

## Préparation psychologique des malades dans le processus des soins infirmiers en milieu hospitalier, Cas de l'hôpital provincial de référence Jason sendwe

Angelique M. Mabanga <sup>1</sup>, Gerard N. Mutombo <sup>1</sup>, Mireille K. Mateso <sup>1</sup>, Daudet I. Kasongo<sup>1</sup>,  
Ivette K. Musonda <sup>1</sup>, Daniel K. Mayena <sup>1</sup>, Rose K. Tshisola <sup>1</sup>, Thierry S. Tshinyingi <sup>1</sup>,  
Fidele M. Mwangala <sup>1</sup>, Astrid M. Katumbo <sup>1</sup>

<sup>1</sup> Institut Supérieur des Techniques Médicales de Lubumbashi, Lubumbashi, République Démocratique du Congo.

### Résumé

**Introduction.** La préparation psychologique donne au malade l'impression d'être considéré, respecté, accueilli en hôte et traité avec courtoisie et discrétion. Nos objectifs sont de déterminer l'impact de la préparation psychologique, de déterminer quand elle se réalise et d'évaluer sa qualité dans les soins administrés aux malades.

**Matériel et méthodes.** Il s'agit d'une étude descriptive transversale, utilisant la méthode prospective appuyée d'un questionnaire et une interview du mai au juin 2020. La population d'étude est composée de 30 infirmiers de l'Hôpital Provincial Jason Sendwe.

**Résultats.** La préparation psychologique a comme impact l'acceptation des soins par les malades (40%), la création d'un climat de confiance et d'amour (26,6%), favorise la réussite de soins, la guérison et le dialogue avec le malade dans le processus de soins (16,7%), cette préparation est effectuée à 66,7% avant les soins et dans 77,3% des cas, la qualité de soins est satisfaisante. Les malades avaient peur de la gravité de la maladie dans 40%.

**Conclusion.** La prise en charge psychologique du patient est particulièrement importante dans le processus de soins infirmiers ; la psychologie des malades doit être bien préparée par les prestataires de santé à un impact bien positif sur sa guérison.

**Mots-clés :** Préparation psychologique, Malade, Processus de soins infirmiers, Milieu hospitalier.

### Introduction

La pratique de soins infirmiers en service hospitalier a fait découvrir plusieurs études dans le processus des soins infirmiers dans notre milieu, chacun présentant un intérêt et des difficultés spécifiques dans un établissement des soins [1].

La préparation psychologique est un aspect des relations humaines en milieu hospitalier, le malade doit avoir l'impression qu'il est considéré et respecté. Le

comportement du personnel donnera l'impression favorable d'être accueilli en hôte et traité avec courtoisie et discrétion, impression dont il garantira le bienfait dans la suite. C'est un entraînement qui consiste à développer des habilités mentales et cognitives dans l'objectif d'optimiser la performance personnelle du malade tout en favorisant les plaisirs de la pratique et l'autonomie [2]. La préparation psychologique du patient avant tout acte de soins est nécessaire pour garantir la relation des soins dans les meilleures condi-

### Correspondance:

Angelique M. Mabanga, Institut Supérieur des Techniques Médicales de Lubumbashi, Lubumbashi, République Démocratique du Congo.

Téléphone: +243 977 915 315 - Email:

Article reçu: 03-07-2021      Accepté: 16-09-2021

Publié: 28-09-2021



Copyright © 2021. Angelique M. Mabanga et al. This is an open access article distributed under the Creative Commons Attribution License, which permits unrestricted use, distribution, and reproduction in any medium, provided the original work is properly cited.

Pour citer cet article: Mabanga AM, Mutombo GN, Mateso MK, Kasongo DI, Musonda IK, Mayena DK, Tshisola RK, Tshinyingi TS, Mwangala FM, Katumbo AM. Préparation psychologique des malades dans le processus des soins infirmiers en milieu hospitalier, cas de l'hôpital provincial de référence Jason Sendwe. Revue de l'Infirmier Congolais. 2021;5(2):67-70.

tions et d'éviter aussi la survenue d'éventuels incidents ou accidents. Ce volet de préparation du patient revêt d'une importance capitale dans toute activité infirmière allant de petits soins jusqu'aux soins nécessitant une haute technique [3].

