



**Tutorat 2024-2025**



**FORMATION EN SOINS INFIRMIERS  
PREFMS CHU DE TOULOUSE  
Rédaction 2023-2024**

**Semestre 1**

**UEC 30**

**Base de la relation soignant-soigné**

**Climat de Confiance, Alliance Thérapeutique, Adhésion et Information du Patient**

*Ce cours vous est proposé bénévolement par le Tutorat Les Nuits Blanches qui en est sa propriété. Il n'a bénéficié d'aucune relecture par l'équipe pédagogique de la Licence Sciences pour la Santé et de l'IFSI. Il est ainsi un outil supplémentaire, qui ne subsiste pas aux contenus diffusés par la faculté et l'institut en soins infirmiers.*

## Introduction

Ce cours explore les dynamiques de la relation de soin, en mettant en lumière la transition d'un modèle biomédical traditionnel vers une approche biopsychosociale. L'accent est mis sur l'importance de l'alliance thérapeutique, de la communication et de l'adhésion du patient pour une prise en charge médicale efficace.

## 1. Le Modèle Biomédical et ses Limites

### a. Caractéristiques et Paternalisme

- **Modèle Biomédical** : Basé sur l'application de la méthode analytique des sciences exactes. Focalisé sur la compréhension de la maladie comme un état biologique indépendant du comportement social.
- **Relation Patient-Soignant** : Caractérisée par un paternalisme médical, où le médecin guide fermement le patient, considéré comme incapable de savoir ce qui est bon pour lui.

### b. Critiques du Modèle Biomédical

- **Limitation à la Pathologie** : Le modèle biomédical se limite souvent à la pathologie (disease) sans prendre en compte l'affection (illness) ou le rôle social du malade (sickness).
- **Déterminismes Psychosociologiques** : Les maladies psychosomatiques, par exemple, dépendent de facteurs psychologiques en plus des facteurs biologiques, ce qui démontre la nécessité d'une approche plus holistique.

## 2. Le Modèle Biopsychosocial

- **Approche Biopsychosociale** : Considère l'être humain comme une entité où les facteurs biologiques, psychologiques, et sociaux participent simultanément au maintien de la santé ou au développement de la maladie.
- **Effets Psychologiques dans les Soins** : Prendre en compte les émotions, les croyances, et les comportements du patient peut influencer la réussite des traitements.

## 3. Relation Thérapeutique et Alliance Thérapeutique

### a. Définition et Importance de l'Alliance

- **Alliance Thérapeutique** : Un facteur commun crucial pour le succès des psychothérapies, caractérisé par la croyance du patient dans la capacité du thérapeute à l'aider et par un environnement sûr fourni par le thérapeute.

### b. Mécanismes de Changement

- Facteurs comme l'interprétation, l'insight, les modifications cognitives, et l'effet placebo sont tous influencés par la qualité de l'alliance entre le patient et le thérapeute.

### c. Menaces à l'Alliance

- **Côté Patient** : Résistance passive-agressive, évitement inconscient des traitements.
- **Côté Thérapeute** : Sentiments négatifs envers les patients non conformes, pratiques intrusives, mauvaise utilisation des techniques thérapeutiques.

## 4. La Communication et l'Information du Patient

- **Importance de l'Information** : Les patients jugent souvent la qualité des consultations sur des critères psychologiques. La communication ouverte et l'écoute des croyances et récits du patient sont cruciales pour une alliance thérapeutique réussie.
- **Réduction des Affects Négatifs** : Fournir des récits alternatifs sur l'identité, la chronologie, les causes, et les conséquences de la maladie aide à réduire l'incertitude et à augmenter l'adhésion aux traitements.

## 5. Empathie et Rôle du Soignant

### a. Définition et Composantes de l'Empathie

- **Empathie Cognitive et Sensitive** : Comprendre le monde du patient à la fois par des processus cognitifs (théorie de l'esprit) et affectifs (compassion, sympathie).

### b. Rôle du Soignant

- **Rôle Asymétrique** : Le médecin possède le pouvoir d'objectiver la maladie et d'attribuer le statut de malade (sick role), ce qui crée une distance de compétence entre le médecin et le patient.

## Conclusion

Un acte médical doit être perçu non seulement comme une recherche biologique, mais aussi comme un rapport humain et un acte sociologique. Pour améliorer l'efficacité des soins, il est essentiel que les soignants considèrent les croyances des patients, les écoutent activement, et construisent une alliance thérapeutique basée sur une négociation des désirs et attentes mutuels.