



4.2 De la distance à la proxémie :

La distance relationnelle ou la proxémie	
Proxémie	<p>La proxémie est « l'étude de la perception et de l'usage de l'espace par l'Homme. »</p> <p>Elle constitue le sujet d'étude d'Edward Hall qui définit 4 distances :</p> <ul style="list-style-type: none"> ⇒ Intime ⇒ Personnelle ⇒ Sociale ⇒ Publique <p>Ainsi la distance est différente selon notre degré d'intimité dans la relation.</p>

Juste distance et distance injuste	
Juste distance	<p>La juste distance est difficile à définir et doit tenir compte de différents paramètres :</p> <ul style="list-style-type: none"> ⇒ Culture ⇒ Éducation ⇒ Problématiques de santé <p>L'entrée dans l'espace personnel du patient rend les interlocuteurs accessibles l'un envers l'autre. Il permet les échanges affectivement chargés, le soutien moral.</p> <p>Les soins au corps supposent une entrée dans l'espace intime de la personne. Cette zone réservée aux êtres chers est du registre de la confiance et nous renvoie à notre éthique professionnelle.</p> <p>Nos rapports avec la personne soignée se situent à mi-chemin entre l'intime / personnel et le social / public de manière à :</p> <ul style="list-style-type: none"> ⇒ Créer une certaine intimité tout en évitant les comportements de fusion ⇒ En respectant leur espace personnel pour ne pas être envahissant <p>La distance entre l'aidant et l'aidé représente un élément important dans l'efficacité de la communication.</p> <p>La juste distance :</p> <ul style="list-style-type: none"> ⇒ Qualité de présence favorisant la rencontre et le contact ⇒ L'affect n'est pas absent mais reste contenu, sans débordement de la part du professionnel. ⇒ Ressentie comme chaleureuse et bienveillante ⇒ Privilégie l'écoute centrée sur la personne (intelligence technique et intelligence sensible) ⇒ Favorise la démarche éthique (respect des attentes et des refus, consentement)
Mécanismes défensifs pour se protéger	<ul style="list-style-type: none"> ⇒ Technicisation : la technique, les protocoles sont un refuge ⇒ Banalisation : évite l'envahissement émotionnel ⇒ Mensonge : masquer la vérité pour éviter d'affronter les réactions du patient ⇒ Fausse réassurance : donne de faux espoirs au patient ⇒ Esquive : parler de tout et de rien pour éviter que le patient n'exprime sa souffrance. ⇒ Déni : le soignant ignore la gravité du trouble car c'est trop intolérable pour lui. ⇒ Rationalisation : émotionnel étouffé derrière des raisonnements ⇒ Dérision : mise à distance des émotions ⇒ Identification projective : établissement d'un rapport fusionnel avec le patient sur la base d'un vécu partagé.





Caractéristiques d'une distance relationnelle inadaptée	<ul style="list-style-type: none"> ⇒ Un comportement qui ne traduit ni l'acceptation, ni le respect, ⇒ La non reconnaissance de la personne soignée et de ce qu'elle vit ⇒ Une attitude froide et indifférente, un air pressé ou ennuyé ⇒ Des réponses fermées sans tenir compte des besoins ou des tentatives de communication du patient. ⇒ Des paroles et des réponses brusques ou inappropriées ⇒ Le recours à des faux-fuyants : généralisations, échappatoires ⇒ Un comportement dominateur, suffisant ou paternaliste, preuve d'un manque de considération.
---	---

Motivations inconscientes du soignant

<ul style="list-style-type: none"> ⇒ Culpabilité et désir de réparation : <ul style="list-style-type: none"> ○ Désir de réparation visant à dépasser la culpabilité : Mélanie KLEIN ○ Culpabilité et histoire personnelle ⇒ Recherche de reconnaissance personnelle <ul style="list-style-type: none"> ○ Désir de vouloir créer des liens d'attachement trop important avec les patients ⇒ Désir de puissance, de pouvoir sur l'autre <ul style="list-style-type: none"> ○ Rétention d'information, décider pour le bien du patient.

En pratique

Comment fait-on ?	<ul style="list-style-type: none"> ⇒ Pas de recette car on ne peut gérer la qualité de la relation soignant-soigné ⇒ Mais quelques prérogatives <ul style="list-style-type: none"> ○ Connaître et reconnaître la dimension affective du soin et savoir repérer ses affects ○ Connaître la proxémie et repérer la mise à distance symbolique ○ Pour voir l'autre, ce qui est important, c'est de s'individualiser. Être pleinement soi face à quelqu'un à qui on accorde d'être pleinement lui. ⇒ Compassion et attachement existent ou peuvent exister dans la juste distance ⇒ Expérience partagée d'une sécurité physique et psychique et de confiance (toucher, regard...) ⇒ Participation au prendre soin.
S'appuie sur une ou plusieurs capacités	<ul style="list-style-type: none"> ⇒ La capacité à se taire : laisser l'autre parler ou s'exprimer, mais aussi se taire intérieurement : <u>écoute authentique</u> ⇒ La capacité à être empathique ⇒ La capacité à écouter ce qui se passe en nous.
Mais aussi	<p>La juste distance s'appuie aussi sur : Le lieu d'exercice, le temps de travail défini, le contrat de soin établi avec le patient, le cadre légal de la profession et l'éthique</p> <p>La juste distance se construit aussi dans :</p> <ul style="list-style-type: none"> ⇒ Le partage avec les collègues ⇒ Un style personnel du ressourcement ⇒ La participation à des groupes de parole ou de supervision.

Conclusion

<p>La distance ne sera juste que par l'intelligence éthique des objectifs de la rencontre. Plusieurs principes éthiques :</p> <ul style="list-style-type: none"> ⇒ Dignité ⇒ Intimité ⇒ Bienveillance ⇒ Bienfaisance ⇒ Unicité ⇒ Altérité ⇒ Consentement éclairé
--