

Mémoire en sciences humaines et sociales

LE CONSENTEMENT EN KINESITHERAPIE

INFLUENCE DE LA REPRESENTATION DE LA
PLACE DU PATIENT PAR LE MASSEUR-
KINESITHERAPEUTE

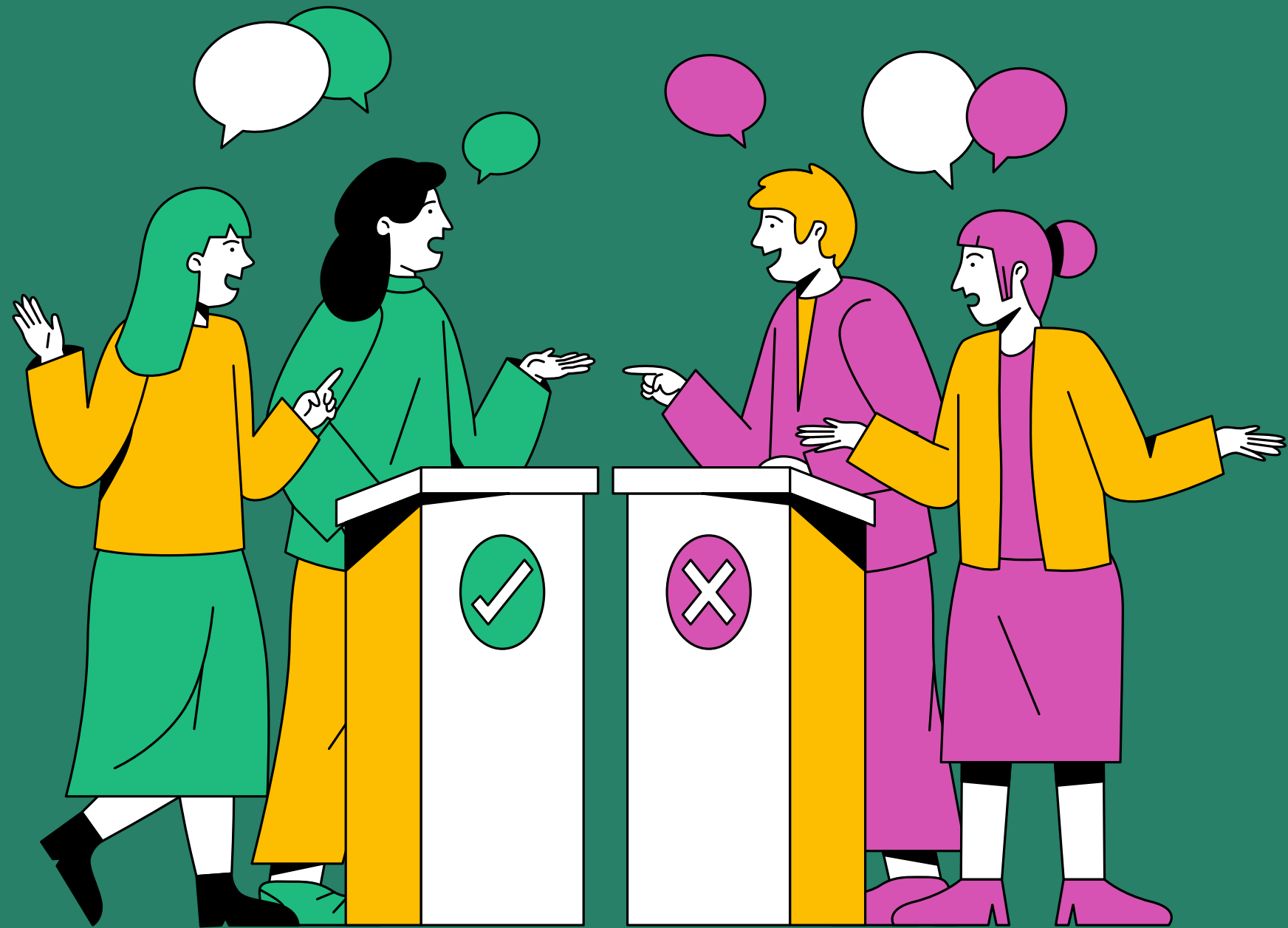
yes!
or
NO



BEAUDE Julie

Masseur-kinésithérapeute promotion 2024

Sous la direction de Valérie LOZANO



Contextualisation

- Le **CONSENTEMENT** désigne un accord
- Un sujet d'actualité
- Il suscite de nombreux débats
- Pas seulement dans la sphère de l'intime

Leguil, C. (2021). Céder n'est pas consentir : Une approche clinique et politique du consentement.

