

# Corps sensible et relation de soin : une rencontre féconde en soins palliatifs

## Dr Mathilde Gros

Médecin généraliste, Centre d'étude et de recherche appliquée en psychopédagogie perceptive (CERAP), Université Fernando Pessoa, Porto.

Contact : mathildegros13@wanadoo.fr

## Pr Danis Bois

Chercheur en Sciences de l'éducation (Université de Séville), Fondateur et ancien directeur du CERAP, directeur de cette recherche de master en psychopédagogie perceptive.

### Les enjeux actuels de la relation médecin-patient

Les évolutions légales et sociétales ont fait basculer la relation médecin - patient du paternalisme vers le partenariat en santé, obligeant le médecin à renouveler ses compétences relationnelles, notamment auprès des patients atteints de maladie grave.



### L'expérience singulière d'un médecin en soins palliatifs

En me formant à la somato-psychopédagogie<sup>(1)</sup>, qui apprend à développer une dynamique relationnelle à partir d'un rapport direct et conscient à sa propre intériorité corporelle (appelé « corps sensible »), j'ai constaté des gains d'aisance relationnelle dans ma pratique de médecin en soins palliatifs.



### Une recherche qualitative en première personne radicale

J'ai mené une recherche depuis une posture de praticien-chercheur, dans une démarche heuristique, afin de préciser les impacts du rapport au corps sensible sur mes difficultés de médecin dans la relation avec les patients atteints de maladie grave.

## Méthodologie

Co-construction d'un **guide d'entretien** ciblé notamment sur :

- l'expérience de la relation au corps sensible dans la relation au patient,
- le rapport à la souffrance,
- la gestion de la distance relationnelle.

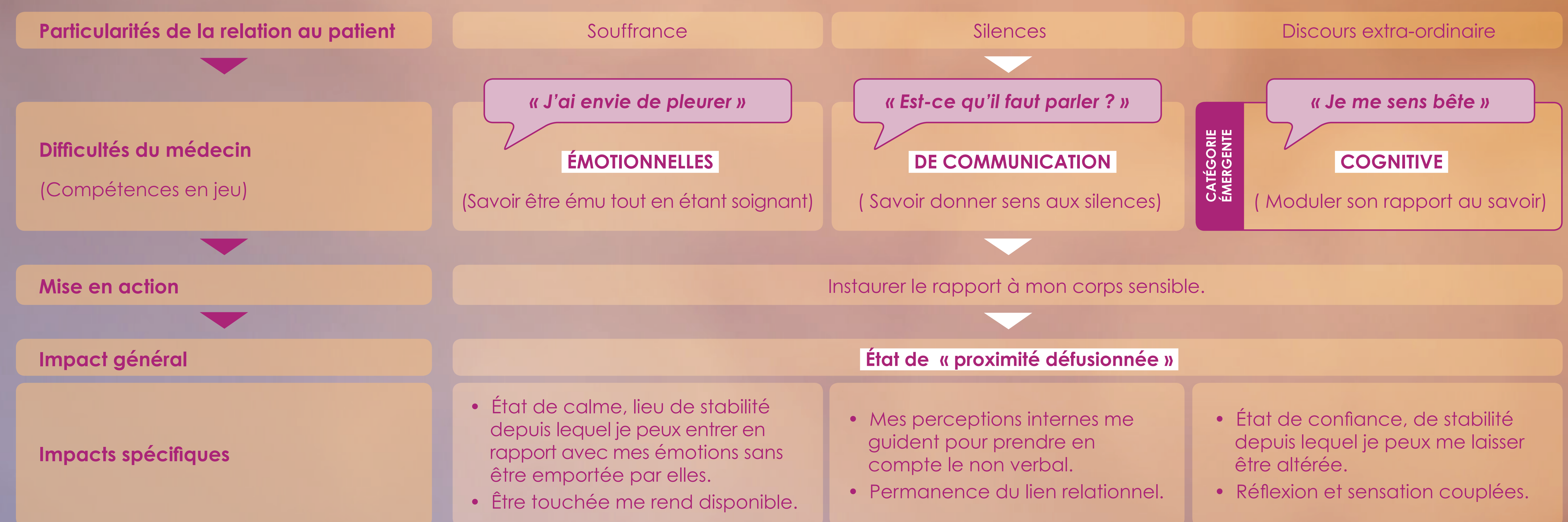
**Entretien en profondeur semi-directif**  
réalisé par 2 chercheurs tiers

**Description rétrospective de mon expérience**  
(verbatim de 19 pages)

**Analyse catégorielle et phénoménologique,**

ciblée sur les difficultés relationnelles et les impacts de la relation au corps sensible sur ces difficultés. Une nature de difficulté non anticipée est apparue dans le processus d'analyse et a donné lieu à une catégorie émergente<sup>(2)</sup>.

## Résultats



## Discussion, conclusion

D'autres études incluant une plus grande population et des professions de soins différentes seraient intéressantes à mener afin d'enrichir et de moduler les résultats de cette recherche exploratoire, qui amène à se questionner sur la place et l'importance du rapport du soignant à son propre corps dans la formation et la pratique médicale. L'enrichissement de ce rapport sur le mode du Sensible apparaît comme une voie d'apprentissage pertinente, bien que peu usitée, pour le développement de compétences relationnelles chez le soignant<sup>(3)</sup>.

## Perspectives

- **Colloque Les savoirs d'expérience en santé**, Université de Lorraine, Metz 24-25/10/2016 (publication en cours)
- **Formation professionnelle pour les médecins**

### BIBLIOGRAPHIE :

- (1) Bois D., 2008, De la fasciathérapie à la somato-psychopédagogie : analyse biographique du processus d'émergence de nouvelles disciplines. Réciprocités, (2), 6-18.  
(2) Bois D., Bourhis H., Bothuyn G., 2013, « La dynamique de recherche anticipation / émergence : approche catégorielle innovante du récit autobiographique d'une patiente ayant traversé l'épreuve du cancer », Recherche qualitative, Hors Série (15), pp. 116-131.  
(3) Gros M., 2012, Relation sur le mode du Sensible et pratique médicale auprès de patients atteints de maladie grave. Démarche biographique en première personne radicale, mémoire de master en psychopédagogie perceptive, Université Fernando Pessoa, Porto.



Universidade Fernando Pessoa  
www.ufp.pt

