



UE 3.4 S4 Initiation à la démarche de recherche

L'analyse de situation relationnelle

Promotion 2023-2026 (Année 2024-2025)
COLOMB J. / LECLERCQ C.

LE VINATIER

PSYCHIATRIE UNIVERSITAIRE
LYON MÉTROPOLE



Retro- planning de l'ASR :

■ CM sur l'ASR : 08/04/2025 (*UE 3.4-S4 mais transversale avec l'UE 4.2-S5 : soins relationnels*).

■ TD sur l'ASR : 28/08/2025 après-midi ; avec vos CP, en groupe.

INTRODUCTION

« L'entraînement réflexif est une exigence de la formation permettant aux étudiants : de comprendre la liaison entre savoirs et actions, d'intégrer les savoirs dans une logique de construction de la compétence ».

Référentiel de formation
annexe 3, arrêté du 31/07/09 relatif au DEI p.45 ,
Edition Berger Levrault , 2013

INTRODUCTION

- Une étape importante dans la formation des étudiants infirmiers.
=> en lien directe avec votre futur TFE.
- Initier à l'apprentissage de la distance critique et à l'auto-évaluation des implications dans la relation soignant-soigné.

OBJECTIFS

- Adapter ses modes de relation et de communication aux personnes, aux situations et aux contextes.
- Apprend à mettre en évidence une implication relationnelle pour le patient, à travers une situation clinique.
- Développer une posture réflexive.

OBJECTIFS

- Développer des connaissances.
- Anticiper une posture professionnelle à partir de situations-problèmes.
- Permettre à l'apprenant d'évoluer en accédant à un niveau de complexité de la relation.
- Valider la compétence 6 : Communiquer et conduire une relation dans un contexte de soins.

DEFINITION

- **ASR : « Analyser une situation relationnelle », nécessite de comprendre ses différentes dimensions.**
- **Situation mettant en jeu des techniques en soins infirmiers, en lien avec une détresse ou une difficulté exprimée ou non par le patient et/ou ses proches**

LES DIMENSIONS

Dimension physique: Le lieu et l'environnement où se déroule la situation

Dimension temporelle: Le moment et la durée disponibles de la situation

Dimension sociale: Les relations et rôles sociaux entre les participants

Dimension psychologique: L'état émotionnel et les attentes des participants

Dimension culturelle: Les normes, valeurs et croyances culturelles

FINALITE

- Adopter une posture réflexive, d'auto-critique et d'analyse.
- Conceptualiser à partir de la pratique.
- Expliquer les liens entre la théorie et la pratique.
- Savoirs mobiliser sa perspective professionnelle.

LA SITUATION CHOISIE :

- À partir d'une situation relationnelle vécue en stage avec une personne soignée (au cours des 3 ans).
- À partir d'une situation qui concerne la relation soignant/soignée entre vous et le patient uniquement :
 - *La situation ne concerne pas un problème vécu personnellement avec l'équipe, une cadre...*
 - *La situation ne concerne pas un conflit ou une bonne situation vécu entre un soignant et le patient.*

La situation doit être validée par le CP obligatoirement.

METHODOLOGIE de l'ASR

- Description détaillée d'une situation relationnelle vécue en stage.
- Mettre en évidence les questionnements professionnels suscités par la situation.
- Mettre en évidence les mots clés, notions (CONCEPTS) en lien avec la situation.
- Recherches documentaires en lien avec les mots clés, notions (CONCEPTS).
- Analyse entre la situation et les recherches documentaires.

METHODOLOGIE DE L'ASR :

Demande une décomposition de la situation:

- Sur la description d'éléments factuels
- Sur le questionnement
- Sur la mobilisation de savoirs et de concepts
- Sur la réflexion professionnelle
- Sur les références documentaires

ORGANISATION DU TRAVAIL ECRIT

L'introduction présente:

▀ Le contexte

▀ Votre motivation à exposer cette situation

▀ L'annonce du plan que l'on a défini

ORGANISATION DU TRAVAIL ECRIT

- La situation (Expliciter la situation relationnelle) : FACTUEL.
- Les circonstances: entrer dans les détails, narrer les différentes phases.
- Les interactions : poser les dialogues selon le cas.
- Les enjeux et des logiques.
- Repérer les besoins fondamentaux, les demandes implicites et explicites du patient.
- Enoncer votre ressenti lors de la situation (peur, incompréhension, désarroi...).

ORGANISATION DU TRAVAIL ECRIT

L'analyse: Une démarche méthodique

- Un questionnement.
- Une réflexion.
- Un jugement au sens de discernement = processus d'analyse pour cheminer, et avancer.

ORGANISATION DU TRAVAIL ECRIT

L'analyse :

- Le contexte de la situation.
- La relation avec le patient.
- Les ressentis.
- Les enjeux dans la relation.
- Vos réflexions en lien avec des notions théoriques abordées dans les différentes UE ou articles.

ORGANISATION DU TRAVAIL ECRIT

Conclusion :

- Des éléments de compréhension sur votre pratique, sur la situation.
- De l'intérêt de ce travail par rapport à soi et par rapport à l'exercice de la profession.
- Des apprentissages effectués.
- Des éléments transférables à une autre situation.
- Des axes d'approfondissement à prévoir.

MODALITES D'EVALUATION

- Formalisation sous forme d'un document écrit d'une situation relationnelle vécue en stage notée sur 10 points.
- Argumentation orale du document sur 10 points :
 - Présentation orale en présence d'un co-jury
 - Prise de recul sur votre situation, modification...*
- Forme du document => déjà connu depuis votre formation (normes APA, format PDF, rendu sur Moodle...).

CONCLUSION

- Les analyses de situations sont la base de la formation infirmière à partir de situations concrètes rencontrées en stage.
- Elles nécessitent des recherches documentaires pour:
 - Montrer la compréhension de la situation (cadre théorique).
 - Mobiliser et s'appropriier des savoirs théoriques, techniques et ou relationnels.
 - Construire de nouvelles connaissances.
- Développer des compétences d'analyse et de restitution.

CONCLUSION

- Cet aspect de la relation intégrative contribue à établir de solides relations basées sur des compréhensions partagées.
- Le soignant avertis intègre ainsi les éléments pris en compte dans l'analyse des situations relationnelles ciblées, afin de renforcer l'engagement et d'éviter les malentendus.