.

Comme toute relation humaine, la relation de soin se tisse dans un espace où a lieu une rencontre entre deux personnes, deux visages, deux sujets ayant chacun sa propre histoire, son caractère, sa vie. L'auteur emprunte la voie ouverte par l'éthique pour tenter de cerner cette relation entre un soignant et un soigné. L'approche éthique et philosophique permet en effet de s'inscrire dans le réel de ce que nous vivons dans notre vie professionnelle, familiale ou sociale. Mais l'éthique est aussi, fondamentalement, une démarche de questionnement. Or, la relation entre un soignant et un soigné, en particulier, ne peut manquer de susciter une multiplicité d'interrogations, car un geste, un mot, une posture, une expression peuvent suffire à nier l'altérité, à oublier la dignité du patient, à masquer son visage que cache un syndrome clinique. Ce sont ces éclipses de la rencontre entre les deux sujets et le sens qu'elles peuvent revêtir qui sont déployés dans ce livre à travers ses différents thèmes : l'annonce diagnostique, le statut du corps, le face à face avec la différence, les regards sur le handicap, la question de la souffrance, le silence de la mort, la loi morale et l'éthique de la responsabilité. Ces thèmes correspondent aux questions suscitées par la socialité humaine, et l'approche éthique et philosophique permet d'y apporter des réponses ouvertes, non monolithiques.

Disponibilité : CRES-IREPS Haute-Normandie Evreux / Centre de documentation de l'IFSI d'Evreux : Cote : I74.2-DUG



Association de recherche en soins infirmiers (ARSI), Formarier M . **La relation de soin, concepts et finalités.** in : Recherche en soins infirmiers, n°89, juin 2007, pp 33-42.

Cet article a pour but de s'intéresser au fondement même de la relation infirmière patient et/ou famille, d'en différencier les aspects, d'en identifier les concepts sous jacents. Il d'amorce une réflexion et de donne un éclairage sur ce que les infirmières appellent couramment la "relation soignants/soignés". En fait, cette notion cache un grand nombre d'interactions et de relations très diverses .

Disponibilité : CRES-IREPS Haute-Normandie Rouen/ Centre de documentation de l'IFSI d'Evreux

@ : <http://fulltext.bdsp.ehesp.fr/Rsi/89/33.pdf>



Hoerni B . **La relation médecin-malade. L'évolution des échanges patient-soignant.** Paris : Imothep, 2008, 288 p.

L'auteur présente les multiples influences qui façonnent aujourd'hui les échanges entre soignants et soignés. Ce livre expose toutes les facettes de cette relation qui évolue en permanence, son histoire, sa culture, ses tenants et aboutissants.

Disponibilité : CRES-IREPS Haute-Normandie Evreux



Manoukian A., Massebeuf A . **La relation soignant-soigné.** Paris : Lamarre, 2008, 223 p.

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.

Disponibilité : CRES-IREPS Haute-Normandie Rouen/ Centre de documentation de l'IFSI d'Evreux : Cote : 610.696 MAN



Gromolard A . **L'écoute réciproque. Apprendre une parole libératrice.** Lyon : Chronique sociale, 1999, 103 p.

Comment trouver quelqu'un à qui parler quand tout va mal ? Lorsque le poids de la vie devient trop lourd, lorsque la détresse nous envahit, lorsque nous ne savons plus que faire, quoi penser ou que dire pour reprendre contact avec la source de la vie, nous aimerions trouver une personne qui nous écoute simplement, avec un peu de patience et de bienveillance, pour que nous puissions vider notre sac et repartir d'un pied plus assuré. L'écoute réciproque est un apprentissage de la Parole juste et de l'Ecoute bienveillante qui nous permet de retrouver notre liberté intérieure et de diriger notre vie avec toutes nos capacités. Elle s'appuie sur la conviction que ce qui sauvera notre humanité en nous n'est pas un savoir intellectuel, ni une manipulation psychologique, ni une révélation miraculeuse, mais le chemin patient de la Parole donnée et reçue dans une relation libre et positive. L'auteur de " Prendre sa vie en main " nous fait découvrir ici ce chemin d'une nouvelle sagesse que notre modernité réclame et que chacun peut découvrir à partir de la situation qui est la sienne, si du moins il ose tenter l'aventure de l'écoute réciproque.

Disponibilité : CRES-IREPS Haute-Normandie Rouen / CRES-IREPS Haute-Normandie Evreux



Association de recherche en soins infirmiers (ARSI), Kattan Farhat M. **Les enjeux de la démarche de soins.** in : Recherche en soins infirmiers, n° 13, juin 1988, pp 9-44.

Le travail qui est présenté dans ce document décrit le déroulement de la vie quotidienne dans une unité de soins d'un grand centre hospitalier. Partant de la manière dont les lieux sont investis, des réseaux de communications entre les personnes, il révèle certains aspects officiels de ce quotidien, ce qui se passe sur la « scène »; mais aussi il touche à certains aspects plus intimes, ce qui se passe dans les « coulisses ».

Disponibilité : Centre de documentation de l'IFSI d'Evreux

@ : <http://fulltext.bdsp.ehesp.fr/Rsi/13/8.pdf>



Delahaye V., Guyot-Delahaye L . **Le désir médical. Un parcours pour retrouver l'espace de la relation.** Paris : L'harmattan, 2007, 188 p.

Pourquoi ce malaise grandissant qui traverse le corps médical, malgré la croissance et l'efficacité des techniques d'objectivation des maux du corps ? Face à la faillite de la normalisation des corps et des pratiques de santé dont il est le témoin, mais dont il se doit pourtant d'appliquer les principes pour

"soigner", le médecin se trouve aujourd'hui écartelé entre la tentation du refuge que procure l'ordre collectif et l'illusion séduisante d'une liberté individualiste. Ce livre invite à explorer les fondements de ce dilemme pour en dépasser les apparences, en prenant appui sur ce qui fait sa réalité quotidienne : la relation. L'ombre de la médecine, aux origines bien conservées dans le secret d'un corps médical en souffrance, ne devrait-elle pas être reconnue afin de nous libérer tous du poids d'une santé trop parfaite ? Qu'est-ce qui anime un médecin ? A quelle source puise-t-il ce qu'il nomme vocation ? D'où lui vient ce besoin de passer sa vie au contact de la maladie ? Comment se protège-t-il de ce qui, irrémédiablement, l'attire ? Si la formulation du discours médical repose désormais sur un savoir scientifique, ses réalisations dans l'acte de soin sont grevées par l'ensemble des résistances à la rencontre de l'autre.

Disponibilité : CRES-IREPS Haute-Normandie Evreux

■ Association de recherche en soins infirmiers (ARSI), Bourgeon D . **Le don et la relation de soin : historique et perspectives.** in : Recherche en soins infirmiers, n°89, juin 2007, pp 4-14.

Cet article tiré du numéro spécial : la relation patient, famille, soignant, traite de la relation soignant-soigné à travers l'histoire afin de déterminer si elle repose sur le soc de la donation et si une lecture dans le langage du don est possible.

Disponibilité : CRES-IREPS Haute-Normandie Rouen/ Centre de documentation de l'IFSI d'Evreux

@ : <http://fulltext.bdsp.ehesp.fr/Rsi/89/4.pdf>

■ Guérin M . **Le généraliste et son patient.** Paris : Flammarion, 1995, 127 p.

Malgré les progrès des sciences et des techniques, la pratique quotidienne du généraliste reste profondément marquée par les rapports humains. Monique Guérin, généraliste et maître de stage au CHU Necker, s'interroge sur la vocation du médecin : se limiter au rôle de praticien et confesseur ou se rapprocher d'une réalité sociale qu'il a peut-être trop longtemps négligée ?

Disponibilité : CRES-IREPS Haute-Normandie Rouen

■ Worms F . **Le moment du soin. A quoi tenons nous?.** Paris : Presses universitaires de France (PUF), 2010, 271 p.

Le moment historique que nous vivons aujourd'hui, en ce début de siècle, se caractérise par de nouvelles vulnérabilités. Il appelle donc, pour y répondre, un renouveau de l'idée (et de la pratique) du soin. Mais il retrouve ainsi, du coup, l'un des enjeux fondamentaux de la vie humaine. Tel est le double but de ce livre : répondre aux problèmes les plus urgents du présent ; montrer que l'idée de soin nous révèle les relations et les ruptures les plus vitales entre les hommes. Le soin est deux fois premier : il n'est pas seulement soin de quelque chose, réponse à des besoins, condition de la vie ; il est aussi soin de quelqu'un, comportement adressé, constitution d'un sujet. Ce sont les " deux concepts du soin " qu'étudie la première partie du livre, en allant jusqu'à leurs enjeux ultimes (ainsi dans les soins " palliatifs "). Mais le soin est deux fois menacé : par un risque extérieur, vital, mais aussi par un risque intérieur, moral : la violation, qui en révèle la signification éthique et politique, et qu'étudie la deuxième partie du livre. Il s'agit alors, sur cette base qui permet de s'y orienter, d'ouvrir l'étude des événements et des problèmes, des réflexions et des œuvres tissant le moment présent, ou plutôt qui le constituent comme un moment (les " catastrophes ", l'" urgence ", la concurrence des victimes, mais aussi l'amour, l'éducation, le " cave "). C'est l'objet de la troisième partie, réponse à la question ou à l'exclamation qui lie notre fragilité et nos principes, la vie et la justice : à quoi tenons-nous ?

Disponibilité : CRES-IREPS Haute-Normandie Evreux



Misrahi R . **Le philosophe, le patient et le soignant. Ethique et progrès médical.** Paris : Les empêcheurs de penser en rond, 2006, 199 p.

Face à l'angoisse des soignants et aux désirs des patients, sommes-nous condamnés à nous contenter de simples règles morales abstraites, souvent impuissantes, ou à nous replier sur une déontologie professionnelle auto-régulée, très peu efficace dans les situations de crise ? L'auteur commence par exposer ce qui distingue l'éthique, toujours concrète, de la morale et de la déontologie ainsi que les grandes propositions qui ont marqué l'histoire de la philosophie de Platon à Kant. L'éthique a toujours une obligation de résultat : elle doit être réflexive et pratique, rationnelle et utile. L'auteur traite ensuite plusieurs problèmes actuels de la biologie et de la médecine et montre la manière de les résoudre. Il passe successivement en revue l'euthanasie, les greffes d'organes, la toxicomanie, l'information des patients, le secret médical, la notion de responsabilité, la liberté et la psychanalyse, la génétique et l'eugénisme.

Disponibilité : CRES-IREPS Haute-Normandie Evreux



Honoré B . **Le soin en perspective. Au coeur d'un humanisme humanisant.** Paris : Seli Arslan, 2009, 219 p.

Qu'entendre par perspective soignante ? Qu'est-ce qu'une pratique porteuse de sens ? Une pratique respectueuse des personnes ? L'auteur a choisi de s'appuyer sur une lecture des articles parus dans la revue Perspective Soignante, dont la phrase de positionnement est " pour une pratique porteuse de sens et respectueuse des personnes ", et où ont été publiés des articles écrits par des professionnels du soin et de la santé, des psychologues, des philosophes, des sociologues, des gestionnaires, etc. Apparaissent entre ces textes des " noeuds de résonance " autour des grandes questions soulevées dans la mise en perspective du soin : l'appel à une éthique soignante, les modalités de la coopération dans les pratiques soignantes, l'épreuve du vieillissement et de la fin de vie, la formation au soin - autant de questions qui interpellent aujourd'hui les soignants.

Disponibilité : CRES-IREPS Haute-Normandie Rouen



Association de recherche en soins infirmiers (ARSI)., Formarier M., Jovic L . **Les concepts en sciences infirmières.** Lyon : Mallet Conseil, 2009, 291 p.

Ce livre répond à une demande de la profession et au besoin de poser des bases à la discipline des soins infirmiers. Il est destiné à tous les professionnels infirmiers qui souhaitent développer la qualité des soins en utilisant des concepts à bon escient dans la pratique clinique. Les objectifs de ce livre sont d'une part, d'identifier les concepts qui constituent la discipline infirmière et d'autre part, de présenter les concepts de soins dans une visée scientifique. L'ouvrage se compose de 2 parties : La première partie est une approche épistémologique des concepts : définition, origine, propriétés, stabilité, transférabilité, évolution. Elle est complétée par une approche pédagogique : enseignement, apprentissage et maîtrise des concepts. Dans la deuxième partie, 100 concepts utilisés dans les soins infirmiers sont traités.

Disponibilité : CRES-IREPS Haute-Normandie Rouen / CRES-IREPS Haute-Normandie Evreux / Centre de documentation de l'IFSI d'Evreux : Cote : 610.73-FOR



Langenfeld Serranelli S . **Les contes au coeur de la thérapie infirmière. Psychiatrie et conte thérapeutique.** Issy-les-Moulineaux : Masson, 2007, 190 p.

Comment comprendre l'agressivité d'une personne et quel comportement adopter face à elle ? Quel sens donner à un comportement régressif et comment y réagir ? Comment être en empathie tout en gardant une juste distance ? Comment gérer les résonances personnelles qui s'éveillent face à certains patients ? Les contes ont cette incroyable capacité d'aider à résoudre de grands conflits intérieurs avec douceur. A une époque où l'on tend de plus en plus à rationaliser le soin, cet ouvrage propose au lecteur un véritable voyage au coeur de la thérapie infirmière dans sa dimension la plus humaine : celle du soin relationnel

centré sur la personne. Par son langage simple et son approche à la fois ludique et pédagogique, ce livre aide le lecteur à comprendre quelques-unes des problématiques les plus fréquemment rencontrées en psychiatrie : situations de deuil, passage à l'acte, phobie sociale, violence, troubles dépressifs, troubles alimentaires. Chaque chapitre de ce livre relate ainsi l'histoire d'un accompagnement particulier et unique et se clôt par le conte imaginé par l'auteur et utilisé à un moment-clé du parcours thérapeutique.

Disponibilité : CRES-IREPS Haute-Normandie Evreux

 Mercadier C . **Le travail émotionnel des soignants à l'hôpital. Le corps au coeur de l'interaction soignant-soigné.** Paris : Seli Arslan, 2002, 288 p.

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, surtout, de données recueillies par entretien auprès de soignants et de malades, complétées par la lecture de témoignages.

Disponibilité : CRES-IREPS Haute-Normandie Rouen / CRES-IREPS Haute-Normandie Evreux / Centre de documentation de l'IFSI d'Evreux : Cote : 610.696 MER

 Association de recherche en soins infirmiers (ARSI), Gineste Y., Marescotti R., Pellissier J. **L'humanité dans les soins.** . in : Recherche en soins infirmiers, n°94, septembre 2008, pp 42-55

Ce document expose d'abord certaines des situations de soins parmi les plus délicates et difficiles que connaissent les soignants travaillant en gériatrie pour montrer comment il n'est possible de les comprendre et de les résoudre qu'en prenant appui sur des réflexions sur la nature humaine. Réflexions qui ont permis de construire au fil des années une philosophie de soin dont l'objectif était de placer en permanence au coeur de la pratique soignante, de manière la plus pédagogique possible, les principes éthiques indispensables à un prendre-soin humaniste.

Disponibilité : Centre de documentation de l'IFSI d'Evreux

@ : <http://www.bdsp.ehesp.fr/fulltext/show.asp?URL=/rsi/94/42.pdf>

 van Meerbeeck P., Jacques JP . **L'inentendu. Ce qui se joue dans la relation soignant soigné.** Bruxelles : De Boeck Université, 2009, 335 p.

La médecine devient mortellement ennuyeuse, redoutablement scientifique et dangereusement marchandisée. Il lui arrive de jouer aux dés avec les conséquences humaines et psychiques de ses prouesses techniques. Sans cesser d'admirer sa marche triomphale vers le progrès et son efficacité, il s'agit pour les auteurs de traquer l'inconscient et l'infantile partout où ces registres de l'humain sont aux commandes, c'est-à-dire aussi bien dans la demande du malade que dans l'effort du soignant. Comment rendre vivant et concret les effets d'inconscient aux oreilles des étudiants en médecine et des autres "sciences de la santé", alors que l'ensemble de leur formation les écrase de savoir et de l'idée de la maîtrise possible ? Pourquoi devient-on médecin et comment les idéaux qui avaient orienté le candidat résistent-ils aux stages et à la formation technoscientifique ? L'enjeu est de montrer à quel point la relation est au coeur même de la pratique des métiers du soin. Elle est au centre, elle est déterminante, elle est un levier thérapeutique formidable. Elle peut aussi produire des effets toxiques, négatifs ou pervers. Cet enjeu, pourtant primordial et d'importance quotidienne, est largement méconnu par la plupart des acteurs sous l'effet de l'évolution scientifique de la médecine, comme si cela impliquait de nier la part de relation et de subjectivité à l'oeuvre dans l'exercice des métiers du soin.

Disponibilité : CRES-IREPS Haute-Normandie Rouen / CRES-IREPS Haute-Normandie Evreux / Centre de documentation de l'IFSI d'Evreux : Cote : 610.696-MEE



Bioy A., Fouques D . **Manuel de psychologie du soin**. Paris : Bréal, 2009, 319 p.

La qualité d'un soin ne recouvre pas uniquement les capacités techniques du professionnel de santé, elle dépend également des compétences humaines qui accompagnent un geste, une parole, une écoute. Là est la clef de la relation d'aide, notion qui guide l'ensemble des connaissances étudiées dans cet ouvrage. La psychologie permet de mieux comprendre les enjeux de cette relation complexe et primordiale entre un patient et un soignant. Comment adapter sa relation au patient, y compris en situation difficile ? Qu'appelle-t-on psychosomatique ? Comment entendre la plainte douloureuse ? Comment réagir face à une pathologie somatique grave ? Comment aborder la maltraitance ? Quelles sont les spécificités d'un patient adolescent ? Telles sont les questions auxquelles répond cet ouvrage, à la fois recueil de connaissances, guide de réflexion et outil pratique. Ce manuel est destiné aux soignants en activité ou en formation désireux d'aller plus loin dans leur pratique au quotidien.

Disponibilité : CRES-IREPS Haute-Normandie Evreux / Centre de documentation de l'IFSI d'Evreux : Cote : 306.461 BIO



Fouques D., Bioy A . **Manuel de psychologie du soin**. Paris : Bréal, 2002, 317 p.

Ce manuel de psychologie du soin s'adresse à la fois aux futurs soignants (infirmières, aides-soignants, kinésithérapeutes, orthophonistes, ergothérapeutes, psychomotriciens, aides médico-psychologiques), aux travailleurs sociaux, mais aussi aux professionnels qui souhaitent enrichir leur pratique quotidienne auprès des patients. Conscients des besoins des praticiens et des étudiants, les auteurs ont voulu proposer un ouvrage complet et opérationnel. Ce manuel se veut donc à la fois un recueil de connaissances théoriques illustrées d'exemples cliniques, un ouvrage de réflexion sur divers aspects de la relation d'aide et enfin un outil adapté pour mieux vivre la pratique soignante, tant du point de vue du soigné (gérer les relations, stimuler la dynamique de vie...) que du soignant (maîtriser son stress, ses émotions...).

Disponibilité : CRES-IREPS Haute-Normandie Rouen



Harel-Biraud H . **Manuel de psychologie à l'usage des soignants**. Issy-les-Moulineaux : Elsevier Masson, 2010, 169 p.

Ce manuel de psychologie apporte aux soignants les bases qui permettent d'aider et d'accompagner la personne souffrante, tant dans son corps que dans son existence matérielle, sociale et psychique. L'ouvrage présente d'abord les grands domaines de la psychologie (psychologie sociale, psychologie de l'enfant...) et de la sociologie (société, groupe, famille...). Puis l'auteur passe en revue les différentes étapes de la vie, de la naissance à la mort, en insistant sur des thématiques comme la grossesse, la naissance, le développement de la personnalité de 0 à 12 ans, la crise de l'adolescence, l'âge adulte et ses besoins, la vieillesse et la mort. Les problèmes psychologiques spécifiques aux différentes phases de la vie ou touchant à la vie affective et à la maladie sont exposés en suivant la chronologie de la vie. Le livre aborde enfin les besoins spécifiques du patient en situation de fin de vie, et de son entourage, et expose la prise en charge et l'accompagnement qui en découlent.

Disponibilité : CRES-IREPS Haute-Normandie Evreux / Centre de documentation de l'IFSI d'Evreux : Cote : I55-HAR



Drouard JP . **Module sciences humaines : des soins infirmiers et des cultures**. Paris : Ellipses, 2002, 175 p.

Il ne s'agit pas d'un livre d'anthropologie mais un ouvrage concernant les soins infirmiers qui utilise comme grille de lecture les concepts de l'anthropologie, de l'ethnologie et parfois de la sociologie et de l'histoire. Le modèle occidental de la famille n'est pas universel, il subit de plus en plus des modifications qui influent sur les comportements des individus. Les formes familiales sont aujourd'hui multiples mais l'évolution n'est pas forcément nouvelle. Il s'agit souvent d'une remise au goût du jour de modèles déjà expérimentés par



d'autres cultures. L'alimentation est une autre des difficultés connues des infirmières. Là, il ne s'agit pas toujours de différences entre personnes de culture différente. L'homme ne se contente pas de se nourrir, il pense son alimentation. L'ouvrage nous rappelle également les pratiques alimentaires au regard des religions. Ces pratiques qui se font à l'intérieur d'un système cohérent et nous obligent à nous poser la question du sens. L'alcool, produit plaisir, reconnu par les soignants uniquement dans le domaine de la dépendance et de signes et désordres qu'il induit. Or pour l'aborder, il faut faire un tour du côté culturel, de celui des religions, du social et de ses échanges.

Disponibilité : CRES-IREPS Haute-Normandie Evreux



Winckler M., Nabokov C . **Nous sommes tous des patients. Entretiens avec Catherine Nabokov.** Paris : Stock, 2003, 219 p.

Dans ce livre d'entretiens, médecin et patient confrontent leurs points de vue sur la consultation, le diagnostic, les soins... Ils abordent également les questions que les patients se posent, et qu'ils n'osent pas toujours poser à leur médecin.

Disponibilité : CRES-IREPS Haute-Normandie Rouen



De Bouvet A . **Penser autrement la pratique infirmière. Pour une créativité éthique.** Bruxelles : De Boeck université, 2006, 160 p.

"Penser autrement la pratique infirmière, c'est relever le défi de prendre acte des difficultés vécues par les infirmières et leur permettre de redéployer leur capacité de penser le sens de ce qu'elles font individuellement et collectivement pour oser une créativité technique, relationnelle, organisationnelle et éthique à la hauteur de leur idéal." Une recherche-action permet de mieux appréhender le malaise de la profession prise en tension entre l'idéal éthique du soin infirmier, les nouvelles exigences des patients et les impératifs de rentabilité de l' "hôpital-entreprise" dans un contexte de société en évolution. Ce malaise s'exprime en terme d'écart culpabilisant. Le défi est d'aider les professionnels par une analyse critique des raisons de cet écart, entre l'idéal de soin transmis par l'histoire de la profession et les réalités du métier, afin de reconstruire une cohérence de la pratique. Le parti pris de cet ouvrage est qu'en donnant la parole aux infirmières et en partant de leurs questions, cette dynamique de recherche de cohérence leur offrirait une possibilité de se réapproprier une réflexion éthique qui consoliderait une identité professionnelle en vue d'une créativité renouvelée. Le défi est aussi celui de fournir des outils adaptés pour susciter le questionnement et donner des repères pour créer des conditions de créativité en termes d'action professionnelle sur le terrain, en formation initiale et continue et en terme de questionnements institutionnels et sociétaux quant au statut du soin.

Disponibilité : CRES-IREPS Haute-Normandie Evreux / Centre de documentation de l'IFSI d'Evreux : Cote : 610.730 I PEN



Pouchelle MC., Hesbeen W., Gueibe R et al . **Pour une pratique porteuse de sens et respectueuse des personnes.** in : Perspective soignante, n°4, Avril 1999, 160 p.

Les ressentis des patients / Le caring est-il prendre soin ? / Prendre soin de la souffrance du médecin / La responsabilité, le risque et le soin / Entre le droit et l'éthique : les risques de l'infirmier (ère), garantie pour le patient / La médecine doit-elle rendre des comptes? / L'appartement hospitalier de l'hôpital Vaugirard / Ecoles promotrices de santé / Histoires de vie en groupe et approche clinique en alcoologie / La rotation des infirmières dans les services hospitaliers affecte-t-elle la relation soignant-soigné?

Disponibilité : CRES-IREPS Haute-Normandie Rouen / Centre de documentation de l'IFSI d'Evreux



Froment A . **Pour une rencontre soignante.** Paris : Editions des archives contemporaines, 2001,

219 p.

Dans cet ouvrage, l'auteur se penche sur la relation qui unit le médecin et son patient. Sa réflexion s'articule autour de cinq axes. Dans le premier chapitre, il expose quelques modèles relationnels décrits au cours des dernières années aux Etats-Unis. Tous se rejoignent sur des points majeurs : rejet du paternalisme, rejet de la conception selon laquelle le médecin aurait une autorité morale. Il apporte également quelques critiques à ces modèles, qui n'abordent pas certains aspects importants, tel que la nécessité de se soustraire à l'hégémonie du modèle biomédical. Le deuxième chapitre est axé sur la vulnérabilité du patient, souvent accrue par les comportements des personnels soignants. Le troisième chapitre met en valeur un modèle de relation soignante "d'homme à homme" où le médecin prend en compte l'avis du patient. Dans le chapitre suivant, l'auteur évoque le phénomène récurrent de la dévalorisation du moi et de l'estime personnelle que subit le malade. Il insiste particulièrement sur trois concepts qu'il juge essentiel pour instaurer une relation efficace entre soignant et soigné : le respect, la compassion et une certaine forme d'amour envers le patient. Dans le dernier chapitre, l'auteur évoque enfin l'importance de favoriser l'échange et de donner la possibilité au patient de participer réellement aux décisions qui le concernent en premier lieu.

