

PRÉVENTION DES RISQUES PSYCHO SOCIAUX CHEZ LES ÉTUDIANTS EN KINÉSITHÉRAPIE

# FORMER DES ACTEURS RELAIS

Formation organisée par le Conseil national de l'ordre des masseurs kinésithérapeutes (CNOMK) ; la Fédération nationale des étudiants en kinésithérapie (Fnek) et le Syndicat national des instituts de formation en kinésithérapie (Snifmk)

## ABORDER LE SOIGNANT EN DIFFICULTE

Quel repérage et quel parcours de santé et de soins  
construire avec lui ?

**DIU SOIGNER LES SOIGNANTS**



<http://diu-soignerlessoignants.fr>

Docteur Jean-Jacques ORMIERES  
31000 - Toulouse  
[jean-jacques.ormieres@orange.fr](mailto:jean-jacques.ormieres@orange.fr)

# ABORDER LE SOIGNANT EN DIFFICULTE

Déclaration de liens d'intérêts : Dr JJ ORMIERES, 31000-Toulouse

- Médecin généraliste libéral, médecin traitant de soignants et de leurs familles pendant 36 ans (1977 – 2013)
- Retraité depuis le 01.11.2013
- Co-fondateur en 2010 de l'Association d'entraide MOTS (Médecin, Organisation, Travail, Santé)
- Coordonnateur pédagogique du DIU Soigner les Soignants (2015 - 2021)
- Président d'honneur du TECT (Tutorat d'Entraide des Carabins Toulousains)
- Anciennes fonctions :
  - Membre titulaire du CDOM 31 (1998 - 2012)
  - Maître de stage et chargé d'enseignement à la fac de médecine de Toulouse (1996 - 2012)
  - Chargé de mission régional de l'ANDEM, de l'ANAES et de la HAS (1990 - 2009)
  - Conseiller médical ARS Midi-Pyrénées (2010 - 2013)
  - Fondateur, animateur et coordinateur d'un pôle de santé (ELSA) (2005 - 2009)

DIU SOIGNER LES SOIGNANTS



<http://diu-soignerlessoignants.fr>



TUTORAT D'ENTRAIDE DES CARABINS TOULOUSAINS

# LE SOIGNANT EN DIFFICULTE

## Trois interpellations contextuelles

DIU SOIGNER LES SOIGNANTS



<http://diu-soignerlessoignants.fr>

- **Une confrontation aux changements du système de santé et de l'organisation des soins :**  
*exercice coordonné, MSP, CTPS, lien ville/hôpital, relation prescripteur/non prescripteur, délégation de tache, nouveaux métiers, arrivée du numérique et de la téléconsultation,...*
  
- **Une recrudescence des pathologies mentales liées au travail :**
  - Stress chronique,..., mal être,..., perte de confiance,...
  - Des conséquences multiples : dépression, consommation de produits à risque, addiction, suicide,...
  - Mais aussi : démobilisation des équipes, dégradation de l'ambiance générale, dysfonctionnements, erreurs médicales, absentéisme,...
  
- **Une faible sollicitation des structures d'aide et des numéros verts dédiés :**
  - Un seuil de tolérance et un altruisme importants
  - Une banalisation : « ce sont les risques du métier ! »
  - Des réticences à se soigner ou à prendre soin de soi



# LE SOIGNANT EN DIFFICULTE

Un risque majeur : « quand le travail perd tout son sens ! »

- **La perte de normes, de repères,....., de sens :**
  - « *Le sentiment d'effectuer des tâches dont on ne comprend pas la valeur !* »
  - « *L'incompréhension de son rôle dans l'organisation, le management de la structure, du service à rendre qui nous dépasse, dans la protocolisation des taches !* »
  - « *La recherche de performance, de rentabilité,... !* »
  - « *Le manque de disponibilité pour les patients !* »
  - ..../....
  
- **« Dans le travail, l'individu obtient non seulement un salaire lui permettant de subsister, mais aussi un sentiment d'utilité, de mérite, auquel viennent s'ajouter les plaisirs de la convivialité. Il cherche à exister plus encore qu'à vivre ». T. TODOROV (2013)**
- **« Ce qui rend les gens heureux et engagés au travail, c'est d'appartenir à une intelligence collective, leur capacité à être ensemble ». N. ALTER (2016)**

*(Michèle MAURY et Patrice TAOUREL (collectif de médecins), les médecins ont aussi leurs maux à dire. Paris, édition érès, 2019.)*