Vallet-Armellino, M., Bouilloud, J.-P., & Vincent-Buffault, A. (2023). Introduction. Actualité et fragilité du consentement:

Nouvelle revue de psychosociologie, N° 35(1), 7-12.

Dans la sphère
médicale...

Le consentement libre et éclairé



- Informer

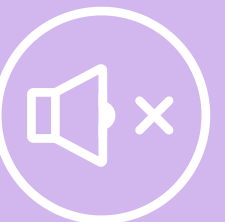
- S'assurer de la bonne compréhension



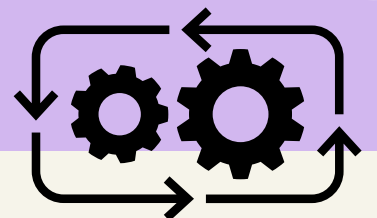
- Obtenir un accord en lien avec la volonté et les envies du patient



explicite / implicite



processus continu



Consentement!



APPROCHE
MULTIDIMENSIONNELLE



Influencé par...

Constructions
mentales
spontannées du réel

Les représentations de la place du patient dans les soins

Influencent les relations, les
comportements et les actions

rechercher et respecter
le consentement

La place du patient

- Patient passif
- Patient acteur

La place du Masseur-Kinésithérapeute

- MK décisionnaire
- MK accompagnateur

Abric, J.-C. (s. d.). Pratiques sociales et représentations

Mannoni, P. (2016). Les représentations sociales (7e éd. mise à jour).

Jeoffrion, C. (2009). Santé et Représentations sociales : Une étude « multi-objets » auprès de Professionnels de Santé et Non-Professionnels de Santé: Les Cahiers Internationaux de Psychologie Sociale.

Guyet, D. (2024). Le travail de la relation. In Le travail de la relation (p. 93-103). Champ social.

Question de recherche



En quoi la représentation que le masseur-kinésithérapeute a du patient en tant qu'acteur dans les soins influence-t-elle la recherche et le respect de son consentement libre et éclairé ?



