



# LA RELATION SOIGNANT-SOIGNE (RSS)

## La relation en général

On est en **lien avec l'autre**, relation à **l'autre**  
Relation = lien, rapport (définition du Petit ROBERT)

**Lien** = **relation** de l'un à l'autre, au minimum **2 individus** = 2 histoires, 2 caractères, 2 psychologies, 2 fonctionnements différents, 2 situations, cultures, etc. Lien qui **relie** la **différence** dans une **nature précise** et avec une **position de l'un et de l'autre ≠**.

**Relation** = « **communication**, liaison d'affaires, d'amitié », (définition du Larousse). **Échange**, **interaction** entre 2 personnes distinctes. Écart entre le **message pensé** et **message reçu** et **intégré**. Communication **verbale** et **non verbale**.

## Particularités de la RSS

La **relation soignant/soigné**, l'**essence** même de notre **profession** : tout **soin** = relation soignant/soigné. Cela **conditionne**, **définit** le soin. Tous les **actes**, **gestes** deviennent des **soins**. Rôle **propre++**. Espace de **créativité important**

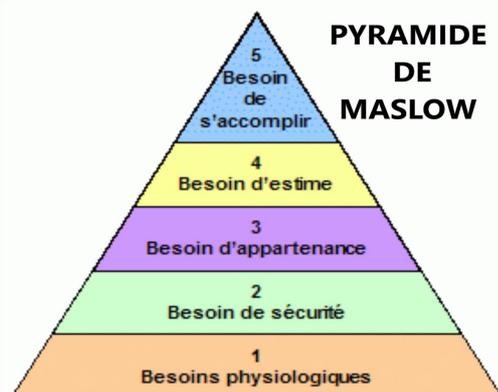
Comment une prise de sang devient un soin ?

- **Prévention** des **gestes douloureux** à l'avance
- **Parler** avec le patient dans le but de **détourner l'attention**, le **rassurer**, lui **expliquer** (pourquoi ce soin) : créer du **lien**
- Car le geste fait partie d'un **projet plus large de soin**, avec un **objectif**. Il y a un « **avant** » et un « **après** » (organiser la restitution des résultats)
- Prélèvement sanguin dans un **but précis**, pour le patient, avec des **résultats** dans plusieurs jours
- Il est tout de même compliqué de **dissocier** la **prise de sang** du **reste** des autres soins
  - ⇒ Approcher l'espace de l'autre
  - ⇒ Se présenter, définir le lien
  - ⇒ Investir le temps
  - ⇒ Le langage du corps
  - ⇒ La parole autour du soin
  - ⇒ Le toucher dans le soin

La relation à l'autre implique une adaptations continue, tâtonnement, quête de justesse...

Différents niveaux de RSS

**Relation de civilité** : convivialité, « **bonjour** », essentiel à la vie sociale  
**Relation fonctionnelle** : recueil/présentation d'informations, échange structuré, visée pédagogique de l'information (ex : prise de sang, problème de peau, diabète, etc.)  
**Relation de compréhension et de soutien** : comprendre l'autre, le soutenir, développement d'attitude de réceptivité, d'écoute et de partage pour encourager le patient à exprimer son sentiment, et le rassurer  
**Relation d'aide thérapeutique** : développement ++ capacité d'écoute, amener l'autre à exprimer pour entendre lui-même ce qu'il vit. Facilité à l'autre la découverte de lui-même dans l'ici et maintenant



Le **soin**, c'est mobiliser les **ressources** de **l'autres** pour **restaurer sa santé**.

La **relation** nécessite le **soulagement** des **douleurs**. Pas ajouter que des morphiniques, mais **demande** comment le **patient** **vie**, **ressent** sa douleur.





Le **soin**, c'est mobiliser les **ressources** de **l'autres** pour **restaurer sa santé**.  
La **relation** nécessite le **soulagement** des **douleurs**. Pas ajouter que des morphiniques, mais **demande** comment le **patient** **vie**, **ressent** sa douleur.

**Relation soignant/soigné : « Une rencontre, une relation de soi à autrui sous l'angle de la vulnérabilité, relation asymétrique, horizontale ».**

*L'acceptation inconditionnelle de l'autre  
Ce qui signifie le respect de son unicité*

+

*Le non-exercice de pouvoir de part et d'autre de la relation  
La reconnaissance et la mobilisation des capacités de chacun*

Permettent une **relation de confiance**

Ce qui est nécessaire de la part du soignant

- Le **respect inconditionnel** de l'autre
- **L'empathie** : être concerné par ce qui se passe chez l'autre, d'aller à cette rencontre, malgré l'imperfection de l'autre, et le faire « sans couler », on ne part pas « avec » l'autre, sinon on ne tient pas (ni humainement, ni en tant que soignant)
- La **présence** « en conscience », bienveillante
- La **patience**
- La **congruence** (= être en accord entre ce que l'on pense et ce que l'on dit, authentique, ce que l'on dégage de notre corps)
- **Autoriser la non-réponse** (on peut dire « je n'ai pas les mots » ou « je ne sais pas je vais me renseigner »)
- La **connaissance de soi**

#### Limites

- ⇒ Est-ce que j'autorise l'expression de l'autre, suis-je à son écoute ? → Façon d'être
- ⇒ Est-ce que m'est délégué dépasse mes compétences ?
- ⇒ Est-ce que je pourrais restituer à l'équipe, partager avec mes collègues ce qui s'est passé, dit avec ce patient ? (Sans partir dans le commérage, mais juste restituer l'essentiel, restituer uniquement ce qui peut aider le soin, le faire avancer).
- ⇒ Est-ce qui se passe avec ce patient fait non en moi ? (Aller demander aux personnes de l'équipe s'ils ont également un non entre eux)
- ⇒ Est-ce que mes promesses ou celles de l'institution sont tenables ? Dire uniquement ce qu'on a les moyens de faire (Ne pas dire je reviens dans 5 minutes, mais je reviens dès que j'ai un peu de temps...)

#### Conclusion

2 individualités ≠, qui se rencontrent, dans un lien défini, dans un cadre posé, celui de la relation de soin, celui de la confiance de soin.