# ABORDER LE SOIGNANT EN DIFFICULTE

Approcher, écouter, comprendre, aider, accompagner

DIU SOIGNER LES SOIGNANTS



<http://diu-soignerlessoignants.fr>

« *On ne m'écoute pas, on ne me comprend pas !* »

« *On ne me respecte pas !* »

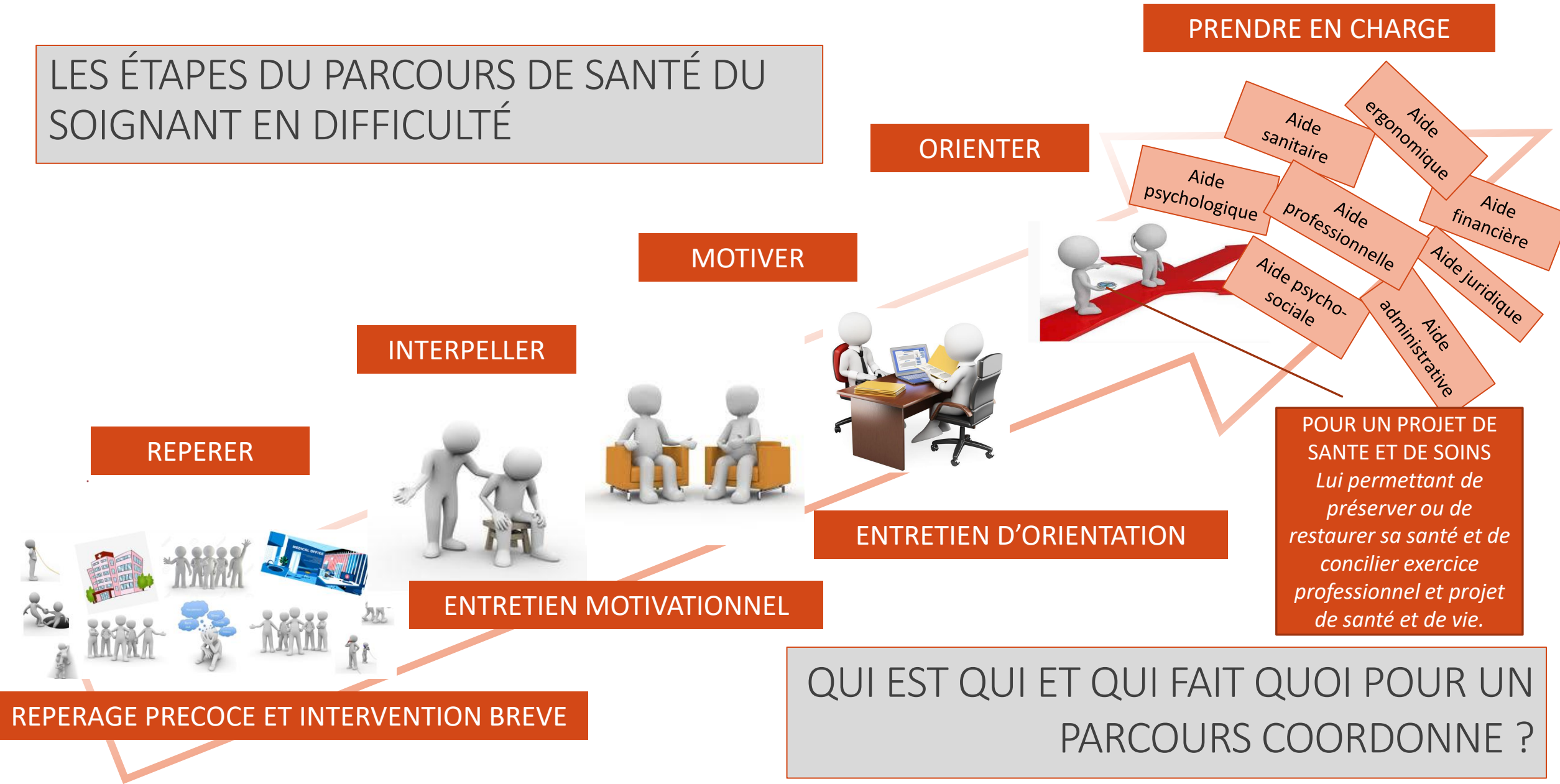
« *Vais-je avoir les moyens et les ressources nécessaires ?* »

« *Vais-je recevoir la reconnaissance légitime de mon travail ?* »



- Comment aborder le soignant qui ne trouve plus aucun sens à son travail,..., *fragile et vulnérable,..., stressé et dépressif,..., addictif et suicidaire,..., démobilisé et absent,..., endetté et redevable,..., revendicatif et désagréable,..., ?*
- Comment l'amener à construire un parcours, un projet personnel de santé pour (re)trouver un juste équilibre dans sa vie professionnelle, dans sa vie privée,..., *perçue/souhaitée/réelle ?*

# LES ÉTAPES DU PARCOURS DE SANTÉ DU SOIGNANT EN DIFFICULTÉ



QUI EST QUI ET QUI FAIT QUOI POUR UN PARCOURS COORDONNE ?