Disponibilité : CRES-IREPS Haute-Normandie Rouen



Hesbeen W . **Prendre soin à l'hôpital. Inscrire le soin infirmier dans une perspective soignante.** Paris : Masson / InterEditions, 1997, 184 p.

L'auteur de cet ouvrage qui s'adresse au monde infirmier et à tous les professionnels de santé, souhaite faire partager le besoin, voire l'urgence, de rendre au mot soins tout son sens ; ainsi différencie-t-il " faire des soins " et " prendre soin ". Mettant en relief toute la dimension humaine nécessaire à un apport qualitatif du soin, il approfondit et illustre la nécessité d'améliorer les services hospitaliers.

Disponibilité : CRES-IREPS Haute-Normandie Rouen / CRES-IREPS Haute-Normandie Evreux / Centre de documentation de l'IFSI d'Evreux : Cote : 610.730 I HES



Rézette S . **Psychologie clinique en soins infirmiers.** Issy-les-Moulineaux : Masson, 2008, 175 p.

La dimension psychologique occupe une place prépondérante dans les professions de santé. L'un des aspects les plus riches et les plus complexes de la pratique infirmière réside dans la relation au vivant, dans le travail auprès de personnes en souffrance et nécessitant, dans cette situation, une écoute particulière. Laisser au patient sa position de sujet actif facilite la relation et donc le soin. Une réflexion dans ce domaine est proposée ici pour tous ceux qui souhaitent s'ouvrir à un questionnement dynamique sur la relation soignant-soigné. L'auteur met en évidence le lien existant entre l'infirmier et son patient, ainsi que les difficultés, les émotions que ce lien peut entraîner au quotidien en insistant bien sur la notion d'écoute active. Mais le corps du patient donne aussi, à l'insu de ce dernier, des indications sur son état psychique c'est pourquoi une partie de cet ouvrage se concentre sur le corps et sa place dans le soin. Puis, l'auteur aborde les différentes formes d'angoisse rencontrées par le soignant et le soigné ainsi que les mécanismes de défense mis en place par l'un et l'autre pour y faire face. La souffrance et la violence dans la situation de soins sont également étudiées, notamment dans le cas où s'impose la confrontation à la mort. De nombreux exemples cliniques, tirés des témoignages et des questionnements d'étudiants en soins infirmiers ou d'infirmiers en poste, d'après des situations vécues, illustrent ce livre. Des fiches en fin d'ouvrage permettent de revenir sur les notions indispensables en psychanalyse et en psychopathologie développées dans les chapitres.

Disponibilité : CRES-IREPS Haute-Normandie Evreux / Centre de documentation de l'IFSI d'Evreux : Cote : 610.73 REZ



Association de recherche en soins infirmiers (ARSI), Mistycki V., Guedeney N . **Quelques apports de la théorie de l'attachement : clinique et santé publique.** in : Recherche en soins infirmiers, n°89, juin 2007,

L'objectif de cet article est de présenter très succinctement tous les développements actuels de la théorie de l'attachement dont les apports concernent autant les spécialistes en santé mentale de l'enfant ou de l'adulte que les somaticiens, mais également les décideurs en santé publique. Les auteurs résument tout d'abord les principaux apports au domaine de l'enfance, puis à celui de l'adulte, plus récent et moins bien connu, et enfin ils abordent ce que l'attachement a apporté à la compréhension de la relation soignant/patient, que ce soit dans le cadre de soins somatiques ou bien psychiques.

Disponibilité : CRES-IREPS Haute-Normandie Rouen / Centre de documentation de l'IFSI d'Evreux

@ : <http://fulltext.bdsp.ehesp.fr/Rsi/89/43.pdf>

 Keller PH., Pierret J., Beraud C. et al . **Qu'est-ce que soigner ? Le soin du professionnel à la personne.** Paris : Syros, 2000, 238 p.

Ce livre qui réunit des contributions d'anthropologues, de sociologues, de psychologues et de médecins tente de répondre aux questions que se posent à propos des soins, les professionnels de santé, les responsables d'établissements de soin, les formateurs et les décideurs en santé publique : notamment la prise en compte de la souffrance physique et psychique, la frontière entre le médical et le social, le technique et le relationnel dans l'acte de soigner... enfin la manière de soigner aujourd'hui.

Disponibilité : CRES-IREPS Haute-Normandie Rouen

 Fiat E., Geoffroy M., Zittoun R., Alric J., Blet D., Boch AL., Le Breton D., Morel P., Oriot D., Quignard E . **Questions d'amour. De l'amour dans la relation soignante.** Paris : Parole et silence, 2009, 226 p.

« 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 ? Enfin, qu'est-ce que l'amour au juste ? Un sentiment simple, humain, trop humain, ou une soif de l'absolu, de la transcendance, animant quelqu'un qui trouve dans le soin l'occasion de s'adonner à l'être, de rechercher l'extrême bien, d'approcher Dieu en somme ? »

Disponibilité : CRES-IREPS Haute-Normandie Evreux

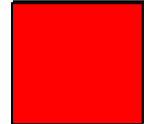
 Peplau HE., Lazure H . **Relations interpersonnelles en soins infirmiers.** Paris : InterEditions, 1995, 325 p.

Etapas et rôles dans les situations de soins / Une définition des soins infirmiers / Les rôles infirmiers / Facteurs d'influence en soins infirmiers / Les besoins de l'être humain / Les obstacles à la réalisation des objectifs / Les buts conflictuels / Les malaises inexplicables / Le travail psychologique / Apprendre à compter sur les autres / Apprendre à différer la satisfaction / S'identifier / Apprendre à participer / Les méthodes pour étudier les soins infirmiers en tant que processus interpersonnel / Observation, communication et consignation.

Disponibilité : CRES-IREPS Haute-Normandie Rouen

 Curchod C . **Relations soignants-soignés. Prévenir et dépasser les conflits.** Issy-les-Moulineaux : Elsevier Masson, 2009, 211 p.

La société occidentale vit de profondes transformations marquées notamment par un individualisme exacerbé et une attitude consumériste. Le monde de la santé n'échappe pas à cette évolution et en vit les conséquences au quotidien. Il en résulte des conflits de plus en plus fréquents entre les professionnels de la santé, les personnes soignées et leurs proches. D'importantes souffrances en découlent, accompagnées de risques pour la qualité des soins. Cet ouvrage est le fruit d'un travail patient et rigoureux qui met en



évidence les processus en jeu. Il nous invite à les dépasser à l'aide d'un ensemble d'outils utilisables par chaque soignant et chaque cadre de santé. Ce livre d'écoute et d'observations aidera les professionnels à faire face à des situations parfois difficiles mais qui contiennent presque toujours en elles des réponses et des solutions pragmatiques. Au travers d'exemples précis, de dialogues vécus et de pistes d'analyse variées, l'auteur propose à chaque soignant un chemin de développement professionnel et personnel vivifiant. Quelques 70 fiches permettent d'approfondir les principales thématiques développées et d'en faciliter l'application.

Disponibilité : CRES-IREPS Haute-Normandie Rouen / CRES-IREPS Haute-Normandie Evreux



Le Neurès K . **Réussir la démarche de soins. Méthodologie et application.** Issy-les-Moulineaux : Masson, 2008, 166 p.

La démarche de soins est une méthode qui engage le soignant dans un processus de résolution de problèmes. C'est un processus dynamique où les étapes se succèdent en fonction de l'évolution de l'état de santé de la personne soignée. Ces étapes sont en relation et sont tributaires les unes des autres : recueil de données, analyse et interprétation des données, planification des soins, réalisation des soins, évaluation et réajustement. Dans un premier temps, la démarche de soins va donc permettre à l'étudiant d'évaluer une situation clinique, de concevoir et conduire un projet de soins infirmiers, de mettre en oeuvre des soins curatifs, éducatifs et préventifs, de traiter les infirmités pour assurer la continuité des soins, d'organiser et coordonner les interventions soignantes, d'établir une relation soignant-soigné de qualité. Dans un second temps, l'étudiant infirmier devra faire une synthèse de cette situation, afin d'en simplifier la lecture et la transcription dans le dossier de soins infirmiers du patient.

Disponibilité : CRES-IREPS Haute-Normandie Evreux / Centre de documentation de l'IFSI d'Evreux : Cote : 610.730 I NEU



Greacen T . **Savoir parler avec son médecin.** Paris : Retz, 2000, 208 p.

Cet ouvrage porte sur une question essentielle pour le confort médical et la sécurité psychologique de chacun d'entre nous : notre relation avec notre médecin. L'auteur y passe en revue les différentes étapes de la relation, les questions à se poser, la consultation, le diagnostic....

Disponibilité : CRES-IREPS Haute-Normandie Rouen



Deschamps D., Tordeurs D., Zdanowicz N et al. **Soignants-soignés.** Bruxelles : De Boeck université, 2007, 278 p.

Dans ce numéro, des praticiens témoignent de leur pratique à partir de la dimension relationnelle de leur travail. Dans la première partie ce sont des témoignages sur l'engagement thérapeutique, la souffrance des soignants, l'importance de la complexité dans la situation clinique (comment reconnaître les ressources du malade lui-même, comment prendre en compte la richesse du travail en équipe, comment corriger les carences institutionnelles), une réflexion sur les cliniques de concertation qui s'adressent aux personnes vivant des détresses multiples dans des confrontations violentes. Le deuxième chapitre est celui des maladies, à commencer par le syndrome d'épuisement professionnel, l'importance de la parole dans la maladie grave, la douleur chronique et la relation médecin-malade, le dispositif complémentaire de soins pour alcoolique à l'hôpital général, la maladie d'Alzheimer et la psychologie clinique en contrepoint de la médecine. La troisième partie est celle des âges de la vie. Le soignant en tant que tiers dans la construction du lien parent-bébé prématuré hospitalisé ; quand les adolescents mettent à l'épreuve les soignants ; la relation soignant-soigné devant le travail de l'âge : vieillir.

Disponibilité : CRES-IREPS Haute-Normandie Evreux



Vega A . **Soignants/Soignés. Pour une approche anthropologique des soins infirmiers.**

Paris : De Boeck Université, 2001, 154 p.

Cet ouvrage présente une mise en perspective concrète des principaux apports de l'anthropologie aux nouvelles "approches globales du patient" et aux "soins de nature relationnelle" infirmiers, en s'appuyant sur des enseignements réalisés avec des professionnels de la santé et du social ainsi que des situations observées sur le terrain hospitalier. Comment cohabiter avec les autres, particulièrement à l'hôpital, reflet des tensions de la société (multiculturalité, exclusion...) lorsque le contact prolongé avec la mort, la souffrance, l'urgence accentue les émotions, les réactions de défense et les stéréotypes de part et d'autre ? L'ouvrage vise donc à sensibiliser les infirmières à la complexité de la culture, des cultures et des identités des soignés mais aussi des "biens portant" et des "soignants". Il s'adresse également à tous les professionnels de la santé désireux de réfléchir aux dimensions sociales et culturelles susceptibles d'apparaître en situation de soins et ainsi améliorer la qualité des relations entre soignants et soignés.

Disponibilité : CRES-IREPS Haute-Normandie Rouen / Centre de documentation de l'IFSI d'Evreux : Cote : 610.696 VEG



Collière MF . **Soigner...Le premier art de la vie.** Paris : Masson, 2001, 456 p.

Dominés par l'ascendance des traitements avec lesquels ils sont confondus, ou qu'on leur substitue, les soins sont encore habituellement relégués comme des tâches subalternes. Or, aucune société, quel que soit son niveau technologique, ne saurait se passer de soins vivifiants qui entretiennent, stimulent les capacités de vie ou accompagnent la fin de vie. Marie-Françoise Collière a regroupé dans cet ouvrage différents articles et communications abordant à la fois la conception et l'approche des soins. Son analyse l'amène à dégager certains aspects du dilemme posé à la profession infirmière. Ce dilemme se situe autour de la nécessité de retrouver, en deçà et au-delà de tout traitement : des soins qui accompagnent la vie ; des soins qui retrouvent leurs dimensions culturelles et sociales ; des soins dont les effets soient reconnus socialement et économiquement ; des soins exigeant des conditions appropriées pour les prodiguer.

Disponibilité : CRES-IREPS Haute-Normandie Evreux



Amar B., Gueguen JP., Perlemuter G et al . **Soins infirmiers I. Concepts et théories, démarche de soins.** Paris : Elsevier Masson, 2007, 243 p.

Cet ouvrage se divise en 5 parties : La première partie traite des sciences à l'origine de nos représentations de l'homme, de la santé et des différents stades de la maladie. La deuxième partie présente la prise en charge de la personne en groupe ou seule - La troisième partie expose les méthodes et les moyens de communication nécessaires à une relation soignant-soigné personnalisée. On y trouve également la méthodologie pour la réalisation du travail de fin d'études. Dans la quatrième partie, la démarche de soins et l'approche diagnostique sont illustrées cas cliniques. La cinquième partie aborde la gestion des soins et les transmissions ciblées. En fin d'ouvrage : un cahier d'entraînement, pour permettre à l'étudiant ses connaissances et de s'entraîner à la résolution de cas concrets.

Disponibilité : CRES-IREPS Haute-Normandie Rouen / CRES-IREPS Haute-Normandie Evreux / Centre de documentation de l'IFSI d'Evreux : Cote : 610.73 AMA

RELATIONS SOIGNANT-SOIGNE

RELIGION

24

Lévy I . **Croyances & Laïcité. Guide pratique des cultures et des religions : leurs impacts sur la société française, ses institutions sociales et hospitalières.** Paris : Estem, 2002, 495 p.

Le système laïque des Institutions Françaises prévoit de tenir compte dans une certaine mesure des traditions culturelles ou religieuses des diverses communautés qui composent la population de la France. Ce système se heurte néanmoins à de nombreuses résistances dues d'une part à l'incompréhension et à la méconnaissance de l'autre, et d'autre part à l'ignorance des solutions permettant d'y faire face. Ce guide situe le culte religieux dans le quotidien institutionnel. Après un rappel des différentes croyances et pratiques religieuses, tous les thèmes de la vie sociale sont abordés de façon pragmatique, notamment les soins d'hygiène, l'alimentation, la vie à deux, la procréation et la naissance, l'enfance, la maladie, la mort.

Disponibilité : CRES-IREPS Haute-Normandie Rouen / Centre de documentation de l'IFSI d'Evreux : Cote : 291 LEV

Lavie S . **Laïcité, service public et religion : la religion islamique à l'hôpital.** Paris : Assistance publique-Hôpitaux de Paris (AP-HP) / Université de Paris Dauphine, 2005, 48 p + annexes.

L'hôpital représente un lieu ouvert et d'échanges où chaque personne accueillie a le droit, dans la mesure du possible, d'exercer les préceptes de sa religion. Mais ce principe n'est pas toujours facile à établir car il s'agit de concilier la neutralité d'un établissement public hospitalier et les convictions religieuses des patients. Les demandes en lien avec ces dernières ne sont pas toujours faciles à satisfaire et présentent des limites pour les soignants. Laïcité ne veut pas dire déni religieux et n'est pas que principe de neutralité. Sans polémique, l'étude choisie porte sur la religion islamique. A l'hôpital, la laïcité s'appuie sur le principe de neutralité pour le personnel soignant mais aussi pour les patients en matière de prosélytisme. La tolérance des soignants est indispensable. Elle permet l'assouplissement de certaines règles et démontre leur ouverture d'esprit et leur adaptation perpétuelle à des situations nouvelles. En revanche, l'impératif santé et prise en charge du pronostic vital restent essentiels et n'accordent pas de souplesse. Les soignants constatent l'émergence de nouvelles demandes religieuses durant ces dernières années. Être pris (e) en charge par un soignant de même sexe, voire de même confession est la plus prégnante. La circulaire du 2 février 2005 vient réaffirmer le concept de laïcité au niveau des établissements publics hospitaliers.

Disponibilité : CRES-IREPS Haute-Normandie Rouen / CRES-IREPS Haute-Normandie Evreux

Association de recherche en soins infirmiers (ARSI), Lepain C. **L'approche culturelle en soins infirmiers pour les patients musulmans maghrébins relevant des soins palliatifs** . in : Recherche en soins infirmiers, n°72, mars 2003, pp 4-33

Exercer dans un établissement de soins accueillant différentes cultures dans la population soignée et soignante, favorise la réflexion sur l'approche interculturelle en soins infirmiers dans une approche de soins palliatifs. Ce projet a pour but d'initier cette approche interculturelle en étudiant dans un premier temps la population maghrébine musulmane hospitalisée.

Disponibilité : Centre de documentation de l'IFSI d'Evreux

@ : <http://fulltext.bdsp.ehesp.fr/Rsi/72/4.pdf>



Lévy I. **La religion à l'hôpital**. Paris : Presses de la renaissance, 2004, 330 p.

Les dysfonctionnements constatés sur le terrain sont chaque jour plus nombreux : certaines patientes refusent d'être examinées par un praticien de sexe masculin, d'autres suivent les préceptes du ramadan alors qu'elles sont enceintes ; des soignants se refusent à appeler l'aumônier malgré les demandes des patients et d'autres font passer du porc pour de la dinde ou refusent aux croyants le droit de prier dans leur chambre. Dans certains établissements, on interdit le port du voile aux soignants mais pas aux médecins, au mépris des règles d'hygiène. Ailleurs, des personnels abandonnent leurs postes pour prier et refusent pour des raisons religieuses de pratiquer des actes relevant pourtant de leurs compétences... Afin que cessent ces abus, Isabelle Lévy dévoile la teneur des principaux textes de la législation française et répond aux questions relevant du culte, des soins, de l'alimentation, du décès, de la transplantation d'organes, dans le cadre hospitalier.

Disponibilité : CRES-IREPS Haute-Normandie Rouen / Centre de documentation de l'IFSI d'Evreux : Cote : 291 LEV



Dupont M., Macrez A. **Le décès à l'hôpital : points essentiels**. Paris : Lamarre / Assistance Publique-hôpitaux de Paris / Doin éditeurs, 1998, 41 p.

Cet ouvrage traite du décès dans l'unité de soins, de la mort périnatale, de l'état civil, de la chambre mortuaire, des transports de corps, des opérations funéraires, des rites et des religions, des prélèvements, du don de corps et des biens.

Disponibilité : Centre de documentation de l'IFSI d'Evreux : Cote : 362.I I-DUP



Dupont M., Macrez A. **Le décès à l'hôpital : règles et recommandations à l'usage des personnels**. Paris : Lamarre : Assistance Publique-hôpitaux de Paris : Doin, 2002, 566 p.

Cet ouvrage traite du décès dans l'unité de soins, de la mort périnatale, de l'état civil, de la chambre mortuaire, des transports de corps, des opérations funéraires, des rites et des religions, des prélèvements, du don de corps et des biens. Cette nouvelle édition prend en compte les textes issus de la loi de bioéthique du 6 août 2004

Disponibilité : Centre de documentation de l'IFSI d'Evreux : Cote : 362.I I-DUP



Association de recherche en soins infirmiers (ARSI), Kohler C. **Le diagnostic infirmier de "détresse spirituelle". Une réévaluation nécessaire**. in : Recherche en soins infirmiers, n°56, mars 1999, pp 12-72.

L'objet de cette étude est d'identifier les besoins spirituels des patients en fin de vie, afin d'explorer et préciser le champ d'application du diagnostic infirmier de "détresse spirituelle", relatif aux valeurs et croyances, par les infirmières françaises. L'étude porte sur une population de 27 patients atteints de cancer ou de sida, hospitalisés dans deux unités de soins palliatifs de la région parisienne et sur une population de 20 infirmières de ces mêmes unités. Elle a eu lieu durant l'année 1996 au moyen d'entretiens auprès des patients et de questionnaires auprès des infirmières. Ces outils ont été structurés à partir des 4 axes que sont la spiritualité, la religion, le malaise appelé "détresse spirituelle" et le diagnostic infirmier pour les infirmières.

Disponibilité : CRES-IREPS Haute-Normandie Evreux / Centre de documentation de l'IFSI d'Evreux

@ : <http://fulltext.bdsp.ehesp.fr/Rsi/56/12.pdf>

■ Lévy I. **Mémento pratique des rites et des religions à l'usage des soignants**. Paris : ESTEM, 2006, 79 p.

L'auteur a conçu ce mémento pour faciliter aux soignants la compréhension des traditions rituelles des différentes religions et leur permettre ainsi d'améliorer l'accueil et la prise en charge de leurs patients. Il présente les pratiques des différentes religions sous la forme de 30 tableaux synthétiques classés par thèmes.

Disponibilité : Centre de documentation de l'IFSI d'Evreux : Cote : 291-LEV

■ Association de recherche en soins infirmiers (ARSI), Coutu-Wakulczyk G. **Pour des soins culturellement compétents : le modèle transculturel de Purnell** . in : Recherche en soins infirmiers, n°72, mars 2003, pp 34-47

La diversité culturelle à l'intérieur d'un pays n'est pas un phénomène nouveau. La nouveauté concerne l'importance que revêt ce phénomène en soins de santé ou la mosaïque des cultures demeure au coeur de l'action. Parallèlement à l'accroissement des diverses ethnies, le besoin de conscientiser les travailleurs de la santé aux différences culturelles devient évident. Cette situation prévôt tant aux plans des services et de l'administration que de la formation des professionnels car l'ouverture consciente à la diversité culturelle améliore d'autant le potentiel des travailleurs de la santé à fournir des soins culturellement compétents et l'efficacité des soins

Disponibilité : Centre de documentation de l'IFSI d'Evreux

@ : <http://fulltext.bdsp.ehesp.fr/Rsi/72/34.pdf>

■ Ordre national des médecins., Deau X., Pouillard J., Cerruti FR., Lagarde G., Bouet P., Lerciche B . **Pratique médicale et identité culturelle**. Paris : Ordre national des médecins, 2005, 66 p.

"Ce sujet de réflexion apparaît sans doute ambitieux mais suscite de nombreuses interrogations du corps médical et mérite un regard déontologique en ce début du XXIème siècle. La pratique médicale doit s'adapter en permanence à nos différentes civilisations. Seule la confrontation éclairée de la pratique médicale à la pluralité des valeurs et des choix culturels de nos civilisations peut amener un enrichissement du colloque singulier médecin-malade, conforme à la déontologie médicale. Ainsi, sur le territoire européen, trois grands items nous interpellent : le multiculturalisme au sein de notre société, l'actualité médicale, politique et religieuse, l'émergence des médecines parallèles."

Disponibilité : CRES-IREPS Haute-Normandie Evreux

■ Chirade G., Delbecq D., Gilioli C., Lévy I. **Rites et religions**. Paris : ESTEM, 1997, 47 p.

Cet ouvrage présente de façon synthétique les grandes religions : leurs pratiques religieuses, leurs rites concernant l'alimentation, la naissance, la douleur et la mort.

Disponibilité : Centre de documentation de l'IFSI d'Evreux : Cote : 291 CHI

■ Molinié M. **Soigner les morts pour guérir les vivants**. Paris : Seuil, 2006, 328 p.

En rencontrant des personnes qui avaient envie de témoigner non pas sur leur deuil, mais sur "les relations qu'elles entretiennent avec un défunt", l'auteure s'est intéressée à ces morts qui ne passent pas et qui contraignent les vivants à se demander : "Que veut-il ? Que faire pour lui?". En expliquant comment le christianisme puis l'idéal laïc ont organisé les relations entre les vivants et les morts au cours de l'histoire, comment est né le concept freudien de travail de deuil, ce que nous apprend l'anthropologie des rites funéraires, l'auteure donne alors un sens nouveau aux réponses rituelles ou profanes qu'elle a recueillies.

Disponibilité : Centre de documentation de l'IFSI d'Evreux : Cote : I55.937-MOL



Lévy I. **Soins & croyances. Guide pratique des rites, cultures et religions à l'usage des personnels de santé et des acteurs sociaux.** Paris : Estem, 2001, 222 p.

La vie, l'amour, la mort ont-elles un même sens pour toutes les cultures ? Quelles sont les positions des obédiences face à la contraception, l'avortement, la douleur ou l'euthanasie ? Pourquoi un Juif se couvre-t-il pour prier alors que les Chrétiens ont l'habitude de se découvrir ? Pourquoi Juifs et Musulmans ont-ils l'interdiction de consommer du porc et l'obligation de circoncire leurs enfants mâles ? Qui doit se charger de la toilette funéraire d'un Musulman, d'un Bouddhiste ou d'un Orthodoxe ? Comment réagir face à des pratiques traditionnelles comme l'excision ? De la naissance au trépas, il est du devoir des personnels de santé et des acteurs sociaux, de ne pas escamoter les moments essentiels de la vie en respectant les patients, leurs convictions et leur famille. Ce guide s'adresse aux croyants, aux athées ou aux agnostiques. Il a pour but une meilleure compréhension des traditions rituelles des religions et des cultures, pour l'amélioration des soins, de l'accueil et de l'accompagnement.

Disponibilité : CRES-IREPS Haute-Normandie Rouen



Tison B., Hervé-Désirat E. **Soins et cultures. Formation des soignants à l'approche interculturelle.** Paris : Masson, 2007, 247 p.