Pour n'importe quel acte, celle-ci passe avant tout par une bonne compréhension du mécanisme de la relation soignant-soigné. La préparation du soignant lui-même est très importante. Il est évident que s'il n'est pas sûr de lui et d'appréhender lui-même les réactions du patient, celui-ci le sentira. Il doit disposer d'une organisation du travail parfaite avec un personnel entraîné et rodé, qui sécurise le patient. La prise en charge psychologique du patient est particulièrement importante dans le processus de soins infirmiers d'une part et d'autre part l'infirmier est assimilé à des actes des manipulations douloureuses. La préparation de l'infirmier disposant d'une organisation parfaite du travail sécurise le patient. Un infirmier peu sûr de lui ou mal organisé dans son travail pourra rendre les patients anxieux. L'infirmier doit banaliser l'acte médical et montrer aux patients que c'est un acte de routine qu'il effectue souvent et pour lequel il est parfaitement rodé. Certains soignants, pour valoriser leurs compétences ou pour justifier l'exagération de leur horaire, se développent. Lorsque le transfert positif est établi, l'infirmier a la confiance du patient. Il faut alors suffisamment d'intuition et d'écoute pour juger de l'opportunité et du dosage des explications à donner à son patient, certains auront besoin des explications détaillées pour d'autres, elles seront génératrices d'angoisse. A cela, il est nécessaire d'y ajouter la notion de prendre soin qui fait intervenir un soignant (personne donnant les soins) et un soigné (personne en attente des soins). Cet échange entre ces deux personnes va ainsi aboutir à une relation soignant-soigné [4].

Face aux transformations des modes d'organisation des activités des soins et des rapports de l'individu, les risques psycho-sociaux font l'objet d'une attention toute particulière. En effet, les risques psycho-sociaux ont un impact aussi bien sur la santé mentale et voire physique des patients sur la performance et la pérennité des soins [5]. Le projet de soins tel qu'il existe, part de l'analyse du besoin de la personne soignée, prend en compte ses aspects biologiques, psychologiques et socio-culturels ainsi que les ressources internes ou externes disponibles afin de permettre l'élaboration d'un guide d'action.

Le but de cette étude est de sensibiliser les infirmiers à la préparation psychologique des malades en milieu hospitalier. Nos objectifs sont de déterminer l'impact de la préparation psychologique, de déterminer quand elle

se réalise et d'évaluer sa qualité dans les soins administrés aux malades.

### Matériel et Méthodes

Il s'agit d'une étude descriptive transversale, faisant recours au questionnaire et à l'interview libre des enquêtés, portant sur 30 infirmiers de l'ensemble du personnel infirmier présent à la période de notre recherche à l'Hôpital Provincial de Référence (HPR) Jason Sendwe de la ville de Lubumbashi.

Certains critères ont été considérés comme le personnel infirmier de niveau d'étude confondue, ayant au moins une année d'expérience professionnelle et les malades ayant été hospitalisés pendant la période de notre enquête au mois de mai et juin 2020.

Les données ont été analysées par le logiciel Microsoft Excel et analysée à l'Epi info version 3.3.2.

### Résultats

**Tableau 1. Répartition des infirmiers selon le moment pour réaliser la préparation psychologique, l'impact de la préparation psychologique du malade**

| Variable   | Effectif (n=30) | Pourcentage |
|--|-----------------|-------------|
| <b>Moment pour réaliser la préparation psychologique</b>       |                 |             |
| Avant les soins  | 20              | 66,7        |
| Pendant les soins  | 2               | 6,7         |
| Après les soins  | 8               | 26,6        |
| <b>Impact de la préparation psychologique du malade</b>        |                 |             |
| Acceptation facile des soins par les malades                   | 12              | 40          |
| Création d'un climat de confiance et d'amour                   | 8               | 26,6        |
| Favorise la réussite des soins et la guérison                  | 5               | 17,7        |
| Favorise le dialogue avec le malade dans le processus de soins | 5               | 17,7        |

L'analyse de cette étude démontre que la préparation psychologique des malades par les infirmiers se passait avant les soins dans 66,7% alors que dans 26,6% des préparations psychologiques après les soins.