# ABORDER LE SOIGNANT EN DIFFICULTE

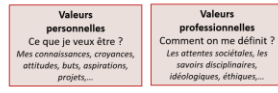
## La relation d'aide



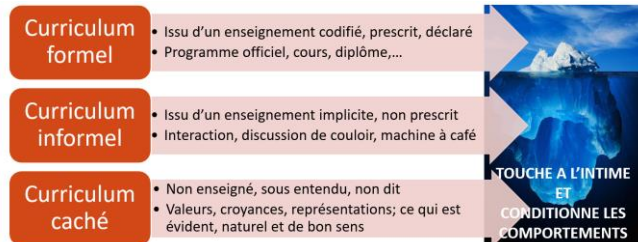
Les valeurs qui guident nos pratiques



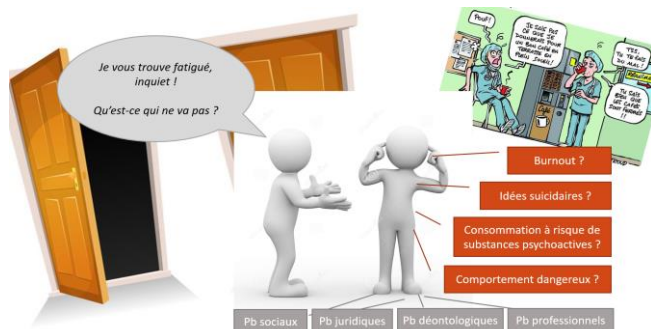
Tous les soignants adhèrent à des valeurs et s'engagent à préserver l'image et la crédibilité de la profession.



Nos valeurs : ces repères de sens qui guident nos pratiques



Qui touchent à l'intimité professionnelle et conditionnent nos comportements socio-professionnels



Une relation d'aide :

- Empathique et centrée sur la personne
- La mettant en mouvement pour résoudre son problème actuel
- En changeant positivement son regard
- Et en la projetant sur l'avenir

# ABORDER LE SOIGNANT EN DIFFICULTE

## Les signes d'alerte et le repérage précoce

DIU SOIGNER LES SOIGNANTS



<http://diu-soignerlessoignants.fr>

- Le soignant irritable, coléreux, désagréable, agressif, qui insulte facilement ses collègues,...
- Le soignant qui abandonne les tours de garde, se retire des réunions, refuse les invitations,...
- Le soignant qui ne paye plus ses impôts, l'URSAFF, ..., endetté, ..., qui demande une exonération de ses cotisations notamment à l'ordre,...
- Le soignant qui n'arrive plus à faire son travail correctement et qui voit ses patients partir,...
- Le soignant en conflit avec la hiérarchie, les organismes de tutelle, les organismes payeurs,...
- Le soignant victime d'une plainte ordinale, prud'homale, pénale, ..., ou d'une erreur médicale,...
- Le soignant victime de harcèlements ou d'actes violents,...
- Le soignant porteur d'une maladie chronique, ..., ou d'un handicap, ..., ou consommateur de produits à risque (alcool, drogues, médicaments)





# ABORDER LE SOIGNANT EN DIFFICULTE

## Le repérage précoce et l'intervention brève



Souvent entre deux portes ou dans le couloir

### Poser des questions clés (RPIB) :

- Epuisement professionnel : « *Qu'est-ce qui vous arrive ? comment en êtes-vous arrivé là ?* »
- Produits à risque : « *Vous arrive-t-il de consommer de l'alcool, du cannabis, ... des tranquillisants, ... ?* »
- Risque suicidaire : « *Vous arrive-t-il d'y penser ?* »
- Violences : « *Avez-vous déjà subi des violences ? Voulez-vous en parler ?* »



