

# **LES PEURS DANS LE TRAVAIL INFIRMIER DE PSYCHIATRIE**

## **FORMES DE PEURS EN PRÉSENCE ET CONSÉQUENTS CHEZ DES INFIRMIERS DE PSYCHIATRIE AYANT MOINS DE TROIS ANS DE PRATIQUE DANS LA SPÉCIALITÉ**

# Au départ, des questionnements, des réflexions...

---

- ✘ Deux ans de réflexions...
- ✘ Comment les infirmiers de psychiatrie font ce qu'ils font?
- ✘ L'infirmier et le patient, une histoire commune
- ✘ L'hôpital, le lieu de l'euphémisation des émotions
- ✘ La peur, un sujet tabou?

# Pourquoi traiter des peurs infirmières?

---

- ✘ L'infirmier, le soignant du quotidien
- ✘ Le malade mental, un patient pas comme les autres

## L'infirmier spécialiste clinique: le spécialiste des angles...

- ✘ Les soins infirmiers de psychiatrie, entre relation et relations...
- ✘ Le travail de l'infirmier et sa perception du réel
- ✘ Des stratégies d'ajustement pour faire face



## **Une recherche qualitative**

---

- ✘ Des entretiens semi directifs
- ✘ un tableau de concomitance pour le croisement des données
- ✘ Une échelle de coping

## **Des moyens à défauts**

- ✘ Des limites aux problèmes posés, des choix pour y faire face
- ✘ Encore des limites...

## **Des résultats confirmant partiellement l'hypothèse**

- ✘ Des peurs observées, des conséquents en lien

# Les résultats

## Des peurs du patient

---

- ✘ Peur de la violence du patient
- ✘ Peur de la contamination mentale

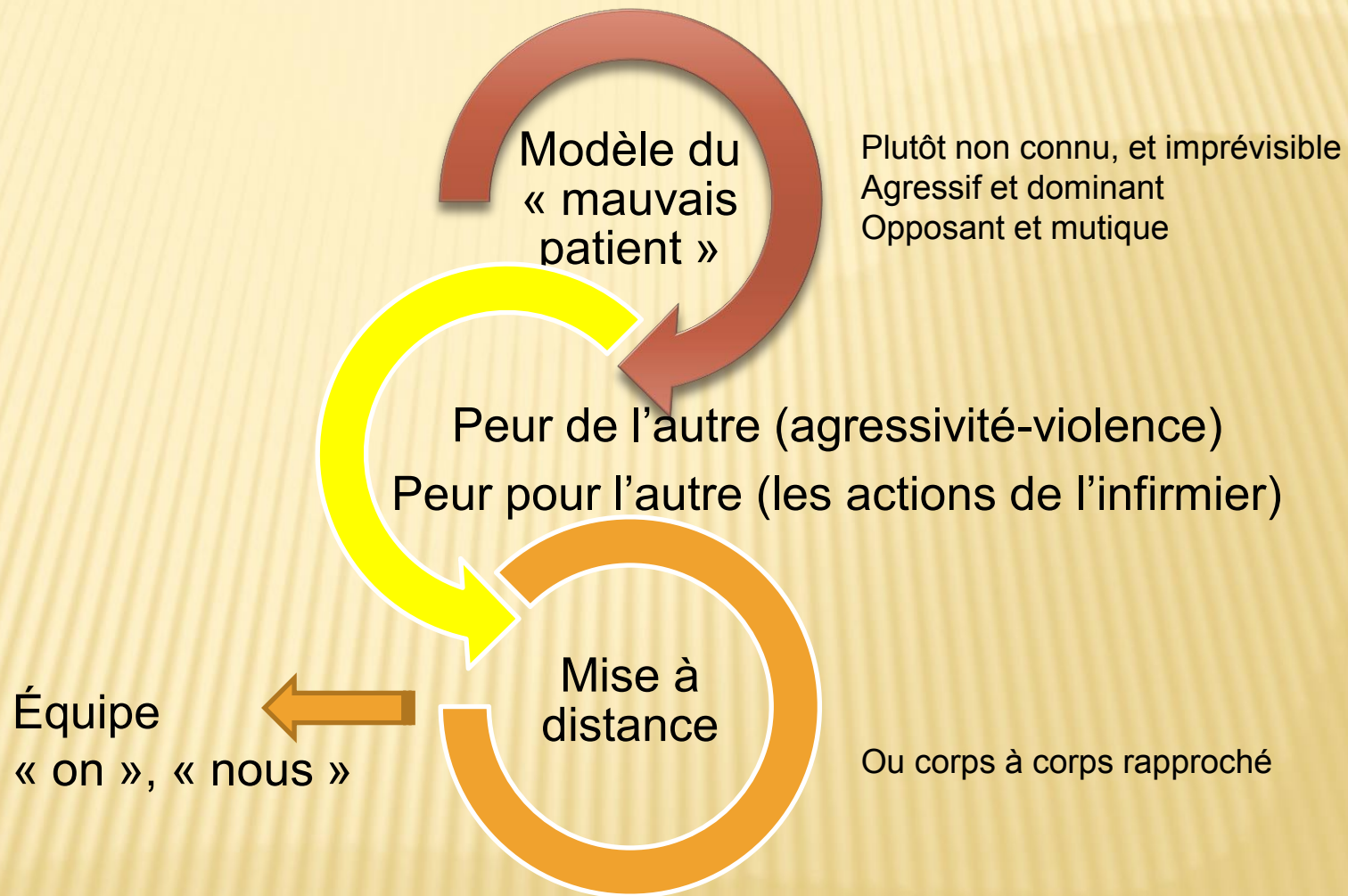
## Des peurs pour le patient

- ✘ La peur de ne pas être thérapeutique
- ✘ La peur par l'infirmier de ses propres actions