Cet ouvrage propose une initiation pratique aux soins infirmiers interculturels, c'est-à-dire à la prise en charge du patient d'origine étrangère. Il fournit d'abord des fondements théoriques en définissant les concepts à l'œuvre dans cette relation interculturelle soignant-soigné (communication, culture, acculturation, identité culturelle, identité du soignant, etc.), puis dans un second temps donne des clés de compréhension pour la prise en charge du patient migrant, en déroulant les situations de soins selon les différents moments de la vie et les classes d'âge, selon les différentes cultures. L'ouvrage se termine enfin par un aperçu de la pratique des soins infirmiers dans d'autres cultures, à l'occasion par exemple de missions humanitaires.

Disponibilité : CRES-IREPS Haute-Normandie Rouen / CRES-IREPS Haute-Normandie Evreux / Centre de documentation de l'IFSI d'Evreux : Cote : 610.696 TIS



Lévy I. **Soins, cultures et croyances. Guide pratique des rites, cultures et religions à l'usage des personnels de santé et des acteurs sociaux.** Paris : Estem, 2008, 246 p.

Ce guide s'adresse aux croyants, aux athées ou aux agnostiques. Il a pour but une meilleure compréhension des traditions rituelles des religions et des cultures, pour l'amélioration des soins, de l'accueil et de l'accompagnement.

Disponibilité : CRES-IREPS Haute-Normandie Rouen / CRES-IREPS Haute-Normandie Evreux



Lévy I. **Les soignants face au décès. Pour une meilleure prise en charge du défunt.** Paris : Estem, 2009, 143 p.

Le décès d'un proche est un moment douloureux lors duquel le soignant – et toute personne accompagnant le mourant – doit savoir soutenir et aider la famille. Mais comment agir avec tact et aider au mieux les patients et les pensionnaires d'institution dans leurs derniers instants ainsi que leur famille, sans connaître leur culture et leurs traditions ? Cet ouvrage répond à toutes les interrogations relatives au décès dans les différentes cultures et religions : quels gestes accomplir pour ne pas heurter les convictions, comment concilier respect des protocoles médicaux et respect des usages culturels ? Afin de ne pas se retrouver démuni face aux réglementations et s'orienter dans les démarches administratives relatives au décès d'une personne, ce guide pratique explique en détail les mesures obligatoires et les actions à mettre en œuvre en fonction de chaque situation particulière (décès à l'étranger, en institution, à domicile, don du corps à la science, organisation des obsèques, etc.). Il explore également la législation en cours, et donne les

informations utiles dans toutes les circonstances de décès, à domicile ou en institution.

Disponibilité : CRES-IREPS Haute-Normandie Rouen / CRES-IREPS Haute-Normandie

RELATIONS SOIGNANT-SOIGNE

TOUCHER RELATIONNEL



Courjou E . **Comprendre et pratiquer le toucher relationnel**. Paris : Dunod, 2007, 223 p.

Ce livre nous fait découvrir comment le toucher relationnel assiste celui qui est dans la souffrance, tant physique que morale. Il explique comment agir avec tact afin de mieux soutenir celui qui est dans le désarroi. Il peut aussi aider ceux qui accompagnent un mourant à mieux appréhender ces ultimes relations tactiles. Cet ouvrage permet d'aborder le toucher dans toutes ses dimensions : psychologiques, sociologiques, thérapeutiques, éthiques, philosophiques et religieuses.

Disponibilité : CRES-IREPS Haute-Normandie Evreux



Prayez P., Savatofski J . **Le toucher apprivoisé**. Rueil-Malmaison : Lamarre, 2002, 185 p.

Esquisser un geste chaleureux et apaisant, oser prendre une main ou masser un visage, est-ce déplacé lorsqu'on s'adresse à une personne en souffrance et en difficulté ? Les professionnels, agissant souvent comme de simples techniciens, hésitent encore à s'engager dans un corps à corps thérapeutique ou éducatif, vivant et impliqué. Pour que le geste médical ne soit pas si froid et inhospitalier, pour que la parole et le discours des acteurs sociaux ne soient pas si distants, il faut leur offrir les moyens de s'initier à des contacts plus riches, plus tendres, leur permettre de réinventer le geste gratuit, d'apprivoiser le toucher...Les soignants (infirmières, aides-soignantes, kinésithérapeutes, médecins...), les éducateurs, les psychologues ou les formateurs sont invités à se laisser toucher par ce thème essentiel.

Disponibilité : CRES-IREPS Haute-Normandie Rouen / CRES-IREPS Haute-Normandie Evreux / Centre de documentation de l'IFSI d'Evreux : Cote : 610.696-PRA



Association de recherche en soins infirmiers (ARSI), Landry N. **Le toucher: Soin et moyen de communication dans la pratique infirmière**. in : Recherche en soins infirmiers, n° 18, octobre 1989, pp 34-43.

Pendant la formation d'infirmière, l'accent est mis sur l'importance de prendre la personne soignée dans sa globalité. On sensibilise l'élève à l'écoute, au regard mais au toucher : « porte-close », rien ou presque rien. Ceci émousse la théorie de la globalité puisque l'on sait désormais que le toucher joue un rôle primordial aux prémices de la vie, il aide l'enfant à découvrir, à se découvrir et conditionne son développement.

Disponibilité : Centre de documentation de l'IFSI d'Evreux

@ : <http://fulltext.bdsp.ehesp.fr/Rsi/18/34.pdf>



Ruiz C., Blache V . **"L'effleure du bien". A propos du toucher dans la relation soignant / soigné avec la personne âgée**. Hyères : Institut de formation en soins infirmiers (IFSI) Hyères, 2000, 63 p.

Les auteurs ont voulu cerner que le toucher joue un rôle dans l'amélioration de la relation soignant/soigné avec la personne âgée. Ils traitent tout d'abord, la vieillesse et le vieillissement, les attitudes de la personne âgée et celles que les professionnels de santé ont à leur égard. Puis, présentent les institutions et les personnes âgées que l'on y rencontre. Enfin, ils s'intéressent aux spécialités médicales s'intéressant à la personne âgée, ce qu'est la relation soignant/soigné, en définissant le soignant et le soigné pour expliquer en dernier lieu la relation qui les unit, du toucher en proposant un rappel d'anatomo-physiologie, pour définir ensuite ce que l'on entend par "toucher", ce qu'est le toucher- massage.

Disponibilité : CRES-IREPS Haute-Normandie Evreux



Sabourin R. **Les cinq sens dans la vie relationnelle**. Paris : Erasme, 1995, 144 p.

Cet ouvrage présente des témoignages et aborde les relations humaines (notions de base sur la communication, les mécanismes relationnels...) en première partie. En deuxième partie, il traite des cinq sens dans la relation de soin.

Disponibilité : Centre de documentation de l'IFSI d'Evreux : Cote : 152.I-SAB



Bonneton-Tabaries F., Lambert-Libert A. **Le toucher dans la relation soignant-soigné**. Paris : Med-line, 2006, 151 p.

Cet ouvrage propose une réflexion sur le sens du toucher, son importance dans la relation soignant soigné et ses applications concrètes dans les différents types de soins.

Disponibilité : CRES-IREPS Haute-Normandie Rouen / CRES-IREPS Haute-Normandie Evreux / Centre de documentation de l'IFSI d'Evreux : Cote : 610.696 BON



Montalescot M. **Le toucher relationnel**. Saint-Jean-de-Braye : Dangles, 1999, 155 p.

Cet ouvrage s'appuie sur l'expérience du toucher dans la relation soignant-soigné, mettant en lumière les richesses et les faiblesses de cette pratique. Mais, plutôt que de réserver sa méthode aux seuls professionnels, l'auteur a préféré ici s'adresser à tous. Loin de limiter au seul plan tactile la signification du mot toucher, elle l'élargit à des concepts plus subtils, vérifiables dans nos relations quotidiennes.

Disponibilité : CRES-IREPS Haute-Normandie Rouen



Blanchon C. **Le toucher relationnel au coeur des soins**. Paris : Elsevier Masson, 2006, 123 p.

L'objectif de cet ouvrage est de convaincre le personnel soignant des bénéfices du toucher relationnel à tous les niveaux, le mieux-être du patient facilitant souvent les soins délicats. Plus qu'un livre sur les techniques de massage, cet ouvrage révèle avant tout l'expérience d'une infirmière qui met chaque jour en pratique l'approche tactile, la relaxation, dans une relation d'aide à la personne hospitalisée. Il permet de découvrir les gestes qui soulagent, ceux qui instaurent, pendant les soins, un climat de confiance essentiel entre personnel soignant et malades.

Disponibilité : Centre de documentation de l'IFSI d'Evreux : Cote : 610.73 BLA



Ferragut E., Bioy A., Brocq H., Dousse M., Sirven R. **Médiations corporelles dans la pratique des soins**. Issy-les-Moulineaux : Elsevier Masson, 2008, 186 p.

Cet ouvrage, consacré aux médiations corporelles dans la pratique des soins, s'articule en deux grandes parties : une partie théorique axée sur l'élaboration des projets thérapeutiques en fonction de certaines problématiques spécifiques et dont les médiations (relaxation, hypnose, imagerie mentale, jeu de rôle, psychodrame, thérapie émotionnelle...) font partie intégrante du travail thérapeutique ; une partie pratique qui montre comment réaliser ces projets thérapeutiques, le choix d'une technique plutôt qu'une autre, les modalités d'un travail contenant ou découvrant en fonction de la problématique, le travail de parole à partir des émergences lors du travail corporel... Et également, comment contourner les blocages et éviter les impasses thérapeutiques. Cet ouvrage s'adresse à tous les praticiens intéressés par la psychosomatique, la douleur et confrontés aux pathologies fonctionnelles : médecins, psychologues, praticiens paramédicaux mais également psychiatres, psychothérapeutes et étudiants.

Disponibilité : CRES-IREPS Haute-Normandie Evreux

RELATIONS SOIGNANT-SOIGNE

COMMUNICATION

31



Phaneuf M. **Communication, entretien, relation d'aide et validation.** Montréal : Edition de la Chenelière, 2002, 634 p.

Cet ouvrage aborde l'aspect pratique des soins relationnels. L'auteur y expose l'ensemble des facettes qui caractérisent la compétence fondamentale qu'est l'établissement d'une communication aidante, en prenant en considération les nombreux aspects de la vie professionnelle d'un infirmier.

Disponibilité : Centre de documentation de l'IFSI d'Evreux : Cote : 302.2 PHA



Adler RB., Towne N. **Communication et interactions : la psychologie des relations humaines.** Paris : Vigot, 1991, 358 p.

Cet ouvrage se divise en trois parties : Regards intérieurs traite des aspects liés à l'individu lors des communications interpersonnelles (concept de soi, perception) ; Regards sur les communications comportant 3 thèmes : le langage, l'étude des communications non verbales et les formes et styles d'écoute ; Regards sur les interactions traite de l'intimité et la distance dans les relations interpersonnelles, de l'amélioration de ses communications, la nature des conflits et la manière de les résoudre.

Disponibilité : Centre de documentation de l'IFSI d'Evreux : Cote : 302.2 ADL



Bioy A., Bourgeois F., Nègre I. **Communication soignant-soigné. Repères et pratiques.** Paris : Bréal, 2003, 143 p.

Conforme à l'enseignement infirmier, cet ouvrage est un relais précieux aux cours de tout futur soignant. Il permet également au professionnel en exercice de parfaire ses connaissances et sa pratique grâce aux cas cliniques commentés et à l'évocation de situations difficiles (patient non communicant, patient psychiatrique, patient addictif, en fin de vie, etc.). Enfin, par sa perspective humaniste et son ancrage dans la pratique du soin, ce livre cherche à accompagner le quotidien des praticiens souhaitant mettre en place une relation d'aide opérante.

Disponibilité : CRES-IREPS Haute-Normandie Rouen / CRES-IREPS Haute-Normandie Evreux / Centre de documentation de l'IFSI d'Evreux : Cote : 610.696 BIO



Bioy A., Bourgeois F., Nègre I. **Communication soignant-soigné. Repères et pratiques.** Paris : Bréal, 2009, 158 p.

Le patient, individu " médicalisé " est souvent fragilisé par sa pathologie et aussi parce qu'il est amené à évoluer dans un milieu qui lui est étranger, celui du soin. Afin de mieux vivre cette situation inhabituelle et parfois difficile, le patient a besoin de dialoguer avec le personnel soignant et la qualité de cet échange aura des conséquences sur l'efficacité des soins thérapeutiques apportés. Dans leur pratique quotidienne, les professionnels du soin doivent donc accorder une place majeure au dialogue avec leurs patients et adapter celui-ci à chaque interlocuteur en s'appuyant sur des principes précis de communication.

Disponibilité : CRES-IREPS Haute-Normandie Rouen / CRES-IREPS Haute-Normandie Evreux / Centre de documentation de l'IFSI d'Evreux : Cote : 610.696 BIO



Liégeois M. **Former à l'entretien de soutien psychologique.** Paris : Lamarre, 2007, 243 p.

Cet ouvrage présente :

- des connaissances théoriques et pratiques sur la relation de soutien psychologique ;
- l'assimilation des concepts théoriques et pratiques avec proposition de moyens au choix : analyse d'entretien, questions-réponses, étude des attitudes des soignants en situation d'entretien ;
- actualisation, mise en pratique des connaissances : étude de cas concrets, jeux de rôle, travail de vidéo ;
- évaluation des acquisitions théoriques et pratiques par des mises en situation de relation de soutien psychologique.

Disponibilité : Centre de documentation de l'IFSI d'Evreux : Cote : I58.3-LIE



Michel MJ., Mondolini C., Cesaro P. **Germes de parole. Communication et relation avec le patient ne pouvant s'exprimer oralement.** Paris : Masson, 2000, 26 p.

La communication est fondamentale dans la relation soignant-soigné : comment entrer en relation avec des patients qui ne peuvent plus s'exprimer par la parole ou être compris, réduire leur isolement répondre à leurs besoins et les satisfaire ? L'auteur a eu l'idée d'instaurer un relais par le moyen d'un petit guide qui présente 100 pictogrammes correspondant aux activités de la vie quotidienne (toilette, confort, loisirs, besoins quotidiens, état de santé du patient etc..) pour les personnes qui présentent des troubles du langage (ex : aphasie).

Disponibilité : CRES-IREPS Haute-Normandie Rouen



Michel MJ., Mondolini C., Cesaro P. **Germes de parole. Communication et relation avec le patient ne pouvant s'exprimer oralement.** Imagier. Issy-les-Moulineaux : Elsevier Masson, 2009, 26 p.

La communication est fondamentale dans la relation soignant-soigné : comment entrer en relation avec des patients qui ne peuvent plus s'exprimer par la parole ou être compris, réduire leur isolement répondre à leurs besoins et les satisfaire ? L'auteur a eu l'idée d'instaurer un relais par le moyen d'un petit guide qui présente 100 pictogrammes correspondant aux activités de la vie quotidienne (toilette, confort, loisirs, besoins quotidiens, état de santé du patient etc..) pour les personnes qui présentent des troubles du langage (ex : aphasie).

Disponibilité : CRES-IREPS Haute-Normandie Evreux



Iandolo C. **Guide pratique de la communication avec le patient. Techniques, art et erreurs de la communication.** Paris : Masson / MMI, 2004, 192 p.

Cet ouvrage tente de permettre de connaître les processus généraux de la communication ; d'évaluer l'importance fondamentale de la communication comme élément de base de la relation médecin-malade ; d'adapter le comportement de communication à l'âge, au sexe, aux conditions psycho-physiques et au niveau socioculturel de chaque malade ; de comprendre que dans le cadre de l'entretien avec le patient il est souvent plus important de le laisser parler, et de l'écouter, que de lui parler ; d'évaluer l'importance de la communication non-verbale comme moyen d'expression ; d'identifier les motifs d'une communication manquée ou déformée, et en évaluer les conséquences ; et enfin d'apprendre à localiser et éviter les obstacles qui s'opposent à l'efficacité de la communication. Il est destiné à l'ensemble des professionnels de santé médecins praticiens, infirmiers/infirmières, pharmaciens, chirurgiens-dentistes... et étudiants des disciplines médicales.

Disponibilité : CRES-IREPS Haute-Normandie Rouen / CRES-IREPS Haute-Normandie Evreux / Centre de documentation de l'IFSI d'Evreux : Cote : 302-IAN



landolo C . **Guide pratique de la communication avec le patient. Techniques, art et erreurs de la communication.** Issy-les-Moulineaux : Masson, 2007, 192 p.

Communiquer efficacement avec le patient n'est pas une capacité innée. Recueillir l'anamnèse, bien informer, rassurer, et soutenir psychologiquement le patient et sa famille, demandent une bonne connaissance des techniques verbales et non verbales de la communication. Cet ouvrage, destiné à l'ensemble des professionnels de santé permettra : de connaître les processus généraux de la communication. d'évaluer l'importance fondamentale de la communication comme élément de base de la relation médecin-malade. d'adapter le comportement de communication à l'âge, au sexe, aux conditions psycho-physiques et au niveau socioculturel de chaque malade. de comprendre que dans le cadre de l'entretien avec le patient il est souvent plus important de le laisser parler, et de l'écouter, que de lui parler, d'évaluer l'importance de la communication non verbale comme moyen d'expression. d'identifier les motifs d'une communication manquée ou déformée, et en évaluer les conséquences, et enfin d'apprendre à localiser et éviter les obstacles qui s'opposent à l'efficacité de la communication

Disponibilité : CRES-IREPS Haute-Normandie Evreux



Khosravi M. **La communication lors de la maladie d'Alzheimer et des troubles apparentés.** Paris : Doin, 2007, 310 p.

Cet ouvrage donne une définition du dément et fait la description des démences (tableau comparatif des différents troubles constatés). Ensuite l'auteur se pose la question de pourquoi communiquer avec les malades ? Comment comprendre ce qu'ils expriment. Il revient donc sur les différentes formes de communication.

Disponibilité : Centre de documentation de l'IFSI d'Evreux : Cote : 616.831 KHO



Richard C., Lussier MT. **La communication professionnelle en santé.** Paris : Pearson Education France / ERPI, 2005, 840 p.

Pour tous les acteurs de santé, la communication avec les patients ou entre eux est devenu un enjeu important. Ce livre évoque autant la communication entre patients et médecins que celle entre les médecins et les infirmiers, ou encore les médecins et les pharmaciens. Dans le chapitre concernant le dialogue entre médecins et infirmier, des encadrés reprennent des discussions entre ces deux professionnels.

Disponibilité : Centre de documentation de l'IFSI d'Evreux : Cote : 302.2 COM



Artaud J., De Peretti A . **L'écoute : attitudes et techniques.** Paris : Chronique sociale, 1997, 185 p.

Apprendre à écouter est un besoin majeur des relations humaines. Nous savons combien l'écoute est difficile à instaurer. Chacun admet qu'il n'est pas aisé d'entendre ce que l'interlocuteur veut dire sans dénaturer sa pensée : parents préoccupés par les soucis quotidiens qui écoutent difficilement leurs enfants, enseignant soucieux du programme et pas assez des élèves, formateur plus désireux de conduire le groupe que d'écouter ses demandes et clarifier ses besoins. Et encore dans le couple où l'écoute se perd avec le temps et l'habitude, et le thérapeute devant un cas, à la recherche d'un diagnostic qui néglige une authentique présence au client. Dans ces diverses situations, l'auteur nous prévient des éventuelles dérives, nous propose des attitudes et des moyens pour établir une meilleure écoute, à partir d'exemples vécus et à l'aide d'exercices progressifs. Le lecteur pourra s'approprier les attitudes qui facilitent la compréhension et s'entraîner à leur pratique. À l'époque des slogans simplistes sur une communication facile, l'objectif que nous propose auteur apprendre à écouter est d'un grand réalisme.

Disponibilité : CRES-IREPS Haute-Normandie Rouen



Kaepelin P. **L'écoute : mieux écouter pour mieux communiquer**. Thiron : ESF Editeur, 1993, 170 p.

Cet ouvrage présente plusieurs approches sur l'écoute. Processus d'écoute pour entendre et se faire entendre. Les conditions de l'écoute mutuelle. Les types d'écoute dans les relations interpersonnelles. Ecouter dans les situations de groupe

Disponibilité : Centre de documentation de l'IFSI d'Evreux : Cote : I53 KAE



Association de recherche en soins infirmiers (ARSI), Patenaude H., Hamelin Brabant L. **L'humour dans la relation infirmière - patient : une revue de la littérature** . in : Recherche en soins infirmiers, n°85, juin 2006, pp 36-45

L'humour détient une place importante et quasi omniprésente dans la communication humaine. La recherche et la réflexion sur l'humour ont tenté d'en circonscrire ses causes, ses effets, ses mécanismes d'action et de production, ses buts et ses utilités. Cet article vise à dresser un portrait général des études scientifiques portant sur l'humour réalisées dans le contexte de la communication infirmière- patient et à en faire une analyse à partir de la théorie ancrée de Strauss et Corbin (2001) pour en dégager les caractéristiques, les conditions d'utilisation et les conséquences tant chez le patient que chez l'infirmière.

Disponibilité : Centre de documentation de l'IFSI d'Evreux

@ : <http://fulltext.bdsp.ehesp.fr/Rsi/85/36.pdf>



GERACFAS., Rioufol MO. **Module 5 : relation-communication**. Paris : Masson, 2007, 108p.

Ce module 5 traite de la relation-communication et est découpé de la façon suivante : l'homme, être social et communicant ; la communication ; la communication et la relation dans le contexte professionnel ; l'information et les droits des patients ; les soins palliatifs et l'accompagnement des personnes en fin de vie.

Disponibilité : Centre de documentation de l'IFSI d'Evreux : Cote : 610.730 6-RIO



Silverman J., Kurtz S., Draper J . **Outils et stratégies pour communiquer avec le patient**. Paris : Médecine et hygiène, 2010, 316 p.

Il apparaît qu'un très fort pourcentage de plaintes de patients implique des problèmes de communication. Ainsi, de l'étudiant au soignant expérimenté, chacun trouvera dans cet ouvrage des outils permettant de structurer la consultation en privilégiant une relation de confiance et de partenariat. Cet ouvrage s'adresse à tout soignant menant des entretiens avec un patient ou impliqué dans l'enseignement de la relation soignant-patient.

Disponibilité : CRES-IREPS Haute-Normandie Evreux



Leyreloup AM., Dignonnet E. **Pratique de l'entretien infirmier**. Paris : Masson, 2000, 155 p.

S'appuyant sur une enquête réalisée dans trois centres hospitaliers spécialisés, les auteurs essayent dans cet ouvrage de tracer les contours de l'entretien infirmier : que recouvre-t-il, où et comment se pratique-t-il, quelles en sont les difficultés et les limites ?

Disponibilité : Centre de documentation de l'IFSI d'Evreux : Cote : 610.696 LEY



Buckman R., Kason Y. **S'asseoir pour parler. L'art de communiquer de mauvaises nouvelles aux malades**. Paris : Masson, 2007, 211 p.

Cet ouvrage présente les principes de base qui doivent présider à la communication de mauvaises nouvelles. Au coeur de ces principes se trouvent les compétences d'écoute et de dialogue, où il importe de

déterminer ce que sait le patient de sa maladie, ce qu'il veut en savoir, d'identifier ses principales préoccupations. Les réactions des parents et des proches du malade sont également étudiées, de même que celles des membres de l'équipe médicale.

Disponibilité : Centre de documentation de l'IFSI d'Evreux : Cote : 610.696-BUC

Tate P. **Soigner (aussi) sa communication**. Bruxelles : De Boeck université, 2005, 225 p.

Sommaire : Quelques vérités premières utiles à rappeler. Pourquoi et comment les médecins parlent à leurs patients. Les différents types de patients. Former les patients. Ce que vous ressentez est aussi important. Les ambitions d'une consultation. Evaluer une consultation. Outils d'évaluation d'une consultation. Instinct magique ? Communication et éthique. Circonstances particulières, patients singuliers.

Disponibilité : Centre de documentation de l'IFSI d'Evreux : Cote : 610.696-TAT

Liégeois M. **L'entretien de soutien psychologique**. Paris : Lamarre, 2003, 111 p.

Cet ouvrage présente dans la 1ère partie : les théories fondatrices de l'entretien de soutien psychologique, les repères nécessaires à la pratique, les différents types d'entretiens, les rôles de l'infirmier en situation d'écoute ou d'entretien, les différentes reformulations. La 2ème partie dresse un inventaire des questions que se posent les soignants sur le cadre et le déroulement d'un entretien. Enfin dans la 3ème partie cinq entretiens de soutien psychologique sont étudiés et analysés.

Disponibilité : Centre de documentation de l'IFSI d'Evreux : Cote : 610.696 LIE

Monfort JC, Hourdé I. **Outils pour les entretiens d'aide et de soutien psychologique Tome 1**. Paris : Heures de France, 2005, 237 p.

Ce livre est composé d'environ 60 outils. Les outils sont répartis en prenant en compte le cheminement naturel d'un entretien et présente les 3 premières étapes : démarrage d'un entretien (mise en confiance), les outils de la communication et les outils de la relation.

Disponibilité : Centre de documentation de l'IFSI d'Evreux : Cote : 610.696 MON

Monfort JC, Hourdé I. **Outils pour les entretiens d'aide et de soutien psychologique. Tome 2**. Paris : Heures de France, 2009, 285 p.

Ce tome 2 présente les outils contribuant au soin, au soutien psychologique ; des outils servant à orienter l'entretien en s'adaptant aux contextes rencontrés et enfin les outils de transmission et les outils permettent de mettre un terme à l'entretien.