En ce qui concerne l'impact de la préparation psychologique du malade, 40% des malades acceptaient facilement des soins, 26,6% évoquent la création d'un climat de confiance et d'amour et 17,7% disent que cela favorise la réussite des soins, la guérison et le dialogue avec le malade.

**Tableau 2. Répartition des infirmiers selon la qualité de soins et les sentiments éprouvés par les malades**

| Variable                                   | Effectif (n=30) | Pourcentage |
|--|-----------------|-------------|
| <b>Qualité de soins</b>                    |                 |             |
| Satisfaisante                              | 22              | 77,3        |
| Non satisfaisante                          | 8               | 22,7        |
| <b>Sentiments éprouvés par les malades</b> |                 |             |
| Peur et gravité de la maladie              | 12              | 40          |
| Désolation                                 | 10              | 33,3        |
| Colère                                     | 8               | 23,7        |
| Confiance                                  | 27              | 90          |
| Tranquillité                               | 13              | 43,3        |
| Sécurité                                   | 10              | 33,3        |

En rapport avec la qualité de soins, les malades disaient que la qualité de soins était satisfaisante dans notre étude (77,3%). Ainsi, les sentiments éprouvés par les malades étaient de peur et gravité dans 40%, de tranquillité dans 43,3% alors que la majorité de malades avaient le sentiment de confiance dans 90%.

## Discussion

La préparation psychologique du malade est d'une importance dans la prise en charge des malades elle améliore la qualité de vie, diminue le risque de complications, le stress ainsi que la durée d'hospitalisation, et capte la confiance et convainc le malade. Cette étude nous montre que 66,7% d'infirmiers préparent psychologiquement les malades avant l'administration des soins, 6,7% les font pendant l'exécution des soins et 26,6% après les soins. Ces résultats sont conformes à ceux trouvés par Razavi *et al.* [6] où ils ont trouvé que 92% des infirmiers préparent psychologiquement les malades avant tout acte de soins.

La préparation psychologique pourrait avoir un impact dans le processus des soins administrés par les prestataires de soins au sein d'un hôpital. Cette étude montre que réellement cette préparation psychologique

avait un impact sur les soins administrés aux malades. C'est ainsi que 40% ont évoqué l'acceptation facile des soins par les malades, 26,6% disent que c'est pour créer un climat de confiance et d'amour et 16,7% disent que cela favorisent la réussite de soins, la guérison et le dialogue avec les malades dans le processus de soins.

La préparation psychologique diminue l'anxiété et les comportements émotionnels négatifs chez les malades [7]. En outre Lydia ajoute pour dire que la préparation psychologique des malades avait un impact car 53% des malades étaient anxieux, 65% avaient une dépression et 45% étaient en insécurité sociale [8]. Si les malades sont préparés psychologiquement avant par les infirmiers, ils acceptent facilement les soins dans 49% que ce soit douloureux ou pas. Ceci se justifie que la dimension psychologique à travers la relation d'aide qui est une norme de pratique infirmier, est plus ou moins prise en compte et la préparation psychologique pourrait influencer positivement le processus de soins. D'une manière générale, toutes les personnes qui participent à la prise en charge du malade peuvent faire ce type de soutien mais elles doivent y être formées et présenter des qualités humaines. Pour assurer le soutien psychologique il est important d'avoir les qualités. Le soutien psychologique dont le but est de promouvoir la capacité d'adaptation du malade peut se faire soit sur le plan individuel (entre le soignant et le malade), soit au niveau du groupe. Ce dernier est un lieu de parole, d'écoute de soi et des autres sans jugement. Il est dirigé par un thérapeute ou un soignant formé. Ce groupe s'adresse aux malades et à leurs familles s'ils le souhaitent et si l'état physique le permet [9].