Hypothèse

sous forme d'intention d'analyse

**Un masseur-kinésithérapeute
qui dit considérer le patient
comme un acteur dans les
soins**



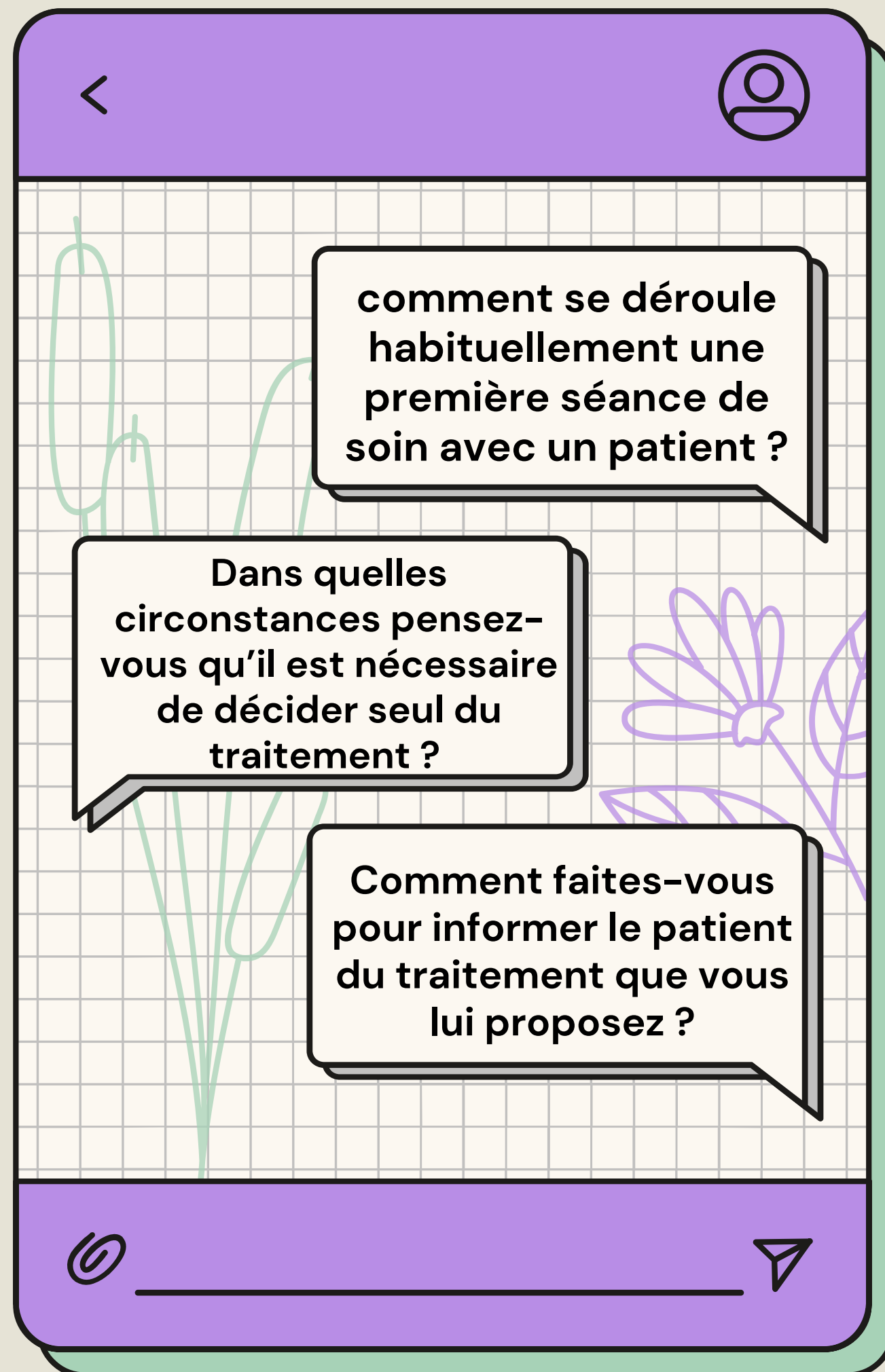
**devrait également être un
masseur-kinésithérapeute qui
cherche à obtenir son
consentement libre et éclairé à
chaque étape des soins.**

Méthodologie



Méthode de l'étude	• Méthode qualitative
Participants	• Neuf MKDE libéraux de différents âges et pratiques
Outils de recherche	• Entretiens semi-directifs et guide d'entretien
Traitement des données	• Classification des discours dans différents tableaux sous différents thèmes
Analyse de données	• Interprétation des discours et analyse





GUIDE D'ENTRETIEN

Au début questions ouvertes

Questions plus précises

**En évitant le terme CONSENTEMENT
et REPRESENTATIONS**

Les différents thèmes



• Sur le consentement



- type d'informations données au patient (informe pas, peu ou complètement)
- type d'information récoltées (biomédical, biopsycosocial)
- recherche de l'avis et l'accord du patient
- comportement face à un refus (recherche de compromis)

• Sur les représentations



- type de relation développée (patient passif/acteur)
- la manière dont le MK se représente son rôle dans les soins (décisionnaire/expert ou accompagnateur)



Résultats

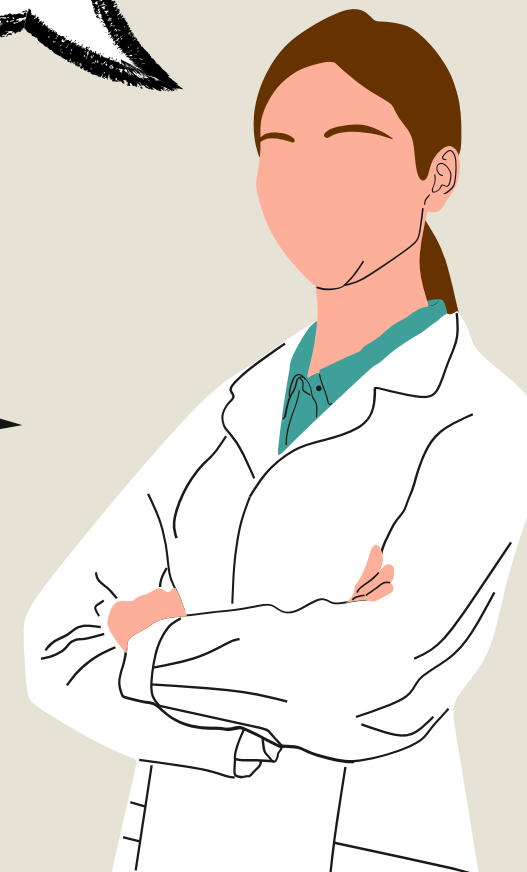
Hypothèse validée !