Disponibilité : Centre de documentation de l'IFSI d'Evreux : Cote : 158.3-MON

Olivo C., Loisel S., Bonhomme J., Giel Gonzalvo M., Le Mestre K., Lepers C., Loiseau J., Lomet R., Martin Jossinet M., Pietri M. ... **Pour réfléchir sur les formes d'écoute**. Montpellier : Comité régional d'éducation pour la santé (CRES) Languedoc-Roussillon, 2003, 35 p.

L'écoute engage des mécanismes complexes pour chaque professionnel ou bénévole confronté à une situation d'accueil, de prise en charge, d'accompagnement. Cet ouvrage permet de nourrir une réflexion propre à cette question et de formuler une série de propositions qui aident à clarifier le cadre, la place et les limites de chacun dans sa position d'écoute.

Disponibilité : CRES-IREPS Haute-Normandie Rouen

RELATIONS SOIGNANT-SOIGNE

INTIMITE DU PATIENT

36

Delbès C., Dupras A., Ribes G. **Intimité**. Paris : Fondation Nationale de Gérontologie, 2007, 259p.
Cet ouvrage traite de l'intimité, de la pudeur de la personne âgée face aux soignants, à domicile
Disponibilité : Centre de documentation de l'IFSI d'Evreux : Cote : 618.97-DEL

Lawler J . **La face cachée des soins. Soins au corps, intimité et pratique soignante**. Paris : Seli Arslan, 2002, 288 p.

Dévoiler la face cachée des soins, révéler la relation inhabituelle de proximité avec le corps d'autrui au cours des situations de soins et ce qu'éprouvent les personnes qui les vivent, tel est le propos de l'ouvrage de Jocelyn Lawler. Bien que le corps soit objet permanent de soins, la situation de prendre soins du corps d'autrui que connaissent les infirmières reste encore en marge de la formation continue d'être ignorée. Que représente pour les infirmières d'avoir à franchir les limites sociales de l'intimité de corps, de côtoyer le vécu du corps, d'enfreindre les conventions culturellement acceptées et acceptables pour donner des soins à quelqu'un qui ne peut plus assumer? Inversement, que représente pour les patients d'avoir à laisser quelqu'un s'approcher de leur corps, envahir ce moi-peau, marque de leur plus profonde identité? C'est le thème de cet ouvrage, abordant de façon à la fois réaliste et audacieuse le silence qui prévaut toujours autour de ce qui touche au corps.

Disponibilité : CRES-IREPS Haute-Normandie Rouen / Centre de documentation de l'IFSI d'Evreux : Cote : 610.696 LAW

Delomel MA . **La toilette dévoilée : analyse d'une réalité et perspectives soignantes**. Paris : Seli Arslan, 1999, 220 p.

Les soins d'hygiène représentent une part très importante de l'activité soignante. Nécessaire, ce travail n'en est pas moins jugé par les soignants (infirmières ou aides-soignantes) comme une corvée, même s'ils proclament que la toilette est un soin très important pour la personne soignée. Ce livre traite de l'écart considérable, voire de la contradiction, entre d'une part l'idéalisation des soins d'hygiène, sources de bien-être, de réconfort, d'une relation privilégiée, et d'autre part la réalité pratique fuie et dévalorisée par l'ensemble des soignants, y compris les aides-soignantes.

Disponibilité : CRES-IREPS Haute-Normandie Rouen / CRES-IREPS Haute-Normandie Evreux / Centre de documentation de l'IFSI d'Evreux : Cote : 610.696 DEL

Rajablat M . **La toilette. Voyage au coeur du soin**. Paris : Masson, 2010, 115 p.

Cet ouvrage apporte une réflexion sur un acte en apparence banal, dépouillé de toute technicité instrumentale : la toilette. Acte d'importance relevant du rôle propre infirmier et propice à la communication entre patient et soignant, la toilette est toutefois à considérer comme un soin à part entière. Elle requiert une grande compétence relationnelle et trouve particulièrement son indication en psychiatrie, en cas d'impasse thérapeutique. Elle peut en effet devenir une médiation lorsque la relation verbale n'est plus possible : grâce à la toilette et à ses rites, le soignant peut entrer en relation avec le patient et faire de ce soin un moment d'échange privilégié. Ce " toucher thérapeutique " peut permettre à des patients peu

autonomes de développer leur perception, leurs possibilités d'expression, de reconstruire une image améliorée d'eux-mêmes... A l'inverse, elle confronte les soignants à leurs propres réactions face aux odeurs intimes et à la vision du corps.

Disponibilité : CRES-IREPS Haute-Normandie Evreux / Centre de documentation de l'IFSI d'Evreux : Cote : 610.73 RAJ



Association de recherche en soins infirmiers (ARSI), Parneix MC . **L'infirmière et l'intimité du malade hospitalisé.** in : Recherche en soins infirmiers, n°9, juin 1997, pp 21-73

juin 1987, 73 p.

L'intimité, à la fois besoin universel de l'homme et besoin individuel de tout homme, n'est pas respectée. Outre le fait que cette situation accroît encore l'angoisse du malade face à l'hospitalisation, elle ne peut que nuire à la qualité des soins qui ne sont plus que de simples "réparations mécaniques"... Le respect de l'être humain ne saurait s'accommoder de comportements faisant abstraction de tout ce qui fait son être, son originalité et sa valeur, tout ce qui fait son intimité. Tenir compte de l'intimité du malade, c'est se donner les moyens de le soigner dans les meilleures conditions possibles. C'est considérer l'individu au-delà de la maladie, et non seulement la maladie d'un individu.

Disponibilité : CRES-IREPS Haute-Normandie Evreux / Centre de documentation de l'IFSI d'Evreux

@ : <http://fulltext.bdsp.ehesp.fr/Rsi/9/21.pdf>

RELATIONS SOIGNANT-SOIGNE

SOINS PALLIATIFS

38



Künzi D . **Accompagner la vie, accompagner la souffrance. Une analyse en milieu hospitalier.** Paris : L'harmattan, 2007, 158 p.

L'accompagnement a conquis ses lettres de noblesse principalement grâce à sa pratique auprès des patients en fin de vie. Toutefois, ce type d'intervention révèle également sa puissance auprès de toute personne en souffrance, qu'elle soit hospitalisée ou non. S'il a été longtemps associé à une image de bonne volonté charitable, il révèle aujourd'hui de plus en plus ses exigences de compétences relationnelles, de formation continue et de remise en question personnelle. Cet ouvrage traite de ces exigences au moyen d'une approche théorique et pratique de l'accompagnement. Il présente des récits d'intervention dans lesquels sont analysées, par le biais de la psychosociologie, les relations de l'intervenant avec son patient. En abordant le vécu de ce dernier rapport à sa maladie, à la vie hospitalière, aux soignants et à d'autres intervenants, notamment lorsqu'il s'agit de son accompagnement spirituel, il fait également appel aux apports de la psychologie médicale et de la psychologie religieuse. Enfin, à l'heure où de plus en plus d'hôpitaux déclarent leur volonté de remettre l'humain au centre des soins, il est utile de s'interroger sur ce que cela représente en termes de ressources humaines. Le soignant et l'accompagnant doivent par ailleurs être nourris par leur propre réflexion sur la maladie, la souffrance et le vieillissement. Ils y sont confrontés sur le plan professionnel comme dans leur vie personnelle. Ce livre leur propose une réflexion sur ces thèmes de la vie.

Disponibilité : CRES-IREPS Haute-Normandie Evreux



Castra M. **Bien Mourir : sociologie des soins palliatifs.** Paris : Presses universitaires de France (PUF) , 2003 , 365 p.

Nos sociétés connaissent une profonde transformation des sensibilités et des attitudes individuelles et collectives à l'égard de la mort. Jamais l'aspiration à une mort calme, sans douleur, entourée et pacifiée n'a été aussi forte, comme en témoigne le développement récent des soins palliatifs. On voit ainsi s'affirmer une nouvelle conception de la fin de vie, marquée à la fois par le projet de resocialiser la mort et par la volonté d'accompagner au plus près l'expérience intime de la personne mourante. À partir des situations concrètes vécues par les patients hospitalisés en service de soins palliatifs, l'auteur montre comment cette médecine accorde une place significative à la subjectivité et aux émotions du malade. La dernière période de l'existence est considérée par les professionnels comme un moment privilégié d'affirmation de l'individu, qui doit parvenir à prendre conscience de sa mort prochaine, voire l'accepter. Cet ouvrage constitue une des premières enquêtes sociologiques sur ce sujet, et s'appuie notamment sur le témoignage des médecins et soignants, mais aussi sur l'observation ethnographique des lieux de fin de vie et des pratiques de soins. Il permet ainsi de mieux comprendre la réalité quotidienne du travail à l'approche de la mort et les stratégies déployées par les professionnels confrontés à la souffrance des patients et à la nécessité d'humaniser les derniers moments de chacun.

Disponibilité : Centre de documentation de l'IFSI d'Evreux : Cote : 306.9-CAS



Association de recherche en soins infirmiers (ARSI), Lecoindre MC. **Comment aider l'infirmière à l'accompagnement des mourants ?.** in : Recherche en soins infirmiers, n°4, février 1986, pp 23-69

Dans de nombreux services hospitaliers, la mort fait partie du quotidien. Si les progrès de la médecine en évolution constante, et la volonté de personnalisation des soins infirmiers, ont permis d'améliorer les conditions de vie des malades, l'accompagnement de leurs derniers instants reste encore un échec. Cette qualité de la vie de celui qui va mourir, reconnue dans les pays Anglo-saxons, ne l'est pas en France

Disponibilité : Centre de documentation de l'IFSI d'Evreux

@ : <http://fulltext.bdsp.ehesp.fr/Rsi/4/23.pdf>



Ricot J., Leonetti J. **Ethique du soin ultime**. Rennes : Ecole des hautes études en santé publique (EHESP), 2010, 283 p.

Dans ce nouveau recueil, Jacques Ricot continue son analyse, en philosophe, des différentes problématiques de la fin de vie. La première partie s'attache à définir philosophiquement la condition humaine : naître et mourir, euthanasie, suicide, intimité. La deuxième partie se consacre à l'analyse fine de la Loi Léonetti relative aux droits des malades et à la fin de vie du 22 avril 2005. La troisième partie traite des questions éthiques à travers les notions de transgression, morale, compassion et soins palliatifs. Enfin la dernière partie se focalise sur la question du politique au sein du débat sur l'euthanasie.

Disponibilité : CRES-IREPS Haute-Normandie Evreux / Centre de documentation de l'IFSI d'Evreux : Cote : 174.2-RIC



Zerwekh JV. **Etre infirmier en soins palliatifs. Accompagner le patient en fin de vie et sa famille**. Bruxelles : De Boeck Université, 2010, 449 p.

Les progrès médicaux et techniques ont transformé la fin de vie : elle est désormais une étape à part entière de l'existence des patients et demande une prise en charge adaptée. Apporter du réconfort, contribuer à atténuer la douleur physique et psychique, préserver aussi longtemps que possible la qualité de vie du patient à un niveau élevé... au sein des unités de soins palliatifs, les infirmiers ont un rôle clé, ils sont le lien entre le patient et les médecins, au plus près du patient et de sa famille. Cet ouvrage explore l'ensemble des aspects du métier d'infirmier en soins palliatifs.

Disponibilité : CRES-IREPS Haute-Normandie Evreux / Centre de documentation de l'IFSI d'Evreux : Cote : 616.029-ZER



Verspieren P. **Face à celui qui meurt**. Paris : Desclée de Brouwer, 1984, 205 p.

Cet ouvrage traite de l'acharnement thérapeutique, du traitement de la douleur, de l'euthanasie et de l'accompagnement au mourant.

Disponibilité : Centre de documentation de l'IFSI d'Evreux : Cote : 616.029-VES



Hirsch E. **Face aux fins de vie et à la mort : éthique, société, pratiques professionnelles**. Paris : Vuibert, 2009, 392 p.

Cet ouvrage traite de la mort de façon psychologique, de l'accompagnement comme pratique de la civilisation, des soignants face à la mort des patients, aux demandes d'euthanasie, des soins palliatifs, et des droits du malade.

Disponibilité : Centre de documentation de l'IFSI d'Evreux : Cote : 306.9-HIR



Mora G. **Jusqu'au terme de l'existence : approche de la vieillesse et de la fin de vie**. Paris : Vuibert, 2006, 143 p.

Ce livre trace un cheminement, celui d'une personne soignante avec des personnes dits en fin de vie.

L'auteur témoigne de sa pratique d'infirmière, évoque la vieillesse, le corps, objet de soin, et les difficultés qui y sont liées.

Disponibilité : Centre de documentation de l'IFSI d'Evreux : Cote : I55.6-MOR



Beaulieu MB . **L'accompagnement au quotidien. L'aide soignant face aux souffrances et aux deuils.** Paris : Masson, 1997, 103 p.

Cet ouvrage expose les notions de mort, de deuil, de soins palliatifs avec les objectifs de l'accompagnement et le rôle de l'aide soignant ainsi que les problèmes qu'il peut rencontrer. La seconde partie, articulée autour des besoins du malade selon la pyramide de Maslow, a pour but d'enrichir les soins techniques d'une dimension d'accompagnement. Le dernier chapitre est consacré à des situations d'accompagnement particulières.

Disponibilité : CRES-IREPS Haute-Normandie Rouen / CRES-IREPS Haute-Normandie Evreux : Centre de documentation de l'IFSI d'Evreux : Cote : 616.029 AUT



Gagnet E. Gagnet M. **La mort apaisée : chroniques d'une infirmière en soins palliatifs.** Paris : La Martinière, 2007, 206p.

Cote : 616.029-GAG

Comment accompagner un être cher jusqu'à la mort, lorsque l'on sait, lui le premier, qu'il est atteint d'un mal incurable ? Les auteurs racontent plusieurs fins de vie, de la mort d'un enfant à celle d'une personne âgée et seule. Elles abordent toutes les questions qui naissent au cours de cette période douloureuse et donnent au travers de ces chroniques des réponses aux familles, aux soignants et aux élèves infirmier(e)s.

Disponibilité : Centre de documentation de l'IFSI d'Evreux : Cote : 616.029-GAG



Zittoun R . **La mort de l'autre. Une introduction à l'éthique clinique.** Paris : Dunod, 2007, 326 p.

La médecine scientifique, en reculant les limites de la mort, contribue en fait à sa dénegation. La tension entre le vécu du malade et sa " réification " par la médecine est accrue par l'incertitude de son devenir, la dégradation de sa qualité de vie, le prix à payer pour une possible survie. Le droit du malade à être informé, à participer aux décisions, et à ne pas souffrir, ne réduit pas sa solitude. L'institution est invitée à limiter l'acharnement thérapeutique et est confrontée à la demande d'euthanasie. La médecine soignante et les soins palliatifs essaient de répondre à ces défis. La mort de l'autre questionne le soignant dans sa capacité à répondre à la souffrance du malade, et à l'accompagner en admettant sa propre finitude. Ce livre se propose de donner corps à une véritable éthique clinique telle qu'elle est élaborée par l'expérience soignante et la réflexion philosophique : celle qui est réponse à l'appel de la souffrance, celle qui exige présence à l'autre, conscience de l'aventure existentielle qui est la sienne, et échange véritable.

Disponibilité : CRES-IREPS Haute-Normandie Rouen / CRES-IREPS Haute-Normandie Evreux



Hanus M. **La mort d'un enfant : fin de vie de l'enfant, le deuil des proches.** Paris : Vuibert, 2006, 368 p.

Le projet de ce livre s'est voulu dès le départ pluridisciplinaire et international francophone. Il s'agissait de donner la parole aux acteurs concernés : aux parents endeuillés tout d'abord dont plusieurs ont accepté de prendre la parole pour témoigner de leur épreuve, aux associations qui accompagnent les enfants en fin de vie et les parents en deuil, mais aussi aux professionnels intervenant avant, pendant et après la mort. Cet ouvrage s'inscrit dans le mouvement actuel de renouveau d'intérêt social pour la mort et, à un moindre degré, pour le deuil [...].

Disponibilité : Centre de documentation de l'IFSI d'Evreux : Cote : 306.8-HAN



Matray B. **La présence et le respect**. Paris : Desclée de Brouwer, 2004, 270p.

Riche de son expérience d'accompagnement des malades, Bernard Matray s'interroge sur le respect de l'être humain aussi bien dans l'assistance à la procréation ou la prévention du sida qu'à dans le corps à corps du soin le plus quotidien, le traitement de la douleur, les soins palliatifs et l'accompagnement en fin de vie.

Disponibilité : Centre de documentation de l'IFSI d'Evreux : Cote : I70-MAT



Geschwind Herbert. **Le rôle des soins palliatifs**. Paris : L'Harmattan, 2004, 283 p.

Voici un regard sur la médecine moderne, qui avait oublié de s'occuper de l'homme dans sa totalité. Cet ouvrage se propose de décrire une autre conception de la médecine où malades, personnes âgées et mourants sont pris en charge dans leur globalité avec leur composante physique, psychique et spirituelle. Appelée palliative, elle vise moins à guérir qu'à soigner et à accompagner. Quel avenir pour cette nouvelle médecine centrée sur la communication, les relations entre soignants et soignés, à domicile ou en institution, à l'heure de la pénurie des réflexions de santé ?

Disponibilité : Centre de documentation de l'IFSI d'Evreux : Cote : 362.175 GES



Association de recherche en soins infirmiers (ARSI), Zlatiev N. **Les soins palliatifs à la rencontre du 2ème type** . in : Recherche en soins infirmiers, n°31, décembre 1992 , pp 5-39

De tout temps, le soin à la personne en fin de vie a été assuré par la femme qui était présente dans les instants essentiels de la vie ; la naissance et la mort. Puis, c'est l'infirmière qui, quand la maladie de la personne était inguérissable, s'est occupée « jusqu'au bout » de cette personne avec les moyens dont elle disposait.

Disponibilité : Centre de documentation de l'IFSI d'Evreux

@ : <http://fulltext.bdsp.ehesp.fr/Rsi/31/5.pdf>



Association de recherche en soins infirmiers (ARSI), Biver S. **Le vécu des patients et des familles face à une équipe interdisciplinaire en soins palliatifs** . in : Recherche en soins infirmiers, n°61, juin 2000, pp 68-86

Cette étude a pour but de décrire le vécu des patients et de leur famille face à une équipe interdisciplinaire en soins palliatifs. Les patients et leur famille perçoivent-ils l'interdisciplinarité au sein de l'équipe et ce mode de fonctionnement permet-il de satisfaire leurs attentes?

Disponibilité : Centre de documentation de l'IFSI d'Evreux

@ : <http://fulltext.bdsp.ehesp.fr/Rsi/61/68.pdf>



Société française d'accompagnement et de soins palliatifs (SFAP), Collège des acteurs en soins infirmiers (CNASI), Jouteau-Neves C., Malaquin-Pavan E., Nectoux-Lannebère M., Saunders C. **L'infirmier(e) et les soins palliatifs. "Prendre soin" : éthique et pratique**. Paris : Masson, 2005, 245 p.

La première partie de l'ouvrage présente une réflexion de fond sur les soins palliatifs (cadre juridique, éthique...) en insistant sur la spécificité du soin infirmier et sur les ressources personnelles et professionnelles des soignant(e)s. Une seconde partie offre une approche utile et pertinente de la pratique montrant comment "prendre soin" trouve tout son sens au quotidien. Ainsi, la démarche soignante est abordée à l'aide d'exemples : relation d'aide, diagnostics infirmiers prévalent, les soins du corps (hygiène et bien-être corporel, alimentation, sommeil, etc.) y compris les techniques particulières, notamment dans le soulagement de la douleur.



Jomain C. **Mourir dans la tendresse.** Paris : Le centurion, 1984, 203 p.

En première partie, cet ouvrage nous donne une définition du mourant et traite du passage de la vie à la mort et des signes annonciateurs de la mort. En deuxième partie, il traite de la solitude des mourants à l'hôpital, du vécu des familles et des soignants et les diverses possibilités de s'occuper des mourants. En troisième partie, il présente le mourant comme un être vivant et la dernière partie traite de l'apprentissage dans les soins apportés au mourant.

Disponibilité : Centre de documentation de l'IFSI d'Evreux : Cote : 616.029-JOM



Abiven M., D'Hérouville D., De Hennezel M. **Pour une mort plus humaine. Expérience d'une unité hospitalière en soins palliatifs.** Paris : Masson, 2004, 207 p.

Pour les malades en phase terminale, le temps qui leur reste à vivre doit être, non pas le plus long possible, mais de la meilleure qualité possible. La première USP ouverte en France l'a été en 1987 à l'Hôpital international de l'Université de Paris, à l'initiative du Dr Abiven. S'appuyant sur l'expérience du fonctionnement dans ce service, l'auteur et son équipe définissent, dans cet ouvrage, la nature des soins palliatifs, en décrivent les composantes médicales, psychologiques, sociales et en montrent les aspects humains, notamment dans les relations avec les familles. A l'intention des personnels médicaux et infirmiers, ils proposent des stratégies, des grilles d'évaluation thérapeutiques et tirent de leur expérience des recommandations pour les professionnels désireux d'ouvrir de tels services. Cette troisième édition propose notamment la mise à jour des stratégies thérapeutiques.

Disponibilité : CRES-IREPS Haute-Normandie Rouen / Centre de documentation de l'IFSI d'Evreux : Cote : 616.029 ABI



Feldman-Desrousseaux E. **Prendre soin de l'autre souffrant. La relation soignant-soigné en soins palliatifs.** Paris : Seli Arslan, 2007, 188 p.

Le développement technoscientifique qui a permis le succès de la médecine actuelle a conduit à l'exclusion du sujet souffrant. Les soins palliatifs ont justement pu se développer du fait de cette tendance de la médecine contemporaine, contrainte, par une nécessité interne à sa démarche scientifique, d'écarter le discours du patient. Outre le travail concret auprès des malades et de leurs familles, les soins palliatifs nous en apprennent beaucoup sur la dimension thérapeutique de la rencontre de l'autre souffrant. L'auteur, fait d'abord le récit de quelques rencontres de malades marquantes, alors qu'elle commence tout juste à pratiquer. Ces rencontres la conduisent à réfléchir sur sa formation médicale qui ne l'avait absolument pas préparée à vivre cette expérience fondatrice pour elle. A partir de celle-ci, et alors qu'elle est devenue psychanalyste, elle propose ensuite une autre lecture de l'acte de soigner. Tout en devant se montrer irréprochables dans leur technique, les soignants ont la lourde tâche d'être disponibles à l'autre, non pas au nom de bons sentiments, mais parce que l'écoute est un acte thérapeutique. La disponibilité que requiert cette fonction explique que des auxiliaires soient venus peu à peu prêter main forte aux soignants ; ce sont les bénévoles d'accompagnement, que personne aujourd'hui n'est étonné de rencontrer au détour d'un couloir des grands hôpitaux modernes.

Disponibilité : CRES-IREPS Haute-Normandie Rouen / CRES-IREPS Haute-Normandie Evreux : Centre de documentation de l'IFSI d'Evreux : Cote : 610.696-FEL



Montandon-Binet C., Montandon A. **Savoir mourir.** Paris : L'Harmattan, 1993, 310 p.

Cet ouvrage a pour objet d'envisager la mort et les pratiques du deuil comme actes de sociabilité, dans une perspective historique tout d'abord, puis dans l'optique des réflexions et des interrogations contemporaines.

Disponibilité : Centre de documentation de l'IFSI d'Evreux : Cote : 616.029-MON



Richard MS., Brun D . **Soigner la relation en fin de vie. Familles, malades, soignants.** Paris : Dunod, 2004, 172 p.

En fin de vie, la relation entre les soignants et les familles des malades s'avère fréquemment difficile, même dans les unités de soins palliatifs. L'auteur a cherché à comprendre la souffrance sous-jacente. En réponse à la question "Pour vous, qu'est-ce qui est le plus difficile ?", les familles ont exprimé leur épuisement, leur inquiétude, leur sentiment de culpabilité et la difficulté du travail de séparation. Cette souffrance des familles ne peut être isolée de celle des malades, ni de celle des soignants. Grâce à une réflexion approfondie, enrichie par la psychanalyse et la philosophie, l'auteur fait redécouvrir la visée éthique, les enjeux de la relation et certaines finalités de l'acte de soigner. Cet ouvrage invite à modifier certaines pratiques hospitalières et propose des orientations : encourager l'accueil de la famille à l'hôpital ; développer l'interdisciplinarité ; promouvoir enfin une éthique dialogique.

Disponibilité : CRES-IREPS Haute-Normandie Rouen / CRES-IREPS Haute-Normandie Evreux



Perrier M., Fondras JC. **Soins palliatifs.** Paris : Doin, 2004, 252 p.

Cet ouvrage présente les différents aspects des soins palliatifs d'un point de vue pratique. Il explique la tendance vers une médecine de type bio-psycho-sociale où le patient est le centre du soin.

Disponibilité : Centre de documentation de l'IFSI d'Evreux : Cote : 616.029 PER



Autret P., Gauthier-Pavloff V et al. **Soins palliatifs en équipe : le rôle infirmier.** Rueil Malmaison : Institut UPSA de la douleur, 2006, 208 p.

Cet ouvrage aborde le concept de la mort, de la personne malade, de ses besoins physiques, psycho-affectifs et spirituels ainsi que le rôle infirmiers auprès de l'entourage du malade.

Disponibilité : CRES-IREPS Haute-Normandie Rouen / Centre de documentation de l'IFSI d'Evreux : Cote : 616.029 AUT

@ : http://www.institut-upsa-douleur.org/fr-FR/id-478/Soins_Palliatifs_en_equipe.igwsc



Aubry R., Daydé MC . **Soins palliatifs éthique et fin de vie. Une aide pour la pratique à l'usage des soignants.** Rueil-Malmaison : Lamarre, 2010, 247 p.

