

## TERMINOLOGIE U.E 4.2 S2

### IDENTIFICATION :

« Processus psychologique par lequel un sujet assimile un aspect, une propriété, un attribut de l'autre et se transforme, totalement ou partiellement, sur le modèle de celui-ci. La personnalité se constitue et se différencie par une série d'identification ».

- L'adolescent et ses modèles identificatoires
- La relation soignant/soigné
- La résolution du conflit œdipien

### PROJECTION :

Prêter à l'autre des intentions, des sentiments qu'il n'a pas mais ce ne sont nos propres sentiments, intentions qui parlent.

### TRANSFERT :

Le concept de transfert est issu de la psychanalyse. Il désigne une relation d'objet qui se caractérise par le fait que le sujet éprouve envers l'analyste des sentiments déjà éprouvés envers une figure du passé.

Le transfert peut être positif quand les sentiments éprouvés sont de l'ordre de l'amour, de l'attachement ; il peut être négatif quand ils sont basés sur la haine.

Ces phénomènes peuvent se rencontrer dans toute relation d'aide.

### CONTRE-TRANSFERT :

Ensemble des réactions inconscientes mais traduites dans le comportement, apparaissent chez le thérapeute en réponse au transfert du patient (ex : agressivité contre-transférentielle).

### EMPATHIE :

Ce terme peut être défini comme une intuition de ce qui se passe dans l'autre, sans oublier toutefois qu'on est soi-même, car dans ce cas il s'agirait d'identification.

- 1- Une dimension cognitive, où il s'agit de tenter d'appréhender le contexte représentationnel du sujet et de comprendre son point de vue.
- 2- Une dimension affective, nécessairement liée à la première, où il s'agit de tenter de se représenter et de ressentir ce que le sujet ressent, sans pour autant partager ses croyances et ses sentiments.

**LA REFORMULATION :**

Elle consiste à reprendre ce que l'autre vient de dire (Rétération = l'intervention de réitération consiste purement et simplement à renvoyer à l'autre ce qu'il vient d'exprimer, à répéter en quelque sorte) en y ajoutant le sentiment qui sous-entend ce qui vient d'être exprimé. On exprime ce qui est dit et l'implicite qui le sous-tend.

**L'ECOUTE ACTIVE :**

**C'est une situation de communication optimale visant l'expression de l'autre.**

Selon Rogers : « En relation d'aide de type non-directif [...] les techniques primordiales de l'aidant consistent à aider le client à reconnaître et comprendre plus clairement ses sentiments, ses attitudes et ses formes de réactions, et à l'encourager à en parler. La moitié des interventions de l'aidant fait partie de ces catégories. De plus, l'aidant atteint ce but en reformulant ou en clarifiant le contenu de la conversation du client.

<https://shs.cairn.info/concepts-en-sciences-infirmieres-2eme-edition--9782953331134-page-310?lang=fr&contenu=resume>

C'est une attitude qui se définit par cinq caractéristiques :

- 1- Non évaluation
- 2- Non interprétation
- 3- Non conseil
- 4- Non questionnement systématique (outil : questions ouvertes)
- 5- Compréhension (outil : reformulation)

**Bibliographie :**

- « Psychologie de la communication » Jean-Claude Abric, ed. Armand Colin, 2003, 174 P  
« Pratique de l'entretien infirmier » AM Leyreloup, E Digonnet, ed. Masson, 2001, 155 P  
« Le relation soignant/soigné » A Manoukian, A Masseur, ed. Lamarre, 2001, 173 P  
« Entretien et relation d'aide » A Mercuel, JC Monfort, ed Masson, 2002, 101 P