Les soins administrés aux malades doivent toujours être de bonne qualité. La préparation psychologique est un élément faisant partie intégrante de la qualité de soins. Ainsi notre étude a montré que dans 77,3% la qualité de soins administrés aux malades préparés psychologiquement était satisfaisante. Ces résultats sont conformes à ceux trouvés par Albert [10] où il a trouvé 100% des infirmiers affirmant avoir administré un soin de bonne qualité après une préparation psychologique de malades.

Pour Jean [12], il a trouvé dans son étude 60% des malades ayant été préparés psychologiquement et avaient accepté les soins dans un climat calme. Les comportements de santé sont reliés aux croyances, aux normes et aux représentations sociales véhiculées par l'individu. La santé est un problème à la fois individuel et social [12,13,14,15].

La préparation psychologique ou non du malade les amènent aux sentiments positifs ou négatifs dans le

processus de soins. C'est ainsi que pour notre étude les deux de sentiments étaient observés chez les malades où certains avaient un sentiment positif fait de la confiance (90%), la tranquillité (43,3%) et la sécurité (33,3%) tandis que les autres avaient un sentiment négatif fait de la peur et gravité de la maladie (40%), la désolation (33 ;3%) et la colère (23,7%). Ces résultats rejoignent ceux de Lydia [8] qui a trouvé dans son étude 53% des malades qui étaient anxieux, 65% qui avaient une dépression, 45% étaient en insécurité sociale et 25% avaient une conscience intéroceptive. Dans une autre étude, la majorité de patients n'ayant pas été

préparé psychologiquement ont expérimenté une incertitude exacerbée en passant que le pronostic était mauvais et qu'il y aurait de conséquences néfastes [11].

### Conclusion

La prise en charge psychologique du patient est particulièrement importante dans le processus de soins infirmiers ; la psychologie des malades bien préparé par les prestataires de santé a un impact bien positif sur sa guérison.

---

*Conflits d'intérêt : Aucun.*

### Références

1. Valery R *et al.* l'accès aux soins de santé en Afrique de l'Ouest : Au-delà des idéologies et des idées reçues, Les Presses de l'Université de Montréal, Montréal. 2012.
2. ANAES. Impact de la préparation psychologique du patient sur la qualité de soins prodigués, Mémoire on line, Paramédical. 2002.
3. Laila S. Préparation psychologique du patient. 2012
4. Manoukian A, Masseboeuf A. Soigner et accompagner - la relation soignant-soigné : recueil mal maison, édition lamarre. 2008. 9-26.
5. Vézina M. La prévention des problèmes de santé psychologique liés au travail: nouveau défi pour la santé publique. Santé publique. 2008. 121-128.
6. Razavi et Délvaux. Interventions psychoncologiques : Prise en charge du patient cancéreux. 2010.
7. Bozic S. Vécu psychologique des patients opérés. 2014
8. Lydia Lanza *et al.* ; Préparation psychologique, revue médicale suisse, 2012. 8.
9. Antolin C *et al.* Guide de poche de soins palliatifs. Yaoundé. 2014.
10. Albert thomas. Le socialisme en guerre, Presses Universitaires de Rennes. 2013.
11. Blaskiewicz-Maison A. Albert Thomas. Le socialisme en guerre 1914-1918. Rennes (Presses universitaires de). 2015
12. Jean Carson. La prise en charge des troubles psychosomatiques. Canada. 2010.
13. Pinto A & Romeo L. Impact de l'information préopératoire donnée par l'infirmière sur le rétablissement de patients adultes opérés d'une chirurgie électorale (Doctoral dissertation, Haute Ecole de Santé Vaud). 2014.
14. Patricia R. Connaître les représentations du patient pour optimiser le projet éducatif. Recherche en Soins Infirmiers . 2009 ;3(98) :36-37.
15. Billon-Descarpentries Jacqueline, Les concepts de perception et de représentations de la santé : intérêts et limites dans le domaine de l'éducation pour la santé, Recherche en Soins Infirmiers. 2003 ; (74) : 31-37.