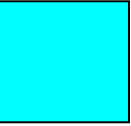
Les soins palliatifs sont des soins actifs dont la visée est davantage la recherche de la qualité de vie que la survie. Ils concernent particulièrement les personnes atteintes de maladie grave évolutive et s'inscrivent dans la continuité des soins curatifs et le devoir de non abandon. Ouvrage pratique, qui donne aux soignants des outils nécessaires au " prendre soin " des malades en fin de vie, ce livre nous apporte surtout une réflexion éthique indispensable devant les limites et les espoirs de la médecine confrontée à la finitude humaine. L'accompagnement de fin de vie est envisagé sous tous ses aspects : annonce d'une maladie grave ; évaluation, traitement et prévention de la douleur et des autres symptômes ; souffrance(s) et spiritualité(s) en fin de vie ; travail d'équipe dans les soins palliatifs et l'accompagnement ; soutien des familles et des proches ; droits des malades en soins palliatifs ; enjeux et perspectives.

Disponibilité : CRES-IREPS Haute-Normandie Evreux



Hacpille L. **Soins palliatifs : les soignants et le soutien aux familles.** Paris : Lamarre, 2006, 131 p.

Cet ouvrage présente l'évolution naturelle de la maladie, les conséquences sur les relations soignants-malade / famille, l'accompagnement et les questions relatives à l'euthanasie. Des annexes enrichissent



l'ouvrage en abordant l'historique des unités de soins palliatifs, la loi Léonetti.

Disponibilité : CRES-IREPS Haute-Normandie Rouen / Centre de documentation de l'IFSI d'Evreux : Cote : 616.029 HAC



Cicely S. **Soins palliatifs: une approche pluridisciplinaire.** Paris : Lamarre / EDISEM, 1994, 95 p.

Cet ouvrage présente les principes de travail pluridisciplinaire des soins palliatifs et les défis relevés en équipe face aux maladies incurables, à l'éthique et d'autres situations.

Disponibilité : Centre de documentation de l'IFSI d'Evreux : Cote : 616.029-CIC



Richard JF . **Un regard sur la violence au cours de la relation de soin aux patients en fin de vie.** Lille : Faculté libre de médecine (FLM) Lille, 2002, 50 p.

L'auteur de cette thèse définit dans un premier temps l'idée de la violence. Il s'interroge ensuite sur le moment où le soin contient de la violence, ou bien quand il est perçu comme tel. Il termine en étudiant comment la relation de soin peut être un chemin de moindre violence.

Disponibilité : CRES-IREPS Haute-Normandie Rouen / CRES-IREPS Haute-Normandie Evreux

RELATIONS SOIGNANT-SOIGNE

ANNONCE DU DIAGNOSTIC

45

Colin R., Hacpille L., Guédon C et al. **Apprendre à informer les malades atteints de pathologie grave.** Rouen : Centre hospitalier universitaire (CHU) Rouen / Ligue nationale contre le cancer (LNCC) / Conférence des doyens des facultés de médecine, 2001, 98 p.

Disponibilité : CRES-IREPS Haute-Normandie Evreux

Thiel MJ . **Entre malheur et espoir. Annoncer la maladie, le handicap, la mort.** Paris : Presses universitaires de Strasbourg (PUS), 2006, 302 p.

Annoncer un diagnostic grave, révéler l'existence d'un handicap invalidant, évoquer la mort toute proche, informer sur une stérilité définitive..., tous ces actes de parole, pour nécessaires qu'ils puissent être, ne sont pas pour autant faciles et ne s'improvisent pas. Il ne suffit pas de parler pour bien faire. Il ne suffit pas de se taire pour ne pas mal faire. L'information dont il s'agit, se veut justifiée par une exigence de vérité que l'on doit à autrui dans son autonomie. Or elle dévoile et voile tout à la fois, elle in-forme et déforme. Elle fait "avoir" et "être"... Et ainsi engage le sens possible de l'existence.

Disponibilité : CRES-IREPS Haute-Normandie Evreux

Moley Massol I . **L'annonce de la maladie. Une parole qui engage.** Paris : DaTeBe , 2004, 243 p.

Ce livre s'adresse à tous les soignants qui ont connu ou connaîtront un jour la difficile épreuve de l'annonce de la maladie ou du handicap. Il tente de faire partager ce qui se joue de si précieux au moment de l'annonce, qui engage le malade et le médecin sur la voie de la maladie, d'un présent et d'un futur à construire, ensemble.

Disponibilité : CRES-IREPS Haute-Normandie Rouen / CRES-IREPS Haute-Normandie Evreux

Alvin P, **L'annonce du handicap à l'adolescence.** Paris : Vuibert, 2005, 127p.

Trois témoignages d'enfants atteints de mucoviscidose, de leucémie, de la maladie de Recklinghausen, ce que ressent l'adolescent à l'annonce de sa maladie ou de son handicap

Disponibilité : CRES-IREPS Haute-Normandie Evreux / Centre de documentation de l'IFSI d'Evreux : Cote : I55.4-ALV

Desbeauvais C. **L'annonce du handicap : livret d'accompagnement.** Rezé : Editions d'un monde à l'autre, 2006, 67p.

Ce livret est destiné à apporter un nouvel éclairage sur ce temps de l'annonce du handicap vécu conjointement par les parents et les professionnels de santé.

Disponibilité : Centre de documentation de l'IFSI d'Evreux : Cote : I55.916-DES



Fainzang S . **La relation médecins-malades : information et mensonge**. Paris : Presses universitaires de France (PUF), 2006, 159 p.

A l'ère de la démocratie sanitaire où le droit du patient à l'information est non seulement défendu, mais encore garanti par la législation, qu'en est-il, réellement, de l'information du malade ? Le patient reçoit-il l'information qu'il désire, que ce soit sur le diagnostic, le pronostic ou sur les traitements qui lui sont proposés ? Et, quand il la désire, quelle information souhaite-t-il obtenir ? Mais aussi, quelle information consent-il, lui-même, à donner aux médecins sur son mal et sur son corps ? Cet ouvrage est le résultat d'une étude menée pendant quatre ans sur les échanges entre médecins et malades et sur la nature des informations transmises à l'intérieur de la relation médicale. Il résulte d'une observation et d'une fréquentation de malades et de médecins dans le cadre de la médecine hospitalière, dans le contexte du cancer et d'autres pathologies. Il met en évidence non seulement des pratiques de rétention de l'information et de soustraction de la vérité, mais aussi, par delà ce qu'il est convenu d'appeler le " mensonge par omission ", l'existence de véritables pratiques mensongères de la part des médecins comme des malades. Une analyse de leurs mécanismes et des malentendus qui caractérisent un grand nombre d'échanges en est proposée.

46

Disponibilité : CRES-IREPS Haute-Normandie Rouen / CRES-IREPS Haute-Normandie Evreux / Centre de documentation de l'IFSI d'Evreux : Cote : 610.696-FAI

RELATIONS SOIGNANT-SOIGNE

DISTANCE PROFESSIONNELLE

47

Prayez P., Sliwka C., Adiceom F., et al. **Distance professionnelle et qualité du soin**. Rueil-Malmaison : Lamarre, 2009, 287 p.

Portés par leur désir de réparation, bien des acteurs du soin sont pris dans une identification excessive au malade, synonyme de culpabilisation accablante ou de soins imposés avec de trop bonnes intentions... Doivent-ils cependant, pour éviter cette implication sans distance, basculer dans une distance sans implication, aseptisant la rencontre de tout affect ? La question mérite d'être posée, car le discours sur la « bonne » distance pousse trop souvent les soignants vers 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. Comment favoriser les compétences relationnelles des acteurs du soin, dans le contexte éprouvant de la maladie, de la souffrance et de la mort ? La « gestion du stress » suffit-elle pour trouver de la distance ? Quels dispositifs mettre en place pour penser individuellement et collectivement les ombres et les lumières de cette activité de soin dont aucune société ne pourrait se passer ? Ce sont les défis posés aux cadres de santé, confrontés aux difficultés voire à l'épuisement des soignants, alors que les impératifs complexes des établissements de santé précipitent chacun dans des contraintes plurielles.

Disponibilité : CRES-IREPS Haute-Normandie Evreux : Centre de documentation de l'IFSI d'Evreux : Cote : 610.696 PRA

Prayez P., Adiceom F., Brazilier AM et al. **Distance professionnelle et qualité du soin**. Paris : Lamarre, 2003, 228 p.

Portés par leur désir de réparation, bien des acteurs du soin sont pris dans une identification excessive au malade, synonyme de culpabilisation accablante ou de soins imposés avec de trop bonnes intentions... Doivent-ils cependant, pour éviter cette implication sans distance, basculer dans une distance sans implication, aseptisant la rencontre de tout affect ? La question mérite d'être posée, car le discours sur la "bonne "distance pousse trop souvent les soignants vers 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. Comment favoriser les compétences relationnelles des acteurs du soin, dans le contexte éprouvant de la maladie, de la souffrance et de la mort ? La "gestion du stress " suffit-elle pour trouver de la distance ? Quels dispositifs mettre en place pour penser individuellement et collectivement les ombres et les lumières de cette activité de soin dont aucune société ne pourrait se passer ? Ce sont les défis posés aux cadres de santé, confrontés aux difficultés voire à l'épuisement des soignants, alors que les impératifs complexes des établissements de santé précipitent chacun dans des contraintes plurielles. 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.

Disponibilité : CRES-IREPS Haute-Normandie Rouen / CRES-IREPS Haute-Normandie Evreux

 Prayez P . **Julie ou l'aventure de la juste distance. Une soignante en formation.** Rueil-Malmaison : Lamarre, 2005, 235 p.

Sur un sujet d'actualité, l'auteur mène une approche originale, sous forme de roman, grâce à des témoignages du terrain. De nombreuses situations que les professionnels de la santé peuvent vivre auprès de leurs patients y sont décrites : premières rencontres, l'affect est-il un parasite de la relation de soin ?, attirance ou répulsion ?, distance et intimité, stratégie de mise à distance.

Disponibilité : CRES-IREPS Haute-Normandie Rouen / CRES-IREPS Haute-Normandie Evreux / Centre de documentation de l'IFSI d'Evreux : Cote : 610.696-PRA

 Deshays C. **La bonne distance avec l'autre : grâce au curseur relationnel.** Paris : InterEditions, 2010, 204 p.

Ce manuel pratique apporte une réflexion et un outil d'ajustement, permettant de trouver, à chaque instant, la bonne distance entre soi et l'autre. L'ouvrage apporte les repères nécessaires pour travailler plus sereinement dans des contextes souvent éprouvants.

Disponibilité : Centre de documentation de l'IFSI d'Evreux : Cote : 610.696-DES

RELATIONS SOIGNANT-SOIGNE

VIOLENCE

49



Llorca G . **Civisme et santé. L'hôpital face aux incivilités.** Lyon : Presses universitaires de Lyon (PUL), 2009, 128 p.

Le civisme apparaît comme une valeur fondamentale dans le domaine de la santé et de l'éthique médicale. Tout en analysant les fondements du civisme - respect, solidarité, responsabilité, dimensions sociales et culturelles -, les auteurs de cet ouvrage s'interrogent sur son envers : les incivilités, régulièrement constatées dans le secteur hospitalier. Ils en observent les causes dans des études de cas variées, autour de certaines situations critiques relevées dans l'administration, en gériatrie, en gynécologie obstétrique, en transplantation et en psychiatrie. Les changements sociaux et les progrès de la médecine ont en effet profondément modifié la relation de soins. Les incivilités y sont révélatrices d'une méconnaissance et d'une incompréhension du contrat de service public, qui lie les personnels de santé et la population. Visant à la prévention et à la gestion de telles situations, cet ouvrage rappelle et explicite les droits et les devoirs de chacun.

Disponibilité : CRES-IREPS Haute-Normandie Evreux



Moras L. **Comprendre la violence en psychiatrie : approche clinique et thérapeutique.** Paris : Dunod, 2002, 256 p.

Cet ouvrage détaille les différentes formes d'expression de la violence en psychiatrie. Il rappelle la place et le destin de la violence fondamentale dans le développement psychique. Il dévoile les facteurs déterminants qui précipitent l'acte violent. Il approfondit les liens entre la psychopathologie et l'expression violente. Il décrit l'impact des processus violents sur les dynamiques individuelles et institutionnelles. Enfin, il organise les principes d'une prise en charge efficace de ces phénomènes par le biais d'une approche clinique et thérapeutique spécifique et systématisée.

Disponibilité : Centre de documentation de l'IFSI d'Evreux : Cote : 616.89 MOR



Michel M., Thirion JF . **Faire face à la violence dans les institutions de santé.** Rueil-Malmaison : Lamarre, 2004, 237 p.

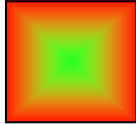
Cet ouvrage expose les différentes formes que peut prendre la violence à l'hôpital : violence des usagers vis-à-vis du personnel soignant, violence du personnel vis-à-vis des usagers ou encore violence entre les usagers et entre personnel soignant. Il analyse les fondements de cette violence et présente les différents moyens à mettre en oeuvre pour y faire face. En s'appuyant sur une longue expérience d'interventions de formation et de conseil dans les hôpitaux, les auteurs décrivent notamment les comportements à adopter pour désamorcer l'agressivité et les démarches à élaborer par l'institution hospitalière pour prévenir et lutter contre la violence (moyens institutionnels, plan d'action).

Disponibilité : CRES-IREPS Haute-Normandie Rouen / CRES-IREPS Haute-Normandie Evreux / Centre de documentation de l'IFSI d'Evreux : Cote : 303.6 MIC



Gbézo BE. **Les soignants face à la violence ?.** Paris : Lamarre, 2005, 165 p.

L'auteur tente de répondre dans cet ouvrage à diverses questions. Quelles sont les causes et les



conséquences de la violence ? Comment prévenir cette violence importée ? Comment désamorcer l'agressivité verbale des patients et de leurs proches ? Comment faire face à l'opposition et à la critique ? Comment gérer de façon éthique les agressions physiques ? Quels gestes réparateurs peuvent être posés envers les soignants victimes d'agression ?

Disponibilité : Centre de documentation de l'IFSI d'Evreux : Cote : 305.961 GBE



Association de recherche en soins infirmiers (ARSI), Viens-Python N., Hofner MC., Menoud V. **Prévalence de la violence rapportée par les patients consultant un service d'urgence.** in : Recherche en soins infirmiers, n°82, septembre 2005, pp 87-99

La violence et ses conséquences sur la santé occupent de plus en plus le champ d'activités des professionnels de la santé. Les services d'urgences sont souvent en première ligne pour accueillir ces victimes ; comme le démontre la littérature. Le dépistage est primordial, car les personnes concernées ne dévoileront pas spontanément leur vécu de violence et n'annonceront pas nécessairement ce motif de consultation. De ce fait, ce problème de santé demeure largement sous-dépisté

Disponibilité : Centre de documentation de l'IFSI d'Evreux

@ : <http://fulltext.bdsp.ehesp.fr/Rsi/82/87.pdf>



Inspection générale des affaires sociales (IGAS), Costargent G., Vernerey M. **Rapport sur les violences subies par les professionnels de santé. Rapport n° 2001.110.** Paris : Ministère de l'emploi, du travail et de la cohésion sociale, 2001, 71 p + annexes.

Cette enquête a été réalisée auprès de 350 professionnels de santé à Paris et en région. Le rapport de synthèse s'articule en 3 parties : une première partie dresse un état des lieux à la fois qualitatif et quantitatif des violences au travail subies par les professionnels de santé à partir des diverses données officielles disponibles. La deuxième partie décrit les réponses apportées au phénomène de violence et d'insécurité au travail par les institutions et/ou les groupements professionnels. La dernière partie formule des propositions en sept rubriques pour améliorer la connaissance des phénomènes de violence et d'insécurité, ainsi que la prévention des conséquences.

Disponibilité : CRES-IREPS Haute-Normandie Evreux



Lefèvre D. **Savoir gérer les accueils difficiles en établissement de santé. Exemple de la secrétaire médicale.** Bordeaux : Les études hospitalières, 2008, 109 p.

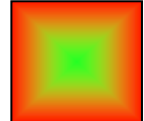
En contact direct avec le patient, la secrétaire médicale assure une fonction de communication importante au sein d'un service et peut parfois être confrontée à des situations difficiles au moment de l'accueil du patient. A partir de formations régulièrement données depuis quatre ans au sein des hôpitaux, cet ouvrage apporte au professionnel des réponses pour mieux gérer ces accueils difficiles. La première partie dresse un état des lieux du métier de secrétaire médicale, ses fonctions et ses enjeux. La deuxième partie aborde un préalable, l'amélioration de la connaissance de soi qui permet une prise de conscience du mode d'écoute et du style cognitif spécifique à chacun. Enfin, la dernière partie propose des pistes concrètes pour la gestion des accueils difficiles en milieu hospitalier et dans des organismes de santé en présentant notamment des techniques de résolution et de gestion des conflits éprouvées sur le terrain.

Disponibilité : CRES-IREPS Haute-Normandie Evreux



Tarrade R. **Souffrance des soignants et violence des patients. La contribution du directeur des soins à la gestion du risque violence en institution psychiatrique.** Ecole nationale de la santé publique (ENSP), 2004, 57 p.

La violence des patients en institution psychiatrique peut être génératrice de souffrance pour le personnel soignant. Les évolutions structurelles, réglementaires et thérapeutiques modifient les expressions violentes



des patients. En appliquant au problème de la violence des patients la démarche de gestion des risques, l'institution hospitalière favorise les signalements d'évènements indésirables et la mise en place d'actions correctives. Le Directeur des Soins, par la place qu'il occupe au sein de l'équipe de Direction et par son champ de responsabilités, est un acteur incontournable dans le plan d'action contre la violence. Il a l'opportunité d'impliquer le service de soins pour favoriser les changements d'attitude et le comportement. Il peut mettre en place les outils de gestion des risques intégrés dans la politique générale d'amélioration de la qualité conduite par l'établissement.

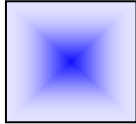
Disponibilité : CRES-IREPS Haute-Normandie Evreux



Mauranges A . **Stress, souffrance et violence en milieu hospitalier. Manuel à l'usage des soignants.** Montargis : Mutuelle nationale des hospitaliers et des personnels de santé (MNH), 2006, 163 p.

Ce manuel, écrit par une psychologue clinicienne conseillère en ressources humaines, aborde les différentes situations à problèmes liés au stress, à la souffrance et à la violence rencontrées par les soignants dans l'exercice de leur profession.

Disponibilité : CRES-IREPS Haute-Normandie Rouen / Centre de documentation de l'IFSI d'Evreux : Cote : 305.961-MAU



RELATIONS SOIGNANT-SOIGNE

REFUS DE SOINS



Association de recherche en soins infirmiers (ARSI), Tchassou P. **La logique du malade ou le droit à la différence: un essai de compréhension socioculturelle des soins.** in : Recherche en soins infirmiers, n°22, septembre 1990, pp 52-56.

Lorsqu'un malade oppose une résistance aux soins qui lui sont destinés et singulièrement lorsqu'il les refuse, il est généralement considéré et traité par le personnel soignant comme un ignorant qu'il convient de ramener à « la bonne » perception des choses et ceci au moyen d'actions diverses. D'abord le personnel essaie de le persuader du caractère indispensable des dits soins pour sa santé et pour sa survie. Il lui fait savoir qu'en dehors de ces soins, sa vie est en danger.

Disponibilité : Centre de documentation de l'IFSI d'Evreux

@ : <http://fulltext.bdsp.ehesp.fr/Rsi/22/52.pdf>



Podage ML . **Le refus de soins. Entre respect de la liberté individuelle et non-assistance de la personne en danger.** Paris : Assistance publique-Hôpitaux de Paris (AP-HP), 2003, 79 p.

La loi du 04 mars 2002 proclame les droits de l'usager des soins, notamment celui de refuser de consentir aux décisions de son médecin et, sous réserve d'une information appropriée, d'assumer le rôle de décideur final de ses propres soins. Ce modèle autonomiste s'est progressivement substitué, du moins dans les textes, au modèle paternaliste qui, reposant sur un principe éthique de bienfaisance, considère que seul le médecin peut apprécier ce qui est bien pour son patient. La question du refus de soins pose un certain nombre de problèmes : jusqu'où le médecin peut-il s'efforcer de convaincre sans attenter à la liberté de la personne ? Comment concilier le droit au refus et la notion de non-assistance à personne en danger ? Existe-t-il une priorité entre la sauvegarde de la vie humaine et le droit au refus de soins ? Peut-on laisser mourir quelqu'un parce que l'on respecte sa volonté ? La meilleure réponse est sans doute l'instauration d'une relation soignante de confiance afin de s'entendre sur le " scénario " de la prise en charge de la maladie, voire du mourir, car pour la personne malade, la maladie est sa maladie et la mort en question est sa mort.

Disponibilité : CRES-IREPS Haute-Normandie Evreux

RELATIONS SOIGNANT-SOIGNE

RELATION FAMILLE SOIGNANT

53



Association de recherche en soins infirmiers (ARSI), Malaquin-Pavan E., Pierrot M . **Accompagner une personne atteinte de la maladie d'Alzheimer : aspects spécifiques du deuil des aidants naturels et pistes de soutien.** in : Recherche en soins infirmiers, n°89, juin 2007, pp 76-102.

La maladie d'Alzheimer (DTA) entraîne chez le patient des modifications comportementales physiques et psychiques auxquelles l'aidant naturel (famille, conjoint, enfant) va devoir faire face tout au long de l'évolution de la maladie. Les auteurs ont cherché à identifier la nature des pertes vécues par les aidants afin d'en dégager des pistes de soutien préventives et curatives. Cette recherche-action exploratoire a été menée auprès de 27 familles sous forme d'entretiens semi-directifs permettant de mettre en évidence leurs difficultés, leurs réactions d'adaptation en résonance avec les pertes du patient au fil de l'évolution de la DTA ainsi que les éléments permettant de maintenir ou pas le lien famille/proche malade. L'analyse des résultats obtenus est proposée au regard des concepts de l'adaptation, de l'attachement et de la séparation, de l'approche systémique et du coping. Les propos et attitudes des aidants sont mis en lien avec les symptômes du deuil ainsi qu'avec les interactions soignantes aidantes ou pas.

Disponibilité : CRES-IREPS Haute-Normandie Rouen / Centre de documentation de l'IFSI d'Evreux

@ : <http://fulltext.bdsp.ehesp.fr/Rsi/89/76.pdf>



Zagamé P, Berra N., Hirsch E et al .**Aidants et soignants. Partenariats ou confrontations ?.** in : Réciproques, n° 2, 2009, 194 p.

La réciprocité est au cœur de la relation entre aidants et professionnels de santé. Les résultats présentés dans ce numéro de Réciproques permettent d'éclairer la complémentarité des rôles. Expert de la proximité, l'aidant connaît mieux que personne la réalité particulière de la maladie chez son proche et la complexité de sa relation à son environnement. Expert du savoir médical, le professionnel de santé apporte une connaissance et des solutions susceptibles de soulager la personne malade.

Disponibilité : CRES-IREPS Haute-Normandie Rouen / CRES-IREPS Haute-Normandie Evreux

@ : <http://164.109.68.6/downloads/reciproques/Reciproques-Janvier-2010.pdf>



Jacquet-Smailovic M . **Avant que la mort nous sépare...Patients, familles et soignants face à la maladie grave.** Bruxelles : De Boeck Université, 2006, 197 p.

Comment soutenir les personnes très gravement malades lorsque la guérison n'est plus envisageable ? Comment prendre soin de celles et ceux dont la vie s'achève ? Comment apaiser leurs souffrances ? Quel sens donner à certaines de leurs réactions (confusion, agressivité...) et comment y répondre ? Lorsque les jours de l'être aimé sont comptés, comment aider les familles à faire face à cette difficile épreuve ? Comment limiter leur épuisement, leurs inquiétudes, leurs sentiments de culpabilité... ? À quelles difficultés les membres d'une équipe de soins palliatifs sont-ils confrontés ? Comment parviennent-ils à soigner sans s'épuiser ? Afin d'apporter des éléments de réponses à ces questions, l'auteur, psychologue dans une unité de soins palliatifs depuis de nombreuses années, témoigne de son expérience.

Disponibilité : CRES-IREPS Haute-Normandie Rouen / CRES-IREPS Haute-Normandie Evreux



Association de recherche en soins infirmiers (ARSI), Pelchat D., Lefevre H., Levert MJ., David C. **Besoin d'information des familles d'enfant ayant une déficience : point de vue des parents et des professionnels de santé** . in : Recherche en soins infirmiers, n°92, mars 2008, pp 59-67

Cette étude préliminaire avait pour objectif de documenter les besoins d'information des familles ayant un enfant avec une déficience du point de vue des parents et des professionnels de la santé impliqués auprès d'eux.

Disponibilité : Centre de documentation de l'IFSI d'Evreux

@ : <http://fulltext.bdsp.ehesp.fr/Rsi/92/59.pdf>



Association de recherche en soins infirmiers (ARSI), Meunier A . **Et si nous parlions des familles ? L'infirmière face aux besoins des familles de personnes en fin de vie.** in : Recherche en soins infirmiers, mars 1995, pp 13-45.

Disponibilité : CRES-IREPS Haute-Normandie Evreux / Centre de documentation de l'IFSI d'Evreux

@ : <http://fulltext.bdsp.ehesp.fr/Rsi/40/13.pdf>



Ruszniewski M. **Face à la maladie grave : patients familles, soignants.** Paris : Dunod : Privat, 1995, 206 p.