## Des conséquents en lien

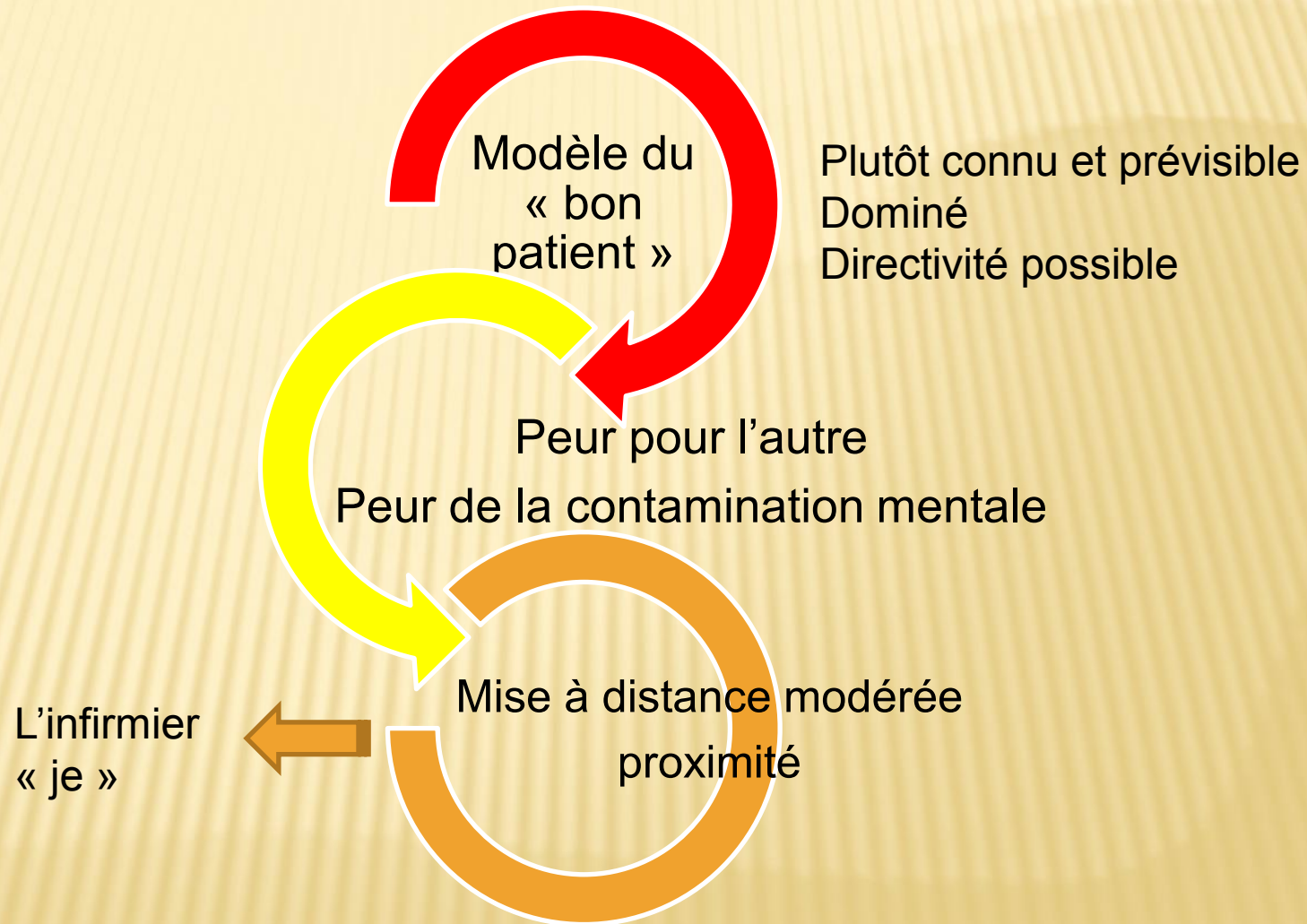
- ✘ Une mise à distance du patient, un déni
- ✘ Le recours à des « bravades de métier »
- ✘ Une adaptation à des normes d'équipe

# Processus n°1





# Processus n°2



# Conclusion

---

## Des perspectives

### L'apport de cette recherche

- ✘ L'examen de la demande et du besoin de l'autre
- ✘ Un travail en position méta