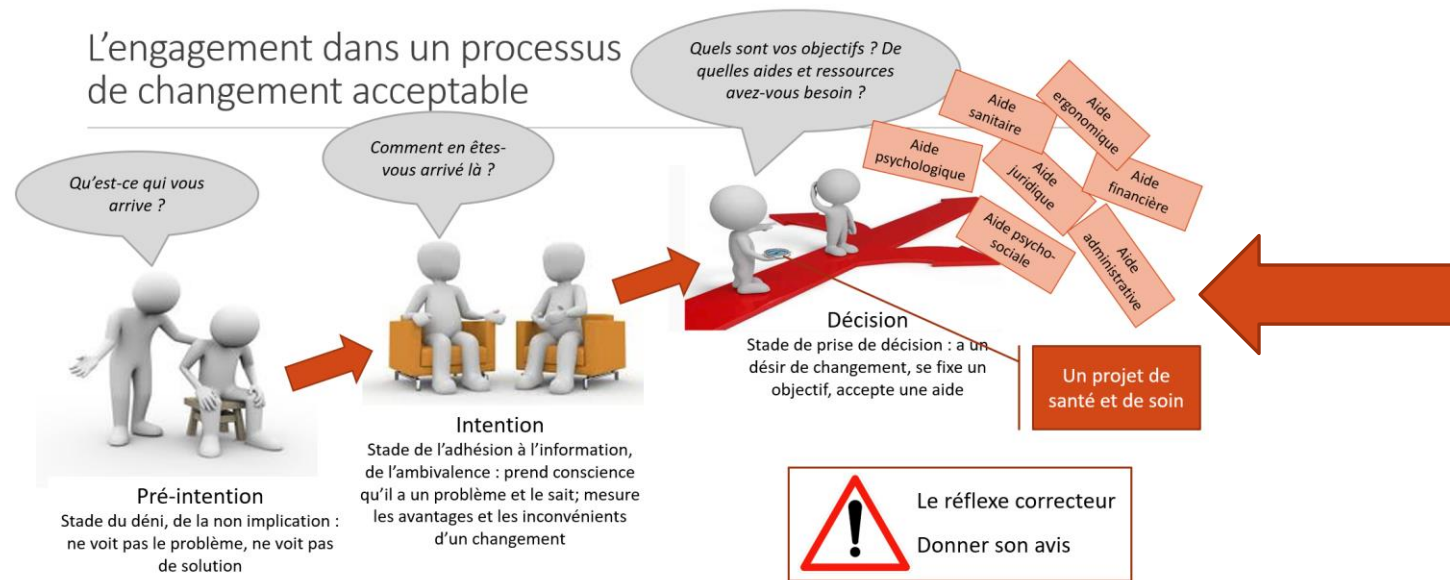
# ABORDER LE SOIGNANT EN DIFFICULTE

## L'entretien motivationnel

DIU SOIGNER LES SOIGNANTS



<http://diu-soignerlessoignants.fr>



- Faire la part entre ce qui est du physiologique et du pathologique (Burnout ?)
- Evaluer le risque suicidaire
- Motiver pour entrer dans un processus de changement acceptable, en mesurant les ambivalences concernant les déterminants de santé

# ABORDER LE SOIGNANT EN DIFFICULTE

## L'entretien d'orientation

DIU SOIGNER LES SOIGNANTS



<http://diu-soignerlessoignants.fr>

Un conseiller, avant tout facilitateur

Épuisement professionnel ?

Violence et harcèlement ?

Erreur médicale ?

Adversité ?

Aide sanitaire

Aide psycho-sociale

Aide financière

Aide déontologique

Aide professionnelle

Aide juridique

# ABORDER LE SOIGNANT EN DIFFICULTE

Repérer, interpeller, motiver, orienter

DIU SOIGNER LES SOIGNANTS



<http://diu-soignerlessoignants.fr>

Il s'agit de **s'entretenir** avec lui (et non de l'interroger) en lui posant **des questions qui donnent du sens pour faire émerger un projet personnel et décider d'une orientation (un parcours de santé)**

*NB = « Une équipe pluriprofessionnelle : un médecin + un psychologue + un assistant social + un conseiller en prévention des risques professionnels ». Stratégie Nationale d'Amélioration de la QVT, axe II, engagement 3 - 2016*

# ABORDER LE SOIGNANT EN DIFFICULTE

## En conclusion

DIU SOIGNER LES SOIGNANTS



<http://diu-soignerlessoignants.fr>

### DEMANDER DE L'AIDE, C'EST FORT !

- Accepter que l'on a besoin
- Reconnaître et accepter ses limites
- Eviter de se culpabiliser ou de se sentir en échec



**ACCEPTER DE L'AIDE,  
C'EST DELICAT !**

### PROPOSER DE L'AIDE, C'EST BIEN !

- Faire savoir que l'on est là
- Positiver
- Être patient
- S'entourer de ressources adaptées