Cet ouvrage a pour but de permettre une meilleure compréhension des processus psychiques afin de pallier l'angoisse de mort. Il décrit les réponses à apporter au patient, aux proches et aux soignants. La première partie est un inventaire des principaux mécanismes de défense des soignants et des malades. La deuxième partie traite du refus, de la résignation et de la révolte. La troisième partie aborde la dynamique soignants-soignés et définit la collaboration thérapeutique à instaurer pour tenter d'appivoiser la mort.

Disponibilité : Centre de documentation de l'IFSI d'Evreux : Cote : 610.696-RUS



Agence nationale d'accréditation et d'évaluation en santé (ANAES), Société française d'accompagnement et de soins palliatifs (SFAP) . **L'accompagnement des personnes en fin de vie et de leurs proches. Conférence de consensus.** Paris : Agence nationale d'accréditation et d'évaluation en santé (ANAES) / Ministère de la santé, de la famille et des personnes handicapées, 2004, 65 p.

Cette conférence se veut généraliste et pluraliste, souhaitant aborder tous les aspects de l'accompagnement vis-à-vis des patients, de l'entourage, des soignants et des bénévoles au sein de spécialités aussi diverses que la gériatrie, l'oncologie, la pédiatrie, la neurologie, la réanimation ou les urgences. La finalité générale de cette conférence est double : aider à ce que chacun se sente concerné par la démarche d'accompagnement d'une part et montrer que celle-ci peut être mise en œuvre partout au service des personnes en fin de vie et de leurs proches d'autre part.

Disponibilité : CRES-IREPS Haute-Normandie Evreux



Joublin H . **Le proche de la personne malade dans l'univers des soins. Enjeux éthiques de proximologie.** Toulouse : Eres, 2010, 311 p.

H. Joublin démontre que la position des proches et leur fonction spécifique auprès de la personne malade constituent un enjeu majeur qui doit être pris en compte par les décideurs politiques en santé publique. L'analyse du lien entre la personne malade et son aidant vise à élaborer une recherche en éthique portant

sur les conditions du soin.

Disponibilité : CRES-IREPS Haute-Normandie Evreux



Thibault-Wanquet P . **Les aidants naturels auprès de l'adulte à l'hôpital. La place des proches dans la relation de soin.** Issy-les-Moulineaux : Elsevier Masson, 2008, 107 p.

Cet ouvrage aborde une problématique fondamentale dans l'établissement d'une relation de soin efficace : la place et le rôle de la famille auprès de l'adulte hospitalisé. Si la présence de la famille à l'hôpital ne semble aujourd'hui plus souffrir de véritable contestation, elle a surtout le mérite de reposer la question du rôle de chaque acteur dans la relation patient / aidants naturels / soignants : quels sont les droits de la famille ? Quels sont ses devoirs ? Comment peut-elle se positionner vis-à-vis des soignants ? De leur côté, comment les soignants peuvent-ils accueillir la famille dans les unités de soins ?

Disponibilité : CRES-IREPS Haute-Normandie Evreux / Centre de documentation de l'IFSI d'Evreux : Cote : 362.19-THI



Thibault-Wanquet P . **Les aidants naturels auprès de l'enfant à l'hôpital. La place des proches dans la relation de soin.** Issy-les-Moulineaux : Elsevier Masson, 2008, 155 p.

Si la présence de la famille auprès de l'enfant hospitalisé ne semble aujourd'hui plus souffrir de véritable contestation, elle a surtout le mérite de reposer la question du rôle de chaque acteur dans la relation enfant / parents / soignants : quels sont les droits de la famille ? Quels sont ses devoirs ? Comment la famille peut-elle se positionner vis-à-vis des soignants ? De leur côté, comment les soignants peuvent-ils accueillir la famille dans les unités de soins ? Comment peuvent-ils utiliser les ressources de la famille pour mieux accompagner l'enfant dans son hospitalisation ? Quels sont les besoins respectifs des parents et des soignants, et comment articuler leur relation dans le sens d'une meilleure prise en charge de l'enfant hospitalisé ? L'auteur tente d'apporter des réponses à ces questions dans cet ouvrage.

Disponibilité : CRES-IREPS Haute-Normandie Rouen / CRES-IREPS Haute-Normandie Evreux



David M . **Le bébé, ses parents, leurs soignants.** Ramonville Saint-Agne : Eres, 2008, 162 p.

Qu'est-ce qu'être soigné par une autre que sa mère ? Qu'est-ce que voir son enfant soigné par une autre ? Qu'est-ce que soigner le bébé d'une autre ? Comment assurer cela dans ces divers lieux où se retrouvent les bébés avec ou sans leur mère : crèche, pouponnière, famille d'accueil, centres de PMI, maison maternelle, halte-garderie ? Comment faire pour que ces lieux ne deviennent pas, bien involontairement, chargés d'inquiétudes et de peurs mutuelles, de frustrations et d'insécurité, voire de carences et de maltraitances, mais qu'ils réussissent pleinement leur vocation d'être sources de vie et de développement pour le bébé, ses parents et leurs soignants ?

Disponibilité : CRES-IREPS Haute-Normandie Evreux



Institut national du cancer (INCA) ., Desportes G., Fleury-Sabri C., Ikonomou E., Poinot R., Rizk T., Spire A . **Les proches de patients atteints d'un cancer. Usure et temporalité. Abord de la problématique et expériences croisées des professionnels et des intéressés.** Paris : Institut national du cancer (INCA), avril 2007, 122 p.

Cet ouvrage répond à deux objectifs : d'une part, analyser les difficultés rencontrées aujourd'hui par les proches dans le quotidien de la lutte contre le cancer ; d'autre part, émettre des recommandations pour une meilleure prise en compte de l'entourage au niveau médical, social, juridique et institutionnel.

Disponibilité : CRES-IREPS Haute-Normandie Rouen



M. Wright L., Leahey M. **L'infirmière et la famille. Guide d'évaluation et d'intervention.** Bruxelles : De Boeck université, 2003, 378 p.

Cet ouvrage a pour objectif de procurer au personnel infirmier :

- une base théorique solide en matière d'évaluation de la famille et de l'intervention qui peut être induite dans le milieu familial ;
- des modèles d'évaluation et d'intervention clairs, concis et complets ;
- des guides pour la réalisation des entretiens ;
- des idées et des suggestions détaillées, illustrées par des exemples de cas cliniques, portant sur la préparation et la réalisation des entretiens.

Disponibilité : CRES-IREPS Haute-Normandie Evreux / Centre de documentation de l'IFSI d'Evreux : Cote : I58.3-WRI



Association de recherche en soins infirmiers (ARSI), Raffin L. **L'information des familles de malades hospitalisés en réanimation : impact de la représentation du statut des médecins et des infirmières.** in : Recherche en soins infirmiers, n°71, décembre 2002, pp 22-37

Les médecins et les infirmières répondent aux besoins d'information des familles de patients hospitalisés en réanimation. Mais, leur non-satisfaction a été observée, liée à une perception d'informations contradictoires entre celles délivrées par le médecin et celles délivrées par l'infirmière.

Disponibilité : Centre de documentation de l'IFSI d'Evreux

@ : <http://fulltext.bdsp.ehesp.fr/Rsi/71/22.pdf>



Association de recherche en soins infirmiers (ARSI), Fedor MC., Leyssene-Ouvrard C . **"L'intégration des familles à l'hôpital" : quelles attentes et quelles réticences de la part des patients, proches, et soignants ? Une étude en cours au CHU de Clermont-Ferrand.** in : Recherche en soins infirmiers, n°89, juin 2007, pp 58-75.

Confortée par l'avènement de la proximologie et face à la demande croissante des familles d'être considérées à part entière dans la prise en charge de leur proche, une enquête a été menée au CHU de Clermont-Ferrand en 2002. Elle rapporte les attentes de chaque catégorie et fut réalisée auprès des patients, proches et soignants en hématologie et soins de suite et de réadaptation. Cet article présente le contexte de l'étude, sa méthode, une discussion et les perspectives issues de l'enquête avec en annexe les tableaux et courbes de résultats.

Disponibilité : CRES-IREPS Haute-Normandie Rouen / Centre de documentation de l'IFSI d'Evreux

@ : <http://fulltext.bdsp.ehesp.fr/Rsi/89/58.pdf>



Joublin H., Bungener M., Causse D., Davin B . **Proximologie. Regards croisés sur l'entourage des personnes malades, dépendantes ou handicapées.** Paris : Flammarion médecine-sciences, 2006, 114 p.

Les progrès de la médecine, le vieillissement de nos populations, l'engorgement des institutions d'accueil, tout comme les questions relatives à la maîtrise des dépenses de santé inscrivent la famille au cœur des enjeux de santé publique. Dans cette optique, l'entourage de la personne malade ou dépendante est inexorablement appelé à jouer un rôle déterminant. Son engagement n'est pas aussi "naturel" qu'il y paraît. La place et le rôle des proches méritent d'être davantage reconnus pour être mieux intégrés dans notre système sanitaire et social. Réfléchir aux modalités, aux limites et aux conséquences de cet engagement, tel est le sens de la proximologie - territoire de recherche et d'action, à la croisée de la médecine, de la sociologie, de la psychologie et de l'économie. Son originalité est d'envisager la présence et le rôle de l'entourage comme des éléments déterminants de l'environnement du patient, donc de l'efficacité des soins



et de sa " prise en charge ". Plusieurs experts apportent leurs regards complémentaires sur l'entourage et le lien de proximité dans le soin. Leurs visions soulignent avec raison, mais aussi avec émotion, l'urgence à redécouvrir cet " acteur de l'ombre ".

Disponibilité : CRES-IREPS Haute-Normandie Evreux



Joublin H . **Réinventer la solidarité de proximité. Manifeste de proximologie.** Paris : Albin Michel, 2005, 173 p.

"Davantage de personnes âgées dépendantes, une vie professionnelle plus longue, des finances publiques moins généreuses, une population en âge d'aider moins nombreuse... L'équation de la solidarité collective s'annonce difficile. Pour éviter le risque de désengagement qui pèse sur notre cohésion sociale et notre système sanitaire, il devient urgent de réinventer la solidarité de proximité. Tel est l'objet d'un nouveau territoire de recherche et d'action : la proximologie. En appelant à redécouvrir, valoriser et aider les proches des personnes malades et dépendantes, Hugues Joublin s'interroge sur la trame de notre socialité. Quelle conception de notre humanité peut nous aider à vivre mieux la vulnérabilité ou la perte d'autonomie d'un proche ? Pourquoi, en dépit d'un individualisme renforcé, des centaines de milliers de Français s'investissent-ils dans une relation d'assistance, exigeante et difficile ? Comment favoriser cette solidarité élémentaire qui forge la cohésion de notre destinée collective ?"

Disponibilité : CRES-IREPS Haute-Normandie Evreux



Carrière C., Bessin M . **Se faire parents à l'hôpital. Interactions et co-élaboration des normes de parentalité dans un service de suivi des grossesses à haut risque. Dossier d'étude n°101.** Paris : Caisse nationale des allocations familiales (CNAF), février 2008, 149 p.

L'auteur propose une analyse des interactions entre de futurs parents et le personnel soignants à l'occasion de la naissance d'un enfant, dans un service de grossesse à haut risque. Cette recherche met en lumière les conséquences de ces interactions sur la construction de la parentalité des couples dont la femme a été hospitalisée pendant plusieurs semaines dans le service des grossesses à haut risque de l'hôpital de Clermont Ferrand. La méthodologie utilisée repose sur une approche ethnographique : immersion longue en maternité pendant cinq semaines avec des observations participantes, complétées par des entretiens approfondis auprès de quinze couples, rencontrés parfois ensembles, parfois séparément, et de trois sages-femmes.

Disponibilité : CRES-IREPS Haute-Normandie Rouen



Delage M., Haddam N., Lejeune A . **Soigner une maladie chronique : la méthode de la triangulation.** Marseille : Solal , 2008, 171 p.

La maladie chronique est une maladie qui dure depuis au moins 3 à 6 mois. Elle est caractérisée par une ou plusieurs atteintes viscérales qui entraînent détresse et insécurité durables chez le malade et dans sa famille. Le malade attend du médecin la guérison de son mal, mais dans une maladie chronique, le soin ne signifie pas guérison : il signifie vivre avec la maladie. Le parcours de soins des malades atteints de maladie chronique ressemble à une mise à l'épreuve médicale, sociale et administrative, et aboutit souvent à l'isolement. C'est trop souvent un parcours de souffrance, d'incompréhension, de mécontentement, de défiance : la souffrance des malades et des familles rejoint la souffrance des soignants. Les auteurs proposent ici une méthode pour le prendre soin dans une maladie chronique. Ils centrent leur réflexion sur la rencontre du malade, du système soignant et du système familial. La " triangulation " peut en effet être conçue comme un système d'interactions entre trois partenaires : le malade, l'accompagnant et le soignant.

Disponibilité : CRES-IREPS Haute-Normandie Evreux

RELATIONS SOIGNANT-SOIGNE

PSYCHIATRIE

58



Martin-Mattera P., Combiér C., Delaleu A. *Désir de soigner. Application au champ de la santé mentale.* Paris : L'harmattan, 2010, 167 p.

Acteurs du champ de la santé, quelle place occupe le désir de soigner dans ce qui nous rassemble ? Du soin songne - nécessité, besoin - au soin sonium - souci, chagrin - diverses représentations guident les uns les autres dans l'accompagnement d'un sujet en souffrance. Mais que soutient donc le désir de soigner ? Et qui ou quoi sustente ce désir-là ? Qu'est-ce qui motive les acteurs du soin dans les fonctions qu'ils assument ?

Disponibilité : CRES-IREPS Haute-Normandie Evreux



Palazzolo J. **Informé le patient en psychiatrie.** Paris : Masson, 2003, 278 p.

L'objectif de cet ouvrage est de réaliser un point complet sur les aspects juridiques, philosophiques, éthiques, déontologiques, psychopathologiques de l'information au patient dans diverses situations : schizophrène, usager de drogues, situation d'urgence psychiatrique, information des proches, rôle de l'infirmier, rôle du pharmacien, psychanalyse, recherche biomédicale, ect., permettant une vision globale, et pourtant individualisée, de la place du patient et du rôle de chaque intervenant.

Disponibilité : Centre de documentation de l'IFSI d'Evreux : Cote : 616.89 PAL



Palazzolo J. **La dynamique de l'équipe soignante en psychiatrie. Les réunions institutionnelles : approches systémique et psychanalytique.** Paris : Ellebore, 2005, 189 p.

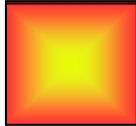
L'objectif de cet ouvrage est de mettre en lumière la réalité quotidienne des soignants en milieu hospitalier psychiatrique. Cette démarche s'appuie sur deux approches utilisées dans l'institution : l'une systémique, l'autre psychanalytique. La première prend en compte le domaine de la communication, celle entre les membres de l'équipe et celle induite par la relation soignant-soigné. La seconde ouvre l'inconscient à la notion de groupalité, touchant tout ce qui a trait à l'autre, tant dans ses manifestations que dans la conscience d'appartenir à un collectif. Ces deux approches génèrent une action dynamique créant un environnement favorable à la thérapie et à l'échange au sein de l'équipe soignante. C'est dans cet espace que se noue le travail majeur de l'institution, tant pour le malade que pour les intervenants, qui y trouveront cohérence et efficacité. En ne négligeant aucun aspect des composantes de l'équipe soignante, cette démarche duale favorise la pertinence d'une analyse de la crise du patient dans une appréhension à la fois individuelle et collective.

Disponibilité : CRES-IREPS Haute-Normandie Evreux



Langenfeld Serranelli S. **Les contes au coeur de la thérapie infirmière. Psychiatrie et conte thérapeutique.** Issy-les-Moulineaux : Masson, 2007, 190 p.

Comment comprendre l'agressivité d'une personne et quel comportement adopter face à elle ? Quel sens donner à un comportement régressif et comment y réagir ? Comment être en empathie tout en gardant une juste distance ? Comment gérer les résonances personnelles qui s'éveillent face à certains patients ?



Les contes ont cette incroyable capacité d'aider à résoudre de grands conflits intérieurs avec douceur. A une époque où l'on tend de plus en plus à rationaliser le soin, cet ouvrage propose au lecteur un véritable voyage au cœur de la thérapie infirmière dans sa dimension la plus humaine : celle du soin relationnel centré sur la personne. Par son langage simple et son approche à la fois ludique et pédagogique, ce livre aide le lecteur à comprendre quelques-unes des problématiques les plus fréquemment rencontrées en psychiatrie : situations de deuil, passage à l'acte, phobie sociale, violence, troubles dépressifs, troubles alimentaires. Chaque chapitre de ce livre relate ainsi l'histoire d'un accompagnement particulier et unique et se clôt par le conte imaginé par l'auteur et utilisé à un moment-clé du parcours thérapeutique.

Disponibilité : CRES-IREPS Haute-Normandie Evreux



Assoun PL . **Malaise dans l'institution. Le soignant et son désir. 2ème édition.** Paris : Economica / Anthropos, 2007, 83 p.

Au-delà de tout projet rationnel, l'inconscient reste à l'oeuvre dans l'institution psychiatrique. Passion archaïque, funeste jouissance, l'insupportable du transfert avec le psychotique résulte de la mise en évidence directe, concrète et sans appel, de la pulsion de mort. L'institution soignante serait-elle donc l'un des avatars du malaise repéré par Freud dans la civilisation ? L'institution procède du retour du même. Fondée sur un rapport d'éternité, sorte de machine mélancolique, l'ombre de ce qui manque à chacun retombe sur son organisation. "Je suis ce qui manque à l'autre" : tel serait l'un des scénarios du fantasme du soignant. Accroché à une fonction imaginaire, dans le fol espoir de retrouver une complétude perdue, il pose du même coup le soin comme celui d'une mère non-marquée par le manque. En une communauté du déni, chacun lisse dans l'institution son histoire et tout se répète, inéluctablement, comme dans une tragédie. Avoir comme projet la transformation de l'institution implique aussi de traverser le mur ineffable de la bêtise et de faire face à des résistances qui ont tout à voir avec les résistances classiques à la psychanalyse. Y aurait-il malgré tout une incidence possible de la psychanalyse dans l'institution psychiatrique ? Telle est du moins la question qui fait l'enjeu de cet essai.

Disponibilité : CRES-IREPS Haute-Normandie Evreux



Raoult A. **Psychiatrie : pathologies et soins infirmiers.** Paris : Vuibert, 2005, 751 p.

En neuf parties, ce manuel traite des différentes pathologies en santé mentale :

- l'histoire et l'organisation de la psychiatrie ;
 - la pédopsychiatrie ;
 - les soins infirmiers aux personnes atteintes de névroses et de troubles dépressifs ;
 - les soins infirmiers aux personnes atteintes de psychoses ;
 - les soins infirmiers aux personnes atteintes de troubles de la personnalité, de la sexualité, de perversion, d'états psychopathiques et d'états limites ;
 - les soins infirmiers aux personnes atteintes de troubles de la conduite alimentaire ou ayant des conduites toxicomaniaques et alcooliques ;
 - les soins infirmiers aux personnes atteintes de troubles neuropsychiatriques ou de déficience mentale ;
 - les différentes thérapeutiques ;
- les règles médico-légales.

Disponibilité : Centre de documentation de l'IFSI d'Evreux : Cote : 616.89-RAO



Prudhomme C., Jeanmougin C., Duffet B. **Psychiatrie : soins infirmiers aux personnes atteintes d'affections psychiatriques.** Paris : Maloine, 2009, 257 p..

Cet ouvrage présente les soins infirmiers aux personnes atteintes d'affections psychiatriques. Chaque chapitre comporte un résumé des points essentiels, une rubrique expliquant la physiopathologie, la description détaillée des manifestations cliniques, la présentation des investigations et bilans, l'explication sur les médicaments, des fiches techniques de soins infirmiers, les diagnostics et des tests avec leurs

réponses.

Disponibilité : Centre de documentation de l'IFSI d'Evreux : Cote : 616.890 6-PRU



Townsend M., Audet P. **Soins infirmiers en psychiatrie et santé mentale**. Paris : Pearson Education France;ERPI, 2004, 692 p.

Cet ouvrage est divisé en quatre grandes parties :

- Les soins infirmiers en psychiatrie et en santé mentale : introduction
- Les interventions infirmières en psychiatrie et en santé mentale
- Les soins aux clients souffrant de troubles psychiatriques
- Les soins infirmiers en psychiatrie et en santé mentale auprès des clientèles particulières.

Les chapitres de la 1ère partie présentent les concepts fondamentaux sur lesquels s'appuie l'ouvrage. La 2ème partie expose les différentes approches thérapeutiques, en précisant la façon dont elles s'inscrivent dans le champ d'activité des soins infirmiers. Les chapitres de la 3ème partie traitent en détail des psychopathologies. Enfin la 4ème partie se penche sur les soins infirmiers destinés aux enfants et aux adolescents, aux personnes âgées, et aux victimes de violence conjugale, de maltraitance et d'agression sexuelle.

Un cahier d'apprentissage complète ce manuel.

Disponibilité : Centre de documentation de l'IFSI d'Evreux : Cote : 616.89-TOW



Townsend M. **Soins infirmiers en psychiatrie et santé mentale : cahier d'apprentissage**. Paris : Pearson Education France;ERPI, 2004, 75 p.

Ce cahier d'apprentissage propose des questions à choix multiple et des questions ouvertes destinées à vérifier l'acquisition des connaissances. Les questions sont regroupées dans 27 chapitres différents qui correspondent aux 27 chapitres du livre.

Disponibilité : Centre de documentation de l'IFSI d'Evreux : Cote : 616.89-TOW



Ferragut E. **Souffrance, maladie et soins**. Paris : Masson, 2007, 175 p.

Cet ouvrage associe une réflexion sur les conséquences du clivage psyché-soma au niveau des soins et une présentation des approches très diversifiées mises en oeuvre dans l'unité de psychosomatique. Un chapitre de "Données pratiques" complète l'ouvrage en abordant, à l'aide de fiches synthétiques, l'annonce du diagnostic et l'accompagnement des patients ayant des traitements agressifs ou présentant de gros dégâts corporels post-chirurgicaux ou post-traumatiques. L'ouvrage s'adresse à tous les praticiens intéressés par la psychosomatique et la douleur : médecins, psychologues, praticiens paramédicaux, étudiants et plus particulièrement les algologues, psychiatres et psychologues des structures concernées par ces thèmes.

Disponibilité : CRES-IREPS Haute-Normandie Evreux



Carminati GG., Méndez A. **Thérapies de l'extrême. Expériences de soignants face aux soins complexes**. Paris : Médecine et hygiène, 2009, 256 p.

Cet ouvrage relate les expériences fortes vécues par les soignants confrontés à des situations extrêmes de souffrance psychique et relationnelle face aux patients avec retard mental et troubles psychiques. Pour le personnel de terrain (médecins, psychologues, infirmiers, éducateurs, logopédistes, etc.), il est primordial de s'exprimer sur les dures expériences du métier et de partager avec les familles ces moments pénibles de découragement, pouvant conduire si facilement à la passivité et l'abattement. Ce livre est donc le récit des " gloires, devoirs et déboires " du travail thérapeutique et pédagogique. Les auteurs décrivent leurs activités en tant que soignants humanisés dépassant leurs identités professionnelles et leurs diplômes. Ils parlent des patients au-delà des " étiquettes " apparemment rassurantes de " patients " et " soignants ".

Disponibilité : CRES-IREPS Haute-Normandie Evreux

RELATIONS SOIGNANT-SOIGNE

PROFESSION INFIRMIERE

61



Garin F. **Comment et pourquoi devient-on infirmier(e) en 2002 ?**. Assistance publique-Hôpitaux de Paris (AP-HP), 2002, 66 p.

Cette étude explore les motivations des étudiants en soins infirmiers de première année en utilisant l'entretien comme outil d'enquête. Il est apparu rapidement, après les premiers entretiens, que l'aspect socio-économique n'est pas le facteur majeur qui détermine les individus dans leur choix d'entrer en IFSI. L'attrait pour le contact, pour la relation domine dans les discours des sujets. Par ailleurs, l'étude des trajectoires de vie montre un certain nombre de vécus précaires et/ou tragiques. L'hypothèse de recherche est donc que globalement, les motivations pour entrer en IFSI n'ont pas changé : ce qui préside au projet du candidat à la profession, ce sont (toujours) les fantasmes de toute-puissance liés à la maladie, la souffrance et la mort. La rencontre avec l'institution pourrait apparaître comme un moyen de réparer l'idéal de soi des sujets en réparant l'autre.

Disponibilité : CRES-IREPS Haute-Normandie Rouen / CRES-IREPS Haute-Normandie Evreux



Lhez P. **De la robe de bure à la tunique pantalon : étude sur la place du vêtement dans la pratique infirmière**. Paris : InterEditions, 1995, 182 p.

Cet ouvrage traite de l'évolution de l'image de l'infirmière par le port d'un "uniforme" de la fin du XIXème siècle jusqu'à nos jours et du bouleversement que celui-ci va apporter à la structure hospitalière. L'auteur a mené une réflexion sur l'identité professionnelle et le changement de la silhouette de l'infirmière, métaphore de la mutation du monde hospitalier.

Disponibilité : Centre de documentation de l'IFSI d'Evreux : Cote : 610.730 9-LHE



Benner P. **De novice à expert : excellence en soins infirmiers**. Paris : InterEditions, 1995, 252 p.

