

**3<sup>E</sup> CONGRÈS MONDIAL DES INFIRMIÈRES  
ET INFIRMIERS FRANCOPHONES 2006**

**FORUM ÉTUDIANT**

**Elena Puiulet (Roumanie)**

**L'importance du dialogue soignant-patient dans l'enseignement roumain ,  
en soins infirmiers**

Dans un contexte économique précaire, en Roumanie - un pays riche en ressources naturelles, mais qui manque d'un système économique sain pour donner la possibilité aux gens de se réaliser à titre personnel - le modèle de soins infirmiers de Virginia Henderson constitue la base de l'enseignement en soins infirmiers, et il est de plus en plus présente dans la pratique des soins. La communication avec le patient et son entourage se trouve au cœur des soins et la collaboration avec les réseaux de soins fait partie intégrante de la prise en charge du patient. Cependant, il n'y a pas une relation de partenariat entre patient et l'équipe de soins, et les étudiants ne font pas partie de l'équipe interdisciplinaire.

Quels que soient les soins dispensés au patient, la future infirmière roumaine, pour être soignante, prend en compte la personne dans sa singularité, tisse des liens de confiance avec lui, l'aide à identifier les ressources qui lui appartiennent afin de résoudre son problème de santé, l'accompagne dans ce processus de soins et, souvent, fait le lien entre le patient et le médecin ou un autre membre de l'équipe interdisciplinaire.

Pour être prêt au dialogue et pour mener à bout son oeuvre, l'étudiant roumain acquiert, pendant ses études, les connaissances et les compétences particulières qui reposent sur un « savoir » qui est composé des trois parties indissociables :

***Le savoir ;*** Pour l'étudiant roumain, ce savoir va permettre de donner un sens à sa pratique. Il repose tout d'abord sur des concepts philosophiques, des connaissances en médecine, pharmacologie, biologie, en sciences sociales et humaines. Les concepts philosophiques lui vont permettre d'identifier les valeurs professionnelles guidant la pratique.

Les autres connaissances, que je qualifierais de « théoriques », sont, tout d'abord, enseignés dans les instituts de formation mais font l'objet d'un continuel enrichissement sur les lieux de

la pratique. Les cours théoriques sont donnés par des médecins, des pharmaciens, des diététiciens, des psychologues, etc. qui sont des partenaires de soins.

En tant qu'étudiant il n'y a pas une relation avec l'équipe interdisciplinaire. Néanmoins, l'intégration des infirmières débutantes dans l'équipe interdisciplinaire est facilitée par le fait de connaître les professionnels de l'équipe.

Ce domaine du savoir est incontournable à la pratique car il permet de comprendre le but du traitement pour informer le patient, le conseiller et l'éduquer.

***Le savoir-être*** ; Ce savoir ne peut s'apprendre par la seule théorie. Il a ses racines dans les capacités natives d'un étudiant en soins infirmiers à établir une relation avec un autre être humain. Dans la pratique soignante, ce savoir-être est continuellement au premier plan : c'est le comportement du soignant qui déterminera la qualité du soin. En effet, le patient se sentira écouté, réconforté, soulagé, aidé, mis en confiance selon le comportement du soignant en face de lui. Le soignant fait appel à ses multiples qualités pour guider sa réflexion personnelle quant à l'attitude à adopter dans sa relation à la personne soignée.

Les étudiants roumains en soins infirmiers suivent des cours de psychologie afin de connaître les types des personnalités, la communication non-verbale, la réaction au stress, la psychologie du processus d'apprentissage, la description des troubles psychologiques et l'adaptation psychique aux changements de la vie quotidienne.

*La communication* est plus qu'un échange de paroles : Il s'agit d'un processus dynamique verbal et non verbal permettant à des personnes de se rendre accessibles l'une à l'autre, de parvenir à la mise en commun de sentiments, d'opinions, d'expériences et d'informations. La communication se compose par le verbal (le langage écrit ou parlé) qui compte pour 7%, le paraverbal (la musique, le ton de la voix) qui compte pour 13% et le non-verbal (mimiques, sourires, gestes, etc.) qui compte pour 80%. Alors que nous sommes généralement conscients de notre communication verbale, les niveaux non verbal et paraverbal sont souvent, inconscients. Nous envoyons plus d'informations que nous ne le pensons, et nous captions également plus d'informations que nous ne le croyons. La forme du message est donc le facteur qui pèse le plus pour déterminer l'un des aspects les plus importants de la communication : la relation.

*Les aspects fondamentaux de la personnalité humaine* sont enseignés à l'école roumaine en soins infirmiers afin de faciliter aux étudiants à établir une relation de confiance avec le client/famille:

- extraversion et introversion reliées à la préférence du client pour le monde extérieur ou intérieur ;
- la fonction sensorielle et celle intuitive reliées à l'assimilation des informations par rapporte au monde autour de nous ;
- la fonction réflexive et celle affective reliées à la façon de prendre des décisions
- la fonction perceptive et celle décisionnelle reliées à nos préférences pour un style de vie organisé ou flexible ;

Afin d'informer, de conseiller et d'éduquer le patient, les étudiants en soins infirmiers doivent suivre des cours de pédagogie qui ont comme objectifs : l'acquisition -des connaissances sur les concepts de pédagogie et d'apprentissage, l'acquisition de l'habileté de communication et collaboration, et de présenter des sujets de santé en respectant les principes d'apprentissage et en utilisant des modèles d'enseignement selon les clients/famille.

Le savoir-être est propre à chacun, il s'acquiert par l'expérience et il est transmis d'une génération à l'autre verbalement pendant les heures du Nursing, pendant les laboratoires et les stages faits avec des enseignants, infirmières expérimentées.

**Le savoir-faire** repose sur la compétence technique qui nécessite des capacités manuelles et gestuelles faisant l'objet d'un apprentissage initial lors de la formation infirmière sur les terrains de stage. Le savoir-faire nécessite également un perfectionnement continu pendant l'exercice professionnel. Il s'accompagne inévitablement d'une réflexion, d'une démarche intellectuelle faisant appel, en égale mesure, aux connaissances scientifiques et humaines.

Je ne saurais conclure sans exprimer ma confiance que, à présent, les futures infirmières roumaines bénéficient d'une formation qui leurs permettent d'être suffisamment préparées au dialogue soignant-patient, et d'établir une relation de confiance avec les patients. Celle-ci facilite la communication et les étudiants se sentent écoutés par leurs bénéficiaires. Le système d'enseignement roumain en soins infirmiers est aujourd'hui conçu de façon à inclure dans les programmes de formation des cours de spécialité dans le domaine de la psychologie appliquée et pédagogie, outils qui permettront aux futurs infirmiers et infirmières de connaître la communication non verbale, les types de personnalités, les approches et les meilleurs méthodes d'enseignement utilisées selon le type de personnalité du chaque patient, et de mieux communiquer avec leurs patients.