Patricia Benner aborde dans cet ouvrage les étapes de la carrière d'infirmière passant de novice à expert avec les connaissances théoriques et pratiques, en abordant les fonctions d'aide, d'éducation, de diagnostic et de surveillance du patient. Elle aborde aussi la prise en charge de situations complexes, la surveillance des protocoles thérapeutiques, la carrière et la formation des infirmières et enfin le dernier chapitre est consacré à la pratique.

Disponibilité : Centre de documentation de l'IFSI d'Evreux : Cote : 610.730 I-BEN

AMIEC. **Dictionnaire des soins infirmiers et de la profession infirmière**. Paris : Masson, 2005, 333 p..

Ce dictionnaire présente près de 370 entrées ou définitions concernant la totalité des actes professionnels de soins infirmiers, actes techniques, les emplois infirmiers, les organisations et structures de soins, l'enseignement infirmier et la recherche.

Disponibilité : Centre de documentation de l'IFSI d'Evreux : Cote : 610.73 AMI



Riquet E . **Elève infirmière, qui êtes-vous?**. Centre hospitalier universitaire (CHU) Rouen, 1993, 92 p.

"Au fil de nos sept années d'expérience d'infirmière-enseignante nous avons observé que certains élèves ne parviennent pas à atteindre le niveau de connaissances nécessaires pour soigner. Leurs difficultés se situent essentiellement à deux niveaux : intériorisation des cours d'anatomie-physiologie, apprentissage de la démarche de soin. Ceci se situe au cours de la première année d'étude. Nous nous sommes interrogés sur ce problème : Pourquoi ont-ils des difficultés ? Elèves mal sélectionnés ou enseignement mal adapté ?"

Disponibilité : CRES-IREPS Haute-Normandie Evreux



Boittin I . **Etudiants en soins infirmiers de deuxième année. Crise identitaire : "la mise à l'épreuve des motivations"**. Université de Paris Dauphine / Assistance publique-Hôpitaux de Paris (AP-HP), 2001, 164 p.

Guidés par des aspirations, les étudiants en soins infirmiers s'engagent en formation avec une représentation idéalisée de la profession, que les expériences qu'ils seront appelés à connaître au long de leur cursus vont progressivement modifier. La formation initiale des infirmières repose sur une organisation pédagogique par alternance, qui permet la confrontation à une palette de figures identitaires. Ce processus de socialisation engagé sur les trois ans d'études est marqué par une période de crise en deuxième année. Il s'agit d'une crise identitaire qui se traduit par une transformation des motivations. Elle est le résultat d'un an d'expériences et de savoirs qui remettent en question ses représentations, ses croyances, et l'orientent vers une nouvelle conception de soi et du monde. Après un questionnement sur l'émergence de cette crise et l'élaboration d'hypothèses de travail, l'auteur retrace l'histoire de la profession d'infirmière et définit les concepts inhérents à cette étude. Elle propose une interprétation et tente d'offrir des pistes de réflexion pour l'accompagnement de cette crise.

Disponibilité : CRES-IREPS Haute-Normandie Rouen / CRES-IREPS Haute-Normandie Evreux



Perlemuter G., Perlemuter L . **Guide pratique de l'infirmière**. Issy-les-Moulineaux : Elsevier Masson, 2008, 1686 p.

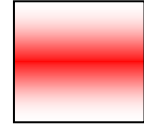
Ce guide met en lien les informations médicales et pharmacologiques dont l'infirmier(e) a besoin en pratique quotidienne dans le cadre de son rôle propre comme de son rôle sur prescription pathologie, médicaments, surveillance. Il offre un classement par spécialités, et propose pour chaque pathologie: Une fiche maladie avec les informations nécessaires sur la maladie et le malade, le bilan (examens biologiques, d'imagerie, etc.), un rappel sur le traitement (chirurgical et médicamenteux) et le pronostic. Une fiche infirmière avec la conduite à tenir face au patient, en particulier face à son traitement: surveillance du traitement, de son efficacité et des effets secondaires, éducation-conseils au patient. Une fiche technique détaillant quand nécessaire les gestes indispensables à maîtriser. Une fiche pharmacologie, actualisée et mise à jour, reprenant sous forme de tableau la classe, la DCI, le nom commercial, le mode de prescription, le prix par conditionnement et par unité, le taux de remboursement. Pour chaque classe, les propriétés, les indications et les contre-indications, les précautions d'emploi et les effets secondaires sont indiqués.

Disponibilité : CRES-IREPS Haute-Normandie Rouen / Centre de documentation de l'IFSI d'Evreux : Cote : 610.73 PER



Lamriben E . **Infirmières et vocation..** Université de Paris Dauphine / Assistance publique-Hôpitaux de Paris (AP-HP), 1996, 82 p + annexes.

Qu'est-ce qui motive les infirmières d'aujourd'hui ? Qu'est devenue la vocation qui a tant marqué la profession ? L'auteur veut vérifier l'hypothèse que dans la profession d'infirmière, la vocation se perd et le choix de ce métier est plus orienté par la sécurité d'emploi et par la possibilité de carrière. L'enquête s'est déroulée dans une école d'infirmières de l'Assistance publique-Hôpitaux de Paris et dans une école privée auprès d'étudiants de 1ère année et auprès d'infirmières de différents services d'hospitalisation. Une part



importante du mémoire est consacrée à l'histoire de la profession d'infirmière.

Disponibilité : CRES-IREPS Haute-Normandie Rouen / CRES-IREPS Haute-Normandie Evreux



Perraut-Soliveres A. **Infirmières, le savoir de la nuit**. Paris : Presses Universitaires de France, 2002, 291 p.

Ce livre, à travers une démarche théorique et éthique, laisse la parole aux infirmières de la nuit. Quel savoir ces infirmières, confrontées à la souffrance, à la faiblesse et à la mort, développent-elles ? Quelle est la particularité du "monde de la nuit" ? Quelles valeurs produit-il ? Autant de questions abordées par l'auteur à travers de nombreux témoignages.

Disponibilité : Centre de documentation de l'IFSI d'Evreux : Cote : 305.961 PER



Thomann C., Gabel M., Senéterre E. **Infirmière scolaire aujourd'hui. Sa mission au sein de l'Education nationale**. Paris : Maloine, 2008, 210 p.

Cet ouvrage décrit le métier de l'infirmière scolaire, celle qui exerce son activité au sein d'un établissement secondaire comme celle qui intervient dans les écoles d'un secteur géographique. Il en présente le statut, les fonctions dans la pratique quotidienne, mais aussi les missions nouvelles que lui confie le service de promotion de la santé en faveur des élèves.

Disponibilité : CRES-IREPS Haute-Normandie Rouen / CRES-IREPS Haute-Normandie Evreux / Centre de documentation de l'IFSI d'Evreux : Cote : 610.730 9 THO



Marchal A., Psiuk T. **La démarche clinique de l'infirmière**. Paris : Seli Arslan, 2010, 188 p.

La compétence de l'infirmière lui permet de gérer en permanence un rôle propre, donc son autonomie, au sein d'une équipe interdisciplinaire, condition essentielle d'une approche systémique des problèmes des patients. Cette autonomie lui donne une liberté de raisonnement et de décisions de soins engageant sa responsabilité. Ses compétences s'expriment et se développent d'une part à travers les niveaux de jugement clinique autorisés dans le cadre de la législation, et d'autre part dans l'adaptation des soins infirmiers à chaque patient. En effet, dans la culture professionnelle, les niveaux de jugement clinique de chaque professionnel de santé peuvent se définir dans trois domaines cliniques : la pathologie, les complications potentielles liées à la pathologie et aux effets secondaires de traitements, les réactions humaines physiques et psychologiques liées aux problèmes de santé. Les auteurs soulignent que le développement des compétences de l'infirmière dans la démarche clinique est conditionné par l'actualisation permanente de ses connaissances à partir des concepts issus des sciences médicales, humaines et cognitives. Cette actualisation doit être harmonisée avec les connaissances acquises par l'expérience et nécessite l'intégration des deux savoirs que sont le savoir-faire et le savoir-être pour parvenir à une adéquation dans la pratique des soins. La méthode développée par Arlette Marchal et Thérèse Psiuk, formateurs et superviseurs dans de nombreuses unités de soins hospitalières et extrahospitalières, permet de comprendre le lien entre un savoir théorique et son utilisation dans la pratique des soins infirmiers. Elle démontre par ailleurs que, à partir de la visualisation de l'utilisation de cette démarche infirmière, les formateurs peuvent construire une stratégie d'apprentissage efficace, tant pour les instituts de formation en soins infirmiers que pour la formation permanente.

Disponibilité : CRES-IREPS Haute-Normandie Evreux



Rabiet AM. **La nuit des infirmiers**. Lyon : AMIEC, 1980, 105 p.

La problématique de cet ouvrage est de la qualité et de la sécurité des soins infirmiers la nuit et pourquoi celles-ci ne sont pas assurées.

Disponibilité : Centre de documentation de l'IFSI d'Evreux : Cote : 305.961-RAB



Wehrlin N. **La profession d'infirmière en France**. Paris : Expansion Scientifique Française, 1988, 180 p.

Cet ouvrage aborde la profession d'infirmière : la préparation au diplôme d'état d'infirmière et au diplôme d'infirmière de secteur psychiatrique, l'exercice de la profession, les auxiliaires de l'infirmière, la formation des cadres, les conditions d'emploi, les spécialisations et les professions pour la préparation desquelles les infirmières ont des facilités.

Disponibilité : Centre de documentation de l'IFSI d'Evreux : Cote : 610.730 9-WEH



Champault G., Sordelet S. **Le métier d'infirmière : des études à la pratique**. Paris : Masson, 1995, 150 p.

Cet ouvrage présente la profession d'infirmière, les études, la recherche en soins infirmiers, le secret professionnel, les responsabilités juridiques de l'infirmière, l'infirmière dans l'équipe hospitalière, les prescriptions médicales et leurs applications et les formalités d'admission à l'hôpital.

Disponibilité : Centre de documentation de l'IFSI d'Evreux : Cote : 610.730 9-CHA



Dubois-Fresney C., Perrin G. **Le métier d'infirmière en France**. Paris : Presses Universitaires de France, 1996, 127p.

Il aborde le métier d'infirmière, son histoire, ses fondements, la construction de la profession et l'identité professionnelle ainsi que la place du savoir infirmier.

Disponibilité : Centre de documentation de l'IFSI d'Evreux : Cote : 610.730 9-DUB



Perrin G., Dubois-Fresney C. **Le métier d'infirmier en France : du métier d'infirmière à l'exercice professionnel des soins infirmiers**. Paris : Presses universitaires de France, 2005, 127 p.

Ce livre retrace l'évolution de la fonction infirmière. Il présente également la situation actuelle de la profession en France, et esquisse quelques ouvertures.

Disponibilité : Centre de documentation de l'IFSI d'Evreux : Cote : 610.730 9 DUB



Vilbrod A., Douguet F. **Le métier d'infirmière libérale : portrait sociologique d'une profession en pleine mutation**. Paris : Seli Arslan, 2007, 287 p.

Qui sont les infirmières libérales et en quoi consiste précisément leur activité ? Aujourd'hui, une large part de leurs pratiques est méconnue et elles peinent elles-mêmes à faire reconnaître leur espace d'exercice propre. Pour dévoiler la teneur réelle du travail des infirmières libérales, cet ouvrage se propose d'aborder ce métier dans une perspective sociologique.

Disponibilité : Centre de documentation de l'IFSI d'Evreux : Cote : 610.730 9-DOU



Wenner M. **L'engagement professionnel infirmier. Comprendre ses choix. Parcours professionnel et récit de vie**. Paris : Seli Arslan, 2010, 154 p.

Quelles sont les raisons sous-jacentes à l'engagement dans la profession d'infirmière ? Quels sont les motifs d'attachement à cette profession ? Micheline Wenner, dans Comment et pourquoi devient-on infirmière ?, classique de la littérature infirmière, a développé une démarche pour mettre en valeur les éléments clés de cet engagement des infirmières, se fondant sur la prise en compte du vécu familial, des trajectoires scolaires, des stratégies d'orientation professionnelle. Dans ce livre, elle part de son propre vécu familial et personnel pour poursuivre ses réflexions sociologiques sur l'ensemble de la profession.

Disponibilité : CRES-IREPS Haute-Normandie Evreux / Centre de documentation de l'IFSI d'Evreux : Cote : 610.730 9-WEN



Walter B. **Le savoir infirmier: construction, évolution, révolution de la pensée infirmière.** Paris : Lamarre, 1988, 275 p.

Cet ouvrage définit le savoir-infirmier et traite de sa reconnaissance à travers l'histoire et les littératures professionnelles ainsi que de son application dans la formation d'infirmière.

Disponibilité : Centre de documentation de l'IFSI d'Evreux : Cote : 610.730 9-WAL



Arslan L. **Les infirmières (si c'était à refaire).** Paris : Seli Arslan, 2002, 318 p.

Trente-six infirmières de tous âges, toutes spécialités et de toutes régions confondus, s'expriment librement sur leur métier et leur profession. Elles racontent leurs difficultés et leurs contraintes, l'épuisement professionnel, les changements intervenus dans les soins, les formations suivies.

Disponibilité : Centre de documentation de l'IFSI d'Evreux : Cote : 610.730 9 ARS



Magnon R. **Les infirmières : identité, spécificité et soins infirmiers.** Paris : Masson, 2006, 199 p.

A l'orée du XXI^e siècle, ce livre dresse un bilan historique indispensable des mutations de la profession infirmière. Il offre un éclairage sur l'engagement des infirmières et infirmiers pour la reconnaissance de leur identité et de leur spécificité. L'auteur constate et analyse les évolutions qui ont eu un impact sur la conception de la fonction infirmière et pour la construction de la discipline des soins infirmiers : évolutions de l'enseignement, des pratiques, des organisations, mais aussi évolutions de la littérature, de la recherche et de l'éthique. De surcroît, afin d'étayer tous les changements mis en évidence dans l'ouvrage, des listes chronologiques originales, s'étendant du XVI^e au XXI^e siècle, sont proposées. Elles recensent les découvertes médicales et scientifiques, les événements de la société et de la profession qui ont participé à la transformation de la profession infirmière et des soins aux personnes malades.

Disponibilité : CRES-IREPS Haute-Normandie Rouen / CRES-IREPS Haute-Normandie Evreux / Centre de documentation de l'IFSI d'Evreux : Cote : 610.730 MAG



Saliba J., Bon-Saliba B., Ouvry-Vial B. **Les infirmières: ni nonnes, ni bonnes.** Paris : Syros, 1993, 249 p.

Cet ouvrage a pour but de montrer comment s'exerce le métier d'infirmière en retraçant l'histoire de cette vocation et sa reconnaissance dans le monde du travail.

Disponibilité : Centre de documentation de l'IFSI d'Evreux : Cote : 610.730 9-SAL



Jouet le Pors M., Roussiau N. **L'évolution des représentations sociales des étudiants infirmiers sur la profession infirmière au cours de la formation. Un chemin vers l'autonomie et la professionnalisation pour une mise en oeuvre de l' "Agir" infirmier.** Université de Rennes 2 / Collège coopératif en Bretagne, 2004, 97 p.

Disponibilité : CRES-IREPS Haute-Normandie Rouen



Wenner M. **L'expérience infirmière : de la pratique des soins à la transmission des savoirs.** Paris : Seli Arslan, 2006, 191 p.

Aujourd'hui, tout sujet ayant acquis de l'expérience est en mesure de la faire reconnaître et valider comme



un acquis professionnel et culturel. Mais le savoir issu de l'expérience est-il toujours reconnu à sa juste valeur? Ce livre réserve ainsi une place particulière à l'acquisition des connaissances sur le terrain, tout en mettant celles-ci en lien avec les autres modes d'apprentissage des infirmières, les voies d'accès au savoir étant multiples. Que ce soit lors de la formation initiale, de la formation continue ou par le biais de l'autoformation, les infirmières ont sans cesse l'occasion de transformer leurs expériences vécues en savoir. Les formateurs en soins infirmiers, riches de leurs propres expériences et de leurs connaissances théoriques, ont un rôle central à jouer dans cette transmission des savoirs auprès des étudiants. Ils ont aussi pour rôle de mettre en valeur les motivations des étudiants infirmiers et d'optimiser leurs acquis professionnels.

Disponibilité : CRES-IREPS Haute-Normandie Evreux / Centre de documentation de l'IFSI d'Evreux : Cote : 610.730.9 WEN



Delmas P., Sliwka C. **Ordre infirmier français : enjeux et perspectives**. Paris : Editions Lamarre, 2007, 186p.

Cet ouvrage collectif tente de répondre à un certain nombre de questions : qu'apporte l'ordre à la profession infirmière ? quelles avancées ? quelles conséquences pour les personnes soignées ? quelle collaboration entre les ordres des pays européens ?

Disponibilité : Centre de documentation de l'IFSI d'Evreux : Cote : 610.730 9-DEL



Sliwka C., Delmas P. **Profession infirmière : Quelle place et quelles pratiques pour l'avenir ?**. Rueil-Malmaison : Lamarre, 2009, 327 p.

La profession d'infirmière va opérer dans les dix années, qui viennent, une véritable mutation. En effet, jamais le contexte social, économique et politique tant au niveau français, qu'européen et francophone, n'a réuni autant de leviers de changements. Quel visage la profession aura-t-elle dans dix ans ? Quelle place et quelle influence ? Quelle formation ? Quel exercice ? Pour répondre à ces questions, une douzaine de professionnels ont été réunis. Ils sont praticiens du soin, enseignants et universitaires, ou bien consultants. Au terme d'un aperçu sur les tendances actuelles, constituant la première partie de l'ouvrage, les auteurs abordent, dans une seconde partie, la profession d'infirmière demain : Quelle sera la typologie des activités infirmières ? La profession aura-t-elle un savoir propre, fondant ses pratiques ? La recherche en soin permettra-t-elle de transformer les pratiques à partir de résultats probants ? L'infirmière deviendra-t-elle un acteur incontournable dans le système de santé ? Enfin, la troisième partie du livre envisage les pratiques du futur pour l'ensemble des infirmiers et infirmières : La place de la clinique pour étayer les observations et préciser les interventions ; le développement de l'éducation thérapeutique, afin que le patient devienne un « sujet apprenant » ; le développement des soins communautaires autour de l'ouverture des dispensaires et maisons de santé, pour promouvoir la santé et prévenir la maladie ; et enfin, l'approche systémique familiale, prenant en compte le patient et son environnement familial et familial, les pratiques avancées, etc

Disponibilité : CRES-IREPS Haute-Normandie Evreux / Centre de documentation de l'IFSI d'Evreux : Cote : 610.730 9-SLI



Collière MF. **Promouvoir la vie : de la pratique des femmes soignantes aux soins infirmiers**. Paris : InterEditions, 1982, 391 p.

L'objet de cet ouvrage est d'essayer de resituer dans le temps l'évolution de la pratique des femmes soignantes afin de mieux percevoir ce qui a marqué l'essor et l'évolution de la pratique infirmière, ainsi que de saisir les modifications apportées à la conception des soins.

Disponibilité : Centre de documentation de l'IFSI d'Evreux : Cote : 610.730 9-COL



Document :

Daydé MC . **Regard sur la profession d'infirmière libérale.** Rueil-Malmaison : Lamarre, 2007, 187 p.

Les avantages des soins à domicile sont très nombreux : confort, environnement, sécurité, économie, diminution des risques iatrogènes. Les Français souhaitent de plus en plus être soignés à la maison. En réponse à cette demande, les pouvoirs publics encouragent le développement de structures de soins à domicile. Mais les réponses ne sont pas seulement institutionnelles. Ainsi, plus de 50 000 infirmières libérales exercent les soins infirmiers au quotidien auprès des personnes malades (ou en perte d'autonomie) à domicile. Elles offrent un maillage exceptionnel de l'offre de soins de proximité sur l'ensemble du territoire. Pourtant, la population des infirmières libérales est encore insuffisamment connue et méritait bien qu'un ouvrage lui soit consacré. A domicile, l'exercice de " l'art infirmier " est en effet plus difficile et complexe qu'il n'y paraît de prime abord.

Disponibilité : CRES-IREPS Haute-Normandie Evreux



Estryn Behar M . **Santé et satisfaction des soignants au travail en France et en Europe.** Rennes : Ecoles des hautes études en santé publique (EHESP), 2008, 382 p.

Analyser les raisons pour lesquelles les paramédicaux hospitaliers quittent prématurément leur profession et formuler des préconisations pour prévenir ce phénomène : tels étaient les buts de l'étude européenne PRESST-NEXT (Promouvoir en Europe santé et satisfaction des soignants au travail - Nurses' Early Exit Study). L'ampleur et la représentativité de l'échantillon de cette étude ont permis un traitement exhaustif des causes du mal-être des soignants. Ce mal-être n'est pas sans remèdes, lesquels ne sont pas nécessairement budgétivores. C'est ce qu'entend démontrer ici Madeleine Estryn-Behar à partir des résultats de PRESST-NEXT. L'ouvrage est conçu pour permettre au lecteur de s'emparer aisément des éléments de diagnostic et des préconisations correspondantes. Chaque chapitre débute par un résumé des apports de la littérature scientifique et de l'étude PRESST-NEXT. Il se clôt sur un court encadré présentant des propositions concrètes pour remédier aux problèmes soulevés. Des fiches actions finales proposent des solutions applicables à l'échelon local.

Disponibilité : CRES-IREPS Haute-Normandie Evreux



Estryn Behar M . **Santé, satisfaction au travail et abandon du métier de soignant. Etude Press-next partie I. Janvier 2004.** Paris : Assistance publique-Hôpitaux de Paris (AP-HP), 2004, 65 p.

Disponibilité : CRES-IREPS Haute-Normandie Rouen / CRES-IREPS Haute-Normandie Evreux



Smith JP., Adam E. **Virginia Henderson: une biographie.** Paris : InterEditions, 1995, 156 p.

Cet ouvrage retrace la vie de Virginia Henderson depuis sa naissance, en passant par ses années d'apprentissage à l'école d'infirmières de l'armée à ses travaux, dont le célèbre modèle infirmier qu'elle a conçu. L'auteur a aussi recueilli des témoignages de l'entourage de Virginia Henderson.

Disponibilité : Centre de documentation de l'IFSI d'Evreux : Cote : 610.730 9-SMI



Vega A. **Une ethnologue à l'hôpital. L'ambiguïté du quotidien infirmier.** Paris : Editions des archives contemporaines, 2000, 212 p.

Cet ouvrage, chronique d'une semaine fictive dans le service de neurologie d'un des plus grands hôpitaux parisiens, croque les coulisses de l'hôpital en France, décrivant les conversations, les ambiances de travail, les pratiques non officielles, le tout articulé aux réflexions et analyses de l'ethnologue.

Disponibilité : Centre de documentation de l'IFSI d'Evreux : Cote : 305.96 I VEG

RELATIONS SOIGNANT-SOIGNE

EPUISEMENT PROFESSIONNEL

69



Association de recherche en soins infirmiers (ARSI), Besse M., Chazarin C et al. **Burn-out : Mythe ou realite ?**. in : Recherche en soins infirmiers, n°28, mai 1992 , pp 5-14

Les rapports de l'homme à son travail évoluent de manière rapide depuis une cinquantaine d'années. Les exigences de la compétition économique ont apparemment, dans les pays industrialisés, accru tant la demande faite aux sujets de s'engager totalement dans leur travail, que le niveau des contraintes de travail ressenties. L'opposition entre une exigence accrue d'efficacité et un relatif désinvestissement culturel des valeurs liées au travail, a vraisemblablement participé à l'émergence en Amérique du Nord, du concept de burn-out.

Disponibilité : Centre de documentation de l'IFSI d'Evreux

@ : <http://fulltext.bdsp.ehesp.fr/Rsi/28/5.pdf>



Choque S., Choque J . **Guide anti-stress. Le bien-être des soignants**. Paris : Lamarre, 1993, 191 p.

"Voici un livre pour les soignants qui ont compris que prendre soin de l'autre, c'est aussi et d'abord prendre soin de soi. Ce guide a été conçu par deux auteurs aux points de vue complémentaires, un spécialiste des techniques anti-stress et une infirmière. Leur analyse se fonde sur quinze ans d'observation en milieu hospitalier et d'enseignement anti-stress. Forts de leur expérience, ils ont vu combien vous, soignants, côtoyez en permanence la maladie, la souffrance et la mort, et combien vous êtes exposés à des situations stressantes."

Disponibilité : CRES-IREPS Haute-Normandie Rouen / CRES-IREPS Haute-Normandie Evreux



Manoukian A . **La souffrance au travail. Les soignants face au burn-out**. Rueil-Malmaison : Lamarre, 2009, 209 p.

Dans cet ouvrage, la souffrance au travail est envisagée sous tous ses aspects: définitions des notions, conséquences de l'épuisement (soignants, patients, institution); facteurs intervenant dans le burn-out, ressources individuelles et institutionnelles pour le prévenir. Cet ouvrage propose aussi des conseils simples à mettre en oeuvre pour se préserver et un auto-diagnostic pour savoir où se situez et à quel point il faut être prudent.

Disponibilité : CRES-IREPS Haute-Normandie Rouen / CRES-IREPS Haute-Normandie Evreux



Canoui P., Mauranges A . **Le burn-out à l'hôpital. Le syndrome d'épuisement professionnel des soignants**. Issy-les-Moulineaux : Masson, 2008, 240 p.

Le syndrome d'épuisement professionnel des soignants (SEPS) ou burn out syndrome sont des termes inventés par des soignants pour des soignants afin de désigner " une expérience psychique douloureusement vécue par des personnes engagées dans un travail ayant pour but d'aider les gens ". Ce sont des cas déconcertants n'entrant dans aucune classification actuelle : pathologie psychiatrique,



phénomène existentiel, expression d'une crise d'identité ? Cet ouvrage définit le concept d'épuisement professionnel des soignants et indique ses limites, permettant de le situer tant sur le plan clinique que psychopathologique. En positionnant la relation à l'autre au centre de ce syndrome, les auteurs en révèlent la spécificité : quand la relation d'aide "tombe malade", la symptomatologie est celle d'un burn out.

Disponibilité : CRES-IREPS Haute-Normandie Rouen / CRES-IREPS Haute-Normandie Evreux



Delbrouck M. **Le burn-out du soignant : le syndrome d'épuisement professionnel.** Bruxelles : De Boeck université, 2009, 280 p.

Résultat d'une collaboration internationale, cet ouvrage constitue une base importante en matière d'analyse conceptuelle et étiologique du syndrome d'épuisement des professionnels de santé. L'ouvrage s'enrichit également de réflexions d'ordre sociologique, psychanalytique et éthique.

Disponibilité : CRES-IREPS Haute-Normandie Evreux / Centre de documentation de l'IFSI d'Evreux : Cote : 305.961 DEL



Boissières F. **Les soignants face au stress.** Paris : Lamarre, 2002, 201 p.

Le stress, mal répandu dans nos sociétés, est aujourd'hui devenu le lot quotidien d'une majorité de soignants dans leur exercice professionnel. Est-il possible d'y échapper ? Peut-on gérer son stress et rester serein quand on est confronté à la souffrance de l'autre ? Comment soutenir sans stresser ? Jusqu'où s'investir sans s'épuiser ?

Disponibilité : Centre de documentation de l'IFSI d'Evreux : Cote : 305.961-BOI



Stoïber C., Bouillercé B. **Le stress de l'aide-soignant : spécificités et conséquences ; comment lutter contre le stress.** Paris : Masson, 2000, 111 p.

Cet ouvrage tente d'expliquer les spécificités du stress des aides-soignants. Les premiers chapitres définissent le stress et présentent la population des aides-soignants. Ensuite les auteurs expliquent les conséquences que peut engendrer le stress aussi bien chez le soignant lui-même, que chez les soignés et l'entourage. Le dernier chapitre propose des cas concrets et des moyens de lutter contre ce phénomène.

Disponibilité : Centre de documentation de l'IFSI d'Evreux : Cote : 610.730 6 STD



Association de recherche en soins infirmiers (ARSI), Franceschi-Chaix C. **Le syndrome de Burn-out : étude clinique et implications en psychopathologie du travail.** in : Recherche en soins infirmiers, n°32, mars 1993, pp 5-60

Le syndrome du « burn-out » ou « épuisement Professionnel » a été décrit dans les années Soixante dix aux Etats-Unis au sein des professions d'aide. Son apparition résulte d'une transformation des valeurs liées au travail.

Disponibilité : Centre de documentation de l'IFSI d'Evreux

@ : <http://fulltext.bdsp.ehesp.fr/Rsi/32/5.pdf>



Mauranges A., Canoui P. **Le syndrome d'épuisement professionnel des soignants : de l'analyse du burn out aux réponses.** Paris : Masson, 2001, 224 p.

Cet ouvrage définit le concept d'épuisement professionnel des soignants et indique ses limites, permettant de le situer tant sur le plan clinique que psychopathologique. En positionnant la relation à l'autre au centre de ce syndrome, les auteurs en révèlent la spécificité : "quand la relation d'aide "tombe malade", la symptomatologie est celle d'un burn out". Les auteurs font le point sur les facteurs de stress spécifiques, sur les stratégies d'adaptation et indiquent les instruments d'évaluation d'un burn out.

Disponibilité : CRES-IREPS Haute-Normandie Rouen / CRES-IREPS Haute-Normandie Evreux /



Association de recherche en soins infirmiers (ARSI), Stordeur S., Vandenberghe C., D'hoore W.
Prédicteurs de l'épuisement professionnel des infirmières : Une étude dans un hôpital universitaire . in : Recherche en soins infirmiers, n°59, décembre 1999 , pp 57-67

Cette étude sur l'épuisement professionnel (burnout) du personnel infirmier dans un hôpital universitaire belge vise à diagnostiquer et à quantifier le phénomène d'épuisement à identifier les variables prédictives du burnout

Disponibilité : Centre de documentation de l'IFSI d'Evreux

@ : <http://fulltext.bdsp.ehesp.fr/Rsi/59/57.pdf>



Choque S., Choque J . **Soignants : stress, apprendre à le gérer**. Paris : Lamarre, 2007, 155 p.

Ce guide pratique a été conçu par deux auteurs dont les points de vue sont complémentaires : un spécialiste des techniques de gestion du stress et une infirmière cadre de santé. Leur analyse se fonde sur trente ans d'observation en milieu hospitalier et d'enseignement de la gestion du stress. Forts de leur expérience, ils ont vu combien les soignants étaient exposés en permanence la souffrance, la violence et la mort. L'ouvrage présente des exemples concrets autour de : témoignages d'aides-soignantes, médecins, cadres, infirmiers issus de divers services de soins ; moyens d'action pour améliorer son quotidien ; fiches-actions (étirements, massages, respiration, relaxation).

Disponibilité : CRES-IREPS Haute-Normandie Evreux / Centre de documentation de l'IFSI d'Evreux : 305.961 CHO



Jouy-Guez E. **Soigner sans se nier**. Paris : Lamarre , 2010 , 141 p.

Ce livre est un guide d'apprentissage théorique et pratique de gestion du stress. Il propose des exercices de relaxation, de méditation....

Disponibilité : Centre de documentation de l'IFSI d'Evreux : Cote : 152.4-JOU



Estryn-Behar M. **Stress et souffrance des soignants à l'hôpital : reconnaissance, analyse et prévention**. Paris : ESTEM, 1997, 245 p.

Cet ouvrage présente les connaissances actuelles sur les mécanismes de la souffrance psychique au travail (stress, burn out, peur, mécanisme de défense, violence dans les soins, anxiété...) et les façons de la réduire.

Disponibilité : Centre de documentation de l'IFSI d'Evreux : Cote : 305.961-EST

RELATIONS SOIGNANT-SOIGNE

RELATION D'AIDE

72



Chalifour J. **Enseigner la relation d'aide.** Montréal : Gaëtan Morin / Lamarre, 1993, 319 p.

Cet ouvrage traite des considérations générales concernant le formateur, l'apprenant et l'intervention pédagogique d'une part et de la description d'activités portant sur l'enseignement de différents aspects de la relation d'aide d'autre part.

Disponibilité : Centre de documentation de l'IFSI d'Evreux : Cote : I58.3-CHA



Chalifour J. **Exercices et réflexions sur la relation d'aide.** Montréal : Gaëtan Morin / Lamarre, 1993, 149 p.

Cet ouvrage traite des attentes et des caractéristiques de l'aidant, de la personne et de ses modes de fonctionnement interne, de la relation d'aide dans son ensemble et de l'entretien. A la fin de cet ouvrage se trouvent des lectures suggérées par l'auteur.

Disponibilité : Centre de documentation de l'IFSI d'Evreux : Cote : I58.3-CHA



Gouhier A. **La relation d'aide.** Nancy : Presses universitaires de Nancy (PUN), 1993, 252 p.

La relation d'aide revêt aujourd'hui une importance particulière, par la multiplicité des personnes et des institutions de soin, de prise en charge et d'aide. Les responsables à divers titres de la santé physique et mentale ont-ils des pratiques présentant des points communs qui laisseraient entrevoir l'unité d'une démarche dont la théorie n'est pas encore achevée ?

Disponibilité : CRES-IREPS Haute-Normandie Rouen



Société française d'accompagnement et de soins palliatifs (SFAP)„ Daydé MC., Lacroix ML., Pascal C., Salabaras Clergues E. **Relation d'aide en soins infirmiers. "Prendre soin" : éthique et pratiques.** Issy-les-Moulineaux : Elsevier Masson, 2010, 145 p.

La relation d'aide est au coeur 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. Cet ouvrage permet de clarifier ce qu'est la relation d'aide en soins infirmiers en proposant tout d'abord d'en exposer les cadres réglementaires et conceptuels pour dégager ensuite une définition. Il livre les clés d'une relation d'aide infirmière en insistant sur : la formation, le développement personnel, la compétence et la dimension éthique. Les auteurs définissent également les attentes de la personne soignée, les conditions d'exercice de cette relation d'aide en exposant concrètement ce qui la constitue, mais aussi ses limites et ce qu'elle n'est pas, dégageant ainsi ce qui est spécifique au rôle infirmier. La progression du livre est animée de cas cliniques qui donnent à cette thématique une dimension clinique et concrète indispensable, abordant des situations de soins diverses à l'hôpital, en institution de long séjour, à domicile ou encore en milieu scolaire. Un dernier chapitre met enfin l'accent sur les valeurs communes des membres de l'équipe soignante en soulignant l'interdisciplinarité à l'oeuvre dans la prise en charge de la personne malade.

Disponibilité : CRES-IREPS Haute-Normandie Evreux



Chalifour J . **La relation d'aide en soins infirmiers. Une perspective holistique-humaniste.** Montréal : Gaëtan Morin , 1989, 296 p.

Le "prendre soin" infirmier va bien au delà de l'application de techniques.

Il tient avant tout à la qualité de la relation que l'infirmière ou l'infirmier établissent avec le client et à la manière dont ils l'utilisent à des fins thérapeutiques. Pour ce faire, ils doivent développer une conception unifiée de la personne, de l'aide et des façons d'agir et d'être pour dispenser cette aide. De plus, ils doivent bien connaître les référents personnels et la théorie sur lesquelles s'appuient leurs observations... Ce livre, inspiré de la psychologie holistique-humaniste, porte sur cette démarche.

Disponibilité : CRES-IREPS Haute-Normandie Rouen



Rogers CR . **La relation d'aide et la psychothérapie.** Paris : Esf , 1999, 235 p.

Dans cet ouvrage, Carl Rogers "définit et illustre sa conception de l'aide psychologique, il y crée en quelque sorte le modèle du psychologue thérapeute qu'il nomme "l'aidant", c'est-à-dire celui qui sait apporter sa spontanéité créatrice au projet d'autonomisation de son client. Cette "nouvelle orientation de pensée" abandonne tout a priori de jugement, de soutien et de contrôle. La non-directivité comporte une attitude de compréhension foncière laissant au client le choix de son itinéraire, de son langage et de ses décisions. Évitant les artéfacts transférentiels et les étiquettes, la relation d'aide se fonde sur l'optimisme et la confiance dans les capacités évolutives de chaque individu, malgré la souffrance psychique. Clairement ou non, elle sert de mode relationnel de base à de nombreuses situations et méthodes psychothérapiques d'aujourd'hui."

Disponibilité : CRES-IREPS Haute-Normandie Rouen



Amado G., Minary JP, Autes et al . **Les ambiguïtés de la relation d'aide.** Ramonville Saint-Agne : Erès, 2008, 340 p.

Est-il encore pertinent de recourir à cette notion de relation d'aide ou faut-il l'abandonner ou la tenir pour marginale ? Permet-elle encore d'interroger les pratiques sociales et professionnelles mises en oeuvre ? Faut-il plutôt recourir, par exemple, à la notion d'accompagnement, ou à celle de lien, qui semblent parfois s'y substituer et l'englober largement ? Ou encore à celle de relation de service, au sens des managers ou des sociologues ? Le désir d'aider, au demeurant, n'est-il pas toujours quelque peu suspect ? Les bonnes intentions ne masquent-elles pas des désirs de contrôle voire d'emprise sur l'autre ? Que recouvre en définitive, la relation d'aide ? Quels rapports entretiennent l'aide, la charité, la compassion, etc. ? Qu'est-ce qu'une aide véritable, qui tient tout à la fois compte des sujets (individuels ou collectifs) et des contextes (qui surdéterminent le sens de certaines options) ? Si aider l'autre, c'est l'aider à trouver en lui-même les ressources propres à pouvoir agir , faire face, reprendre la main sur la conduite de sa propre vie, comment la problématique de l'aide rencontre-t-elle les dimensions proprement sociales et politiques ? C'est à ces questions que cet ouvrage s'efforce de répondre grâce à la confrontation d'une variété de référents théoriques et axiologiques tout autant que de pratiques sociales exposés par des psychosociologues, sociologues et psychanalystes.

Disponibilité : CRES-IREPS Haute-Normandie Rouen / CRES-IREPS Haute-Normandie Evreux



Société française d'accompagnement et de soins palliatifs (SFAP)., Pascal C., Daydé MC., Lacroix ML., Salabarás Clergues E . **Relation d'aide en soins infirmiers.** Paris : Masson, 2007, 141 p.

La relation d'aide est au coeur 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. Cet ouvrage,

issu de groupes de travail du Collège des acteurs en soins infirmiers de la SFAP, permet de clarifier ce qu'est la relation d'aide en soins infirmiers en proposant tout d'abord d'en exposer les cadres réglementaires et conceptuels pour dégager ensuite une définition. Il livre les clés d'une relation d'aide infirmière en insistant sur : la formation, le développement personnel, la compétence et la dimension éthique. Les auteurs définissent également les attentes de la personne soignée, les conditions d'exercice de cette relation d'aide en exposant concrètement ce qui la constitue, mais aussi ses limites et ce qu'elle n'est pas, dégageant ainsi ce qui est spécifique au rôle infirmier. La progression du livre est animée de très nombreux cas cliniques qui donnent à cette thématique une dimension clinique et concrète indispensable, abordant des situations de soins diverses à l'hôpital, en institution de long séjour, à domicile ou encore en milieu scolaire. Un dernier chapitre met enfin l'accent sur les valeurs communes des membres de l'équipe soignante en soulignant l'interdisciplinarité à l'oeuvre dans la prise en charge de la personne malade.

Disponibilité : CRES-IREPS Haute-Normandie Rouen / CRES-IREPS Haute-Normandie Evreux / Centre de documentation de l'IFSI d'Evreux : Cote : 610.696-REL



Portelance C. **Relation d'aide et amour de soi.** Montréal : Editions du Cram, 1992, 406 p.

Relation d'aide et amour de soi, est un ouvrage dans lequel l'auteur nous livre, à travers les fondements de l'approche non-directive créatrice, le plus intime de son être. Ce livre se présente d'abord et avant tout comme le résultat des expériences personnelles et professionnelles d'une personne qui a su utiliser ses souffrances, ses peurs, ses manques affectifs comme tremplin pour apprendre à s'aimer envers et contre tout. Cet amour de soi, qu'elle considère comme le but premier de la relation d'aide, fait partie de la formation de tous les psychothérapeutes non-directifs créateurs, une formation centrée beaucoup plus sur leur personne même que sur le faire et le savoir.

Disponibilité : CRES-IREPS Haute-Normandie Rouen



Aknin N. Sion MA., Journiac C., Schabanel H. **Soins infirmiers II. Démarches relationnelles et éducatives, initiation à la recherche.** Paris : Masson, 1998, 187 p.

Cet ouvrage présente les démarches relationnelles, éducative et une initiation à la recherche.

- La 1ère partie envisage les buts, les différentes phases et les techniques de la démarche relationnelle. Elle détaille le travail de développement personnel, l'approche psychosociologique. L'auteur propose des clés utiles à l'accueil et à l'accompagnement des malades et de leur familles.
- La 2ème partie consacrée à la démarche éducative livre les différentes approches pédagogiques, les avantages et les limites des méthodes et outils utilisés. Des actions éducatives illustrent ces acquisitions.
- La 3ème partie initie à la recherche en soins infirmiers
- La 4ème partie aborde des stratégies de recherche en soins infirmiers.

Disponibilité : Centre de documentation de l'IFSI d'Evreux : Cote : 610.730 I AKN



Lazure H. **Vivre la relation d'aide : approche théorique et pratique d'un critère de compétence de l'infirmière.** Québec : Decarie, 1987, 192 p.

Cet ouvrage définit ce qu'est la relation d'aide et aborde les notions d'écoute et d'empathie. Il propose des exercices dans différentes situations et des grilles d'observation.

Disponibilité : Centre de documentation de l'IFSI d'Evreux : Cote : 158.3-LAZ

RELATIONS SOIGNANT-SOIGNE

ETHIQUE

75

■ Association de recherche en soins infirmiers (ARSI), Vivier S. **De l'éthique.. a la loi ou du désir.. a la raison. Quelques repères a l'usage des soignants.** in : Recherche en soins infirmiers, n° 19, décembre 1989, pp 5-12.

Depuis quelques années les avancées successives et spectaculaires de la médecine d'une part, la reconnaissance officielle d'un rôle propre infirmier d'autre part, obligent de plus en plus les soignants à se questionner, voire à se positionner. En effet, que ce soit dans la solitude ou en équipe, ceux-ci sont amenés à vivre, dans la quasi-quotidienneté des situations générées par les progrès scientifiques mais aussi par une plus grande latitude dans le choix d'une partie de leurs actes. Si le concept de « rôle propre » est induit par la loi du 31 mai 1978, les décrets du 12 mai 1981, puis celui du 17 juillet 1984 surtout, vont être les moteurs de l'émancipation des soignants. En redéfinissant plus précisément le champ de leurs compétences il les rend à la fois plus responsables mais aussi plus vulnérables puisque plus exigeant à leur égard.

Disponibilité : Centre de documentation de l'IFSI d'Evreux

@ : <http://www.bdsp.ehesp.fr/fulltext/show.asp?URL=/rsi/19/5.pdf>

■ Svandra P . **Eloge du soin. Une éthique au coeur de la vie. Sources philosophiques, pratiques et conditions de l'engagement soignant.** Paris : Seli Arslan, 2009, 284 p.

En opérant une forme de généalogie du soin, l'auteur nous invite à découvrir dans ce livre les fondements éthiques de la pratique soignante. Au fil des pages, la philosophie - retrouvant à cette occasion sa vocation socratique première - y apparaît comme «soin de l'âme», et le soin, parallèlement, comme une forme de philosophie agissante. C'est ainsi qu'à l'image de la responsabilité éthique que chacun d'entre nous ressent spontanément devant la vulnérabilité du nouveau-né, le soin se dévoile comme une convocation à l'action, un engagement pour autrui. Cet ouvrage s'adresse à tous les soignants - aides-soignantes, infirmières, cadres de santé, médecins, etc. - qui s'interrogent sur leur pratique. Il s'agit toutefois moins de proposer ici une théorie précise du soin que de mettre l'idéal soignant à l'épreuve de la réalité. Face au déploiement d'une médecine de plus en plus techno-scientifique et à une standardisation toujours plus poussée des pratiques soignantes, ce livre traduit au fond l'existence d'une sourde inquiétude au sein du monde soignant. Pourtant, dépassant l'utilitarisme comme les diverses philosophies du soupçon, le soin peut aussi se révéler selon l'auteur comme un usage de soi qui nous rend plus fort, comme une manière de se conduire vis-à-vis d'autrui qui nous permet de conserver toute notre humanité et de pouvoir ainsi vivre en bonne entente avec nous-mêmes.

Disponibilité : CRES-IREPS Haute-Normandie Evreux / Centre de documentation de l'IFSI d'Evreux : 174.2 SVA

■ Benaroyo L., Lefève C., Mino JC., Worms F . **La philosophie du soin. Ethique, médecine et société.** Paris : Presses universitaires de France (PUF), 2010, 316 p.

Le soin ne désigne pas seulement un domaine particulier de l'activité médicale, au sens où l'on parle par exemple des soins infirmiers ou des soins palliatifs. Il ne correspond pas non plus à un « supplément d'âme » de la médecine, mais il en constitue une, sinon la finalité essentielle. Car le soin est aujourd'hui le point où

s'articulent la médecine, l'éthique et la société dans leur ensemble, à la fois dans les expériences, les pratiques et les institutions. Partout, le soin est une référence, un souci et une valeur, parfois un prétexte et un leurre, toujours un problème. Le but de cet ouvrage est de décrire et d'interroger le soin sous tous ses aspects et à partir de disciplines et d'approches différentes dans les champs de la médecine, de la philosophie et des sciences sociales.

Disponibilité : CRES-IREPS Haute-Normandie Evreux



Béland JP, Bonneville D . **La souffrance des soignants**. Québec : Les presses de l'université Laval (PUL), 2009, 87 p.

Dans le contexte du travail en milieu de santé, les soignants souffrent de culpabilité face à l'impossibilité d'atteindre l'idéal thérapeutique qui concerne l'ensemble des actions et pratiques destinées à guérir, à traiter et à soulager. Devant une telle impuissance, il peut arriver que le soignant démissionne et que la maladie s'installe. Le soignant ne pouvant plus soigner, il doit alors changer de rôle et devenir à son tour un soigné.

Disponibilité : CRES-IREPS Haute-Normandie Evreux



Svandra P . **Le soignant et la démarche éthique**. Paris : ESTEM, 2009, 143 p.

L'évolution des techniques médicales qui s'accompagne d'une rationalisation des pratiques soignantes pose aux professionnels de santé des questions éthiques difficiles. Ce questionnement est pourtant salutaire car il permet à chaque soignant, quelle que soit sa fonction dans la chaîne du soin, de prendre conscience de l'étendue de sa responsabilité. Cet ouvrage, dont l'ambition est d'aider les soignants dans cette difficile mission, cherche les voies d'une pratique soignante véritablement éthique. L'auteur interroge les valeurs qui fondent l'activité soignante afin de proposer une démarche éthique qui peut se décliner en trois temps. Le premier s'attache à la connaissance des textes législatifs et déontologiques qui réglementent la pratique. Le second, celui de la réflexion morale, vise à exclure les possibles contraires aux valeurs humanistes du soin. Enfin, le dernier temps est celui de la délibération individuelle puis collective qui doit permettre d'opérer le meilleur (ou le moins mauvais) choix parmi tous les possibles légalement conformes et moralement acceptables.

Disponibilité : CRES-IREPS Haute-Normandie Rouen / CRES-IREPS Haute-Normandie Evreux



Association de recherche en soins infirmiers (ARSI), Gros F . **Le soin au coeur de l'éthique et l'éthique du soin**. in : Recherche en soins infirmiers, n°89, juin 2007, pp 15-20.

L'auteur montre en introduction que l'idée même de "soin" se trouvait au coeur du projet éthique tel qu'il a été formulé dans la spiritualité antique. La spiritualité des Anciens se définissait donc comme : thérapie de l'âme, souci de soi, soin apporté à son existence. Il s'agissait par une série d'exercices et de techniques spirituelles de forger une construction intérieure qui puisse nous aider à accomplir correctement les devoirs sociaux. Il passe ensuite d'une problématique du "soin" comme dimension de l'éthique, aux éléments mêmes d'une éthique du soin, cette fois comme éthique spéciale. La question devient celle des vertus morales qui doivent se retrouver au coeur d'une relation de soin et d'accompagnement. Le problème posé devient celui de la positivité éthique du rapport à l'autre. Cette positivité éthique a reçu dans l'histoire de la philosophie morale trois grands noms : l'amitié, l'amour et le respect.

Disponibilité : CRES-IREPS Haute-Normandie Rouen / Centre de documentation de l'IFSI d'Evreux

@ : <http://fulltext.bdsp.ehesp.fr/Rsi/89/15.pdf>



Saint-Arnaud J . L'éthique de la santé. Guide pour une intégration de l'éthique dans les pratiques infirmières. Montréal : Gaëtan Morin , 2009, 390 p.

Cet ouvrage définit le concept d'éthique de la santé en y intégrant trois grands axes : 1) les serments et les codes ; 2) la bioéthique; et 3) l'éthique du caring. Les repères théoriques qui y sont présentés sont communs à toutes les professions de la santé. Toutefois, ce livre est conçu pour les infirmières, car il applique les connaissances théoriques et méthodologiques de l'éthique de la santé aux contextes de la pratique infirmière, tant en pratique clinique, qu'en santé communautaire ou en santé publique. Les enjeux, problèmes et dilemmes éthiques propres à la profession infirmière, notamment ceux qui sont liés à l'avancement des sciences et à la rareté des ressources, y sont explicités, en tenant compte du quotidien de la pratique, tant au chevet qu'en gestion.

Disponibilité : CRES-IREPS Haute-Normandie Evreux



Bolly C., Grandjean V., Vanhalewyn M., Vidal S . **L'éthique en chemin. Démarche et créativité pour les soignants.** Paris : L'harmattan
, 2004, 263 p.

A partir de leur expérience de confrontation avec la maladie, la souffrance, la vieillesse, la mort, les soignants demandent de plus en plus souvent d'être accompagnés pour y accueillir leurs doutes et leurs questions, pour en amplifier l'écho, pour en dessiner le sens. Ils expriment le besoin d'être soutenus dans leur réflexion, leurs prises de décision, leur recherche d'une attitude éthique au quotidien. Ce livre est là pour eux et pour tous ceux qui se sentent une âme de soignant.

Disponibilité : CRES-IREPS Haute-Normandie Evreux



Association de recherche en soins infirmiers (ARSI), Svandra P . **Un regard sur le soin.** in : Recherche en soins infirmiers, n° 95, décembre 2008, pp 6-13

Chercher à définir la nature du soin lorsqu'on est soignant, c'est inévitablement revenir aux sources même de son engagement professionnel. Le soin, forme essentielle de responsabilité pour l'autre, se révèle ainsi comme une manière de se conduire vis-à-vis d'autrui, un engagement actif et concret qui atteste de l'humanité de celui là même qui le prodigue tout autant que de celui qui le reçoit.

Disponibilité : Centre de documentation de l'IFSI d'Evreux

@ : <http://www.bdsp.ehesp.fr/fulltext/show.asp?URL=/rsi/95/6.pdf>