j'informe
complètement le
patient

Le patient et moi
on est une équipe

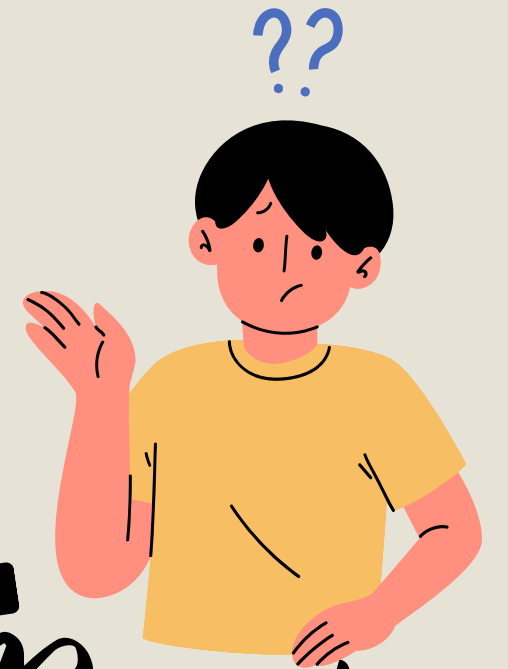
C'est moi qui décide
c'est comme ça

Je n'informe
pas le patient



MAIS...

**des nuances apportées par certains
kinésithérapeutes**



Routine

J'informe
incomplètement le
patient

Mon rôle c'est
d'accompagner le
patient

Je ne recherche pas
systématiquement
l'avis et l'accord du
patient

Le patient c'est lui qui
fait, c'est lui l'acteur



**Formation
initiale/continue**



Ouverture



LA FORMATION EN MASSO-KINESITHERAPIE

LA FORMATION professionnelle

acquérir de nouvelles
connaissances

construire de nouvelles
représentations



yes!
or
NO



Dans le cadre du consentement

Au sein de l'IFMK...

étudiants en
première année
(K1)



Comparaison

VS

étudiants en
quatrième année
(K4)



Analyse des discours : comparaison K1/K4



- Des notions plus complètes sur le consentement
- Sensibilisation accentuée lors des travaux pratiques



- Bon retour et sensibilisation des interventions menées par les K4

Des axes d'amélioration proposés



- mises en situations
- + d'interventions
- + aborder par les tuteurs de stage
- cours dédiés

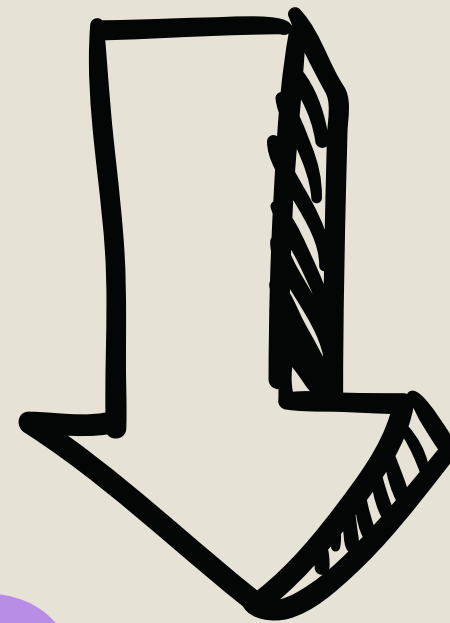
Synthèse

SENSIBILISER et FORMER

+++



les étudiants à la notion de consentement lors de la formation



meilleure
assimilation

créer des
automatismes

RECHERCHE et RESPECT du CONSENTEMENT dans les SOINS

pour la future pratique



L'ordre des masseurs-kinésithérapeutes

sensibiliser +++



Ordre des masseurs-kinésithérapeutes



MODELE DE FORMULAIRE DE DECLARATION DE CONSENTEMENT LIBRE ET ECLAIRÉ DU PATIENT

Vu les articles L. 1111-2, L. 1111-4, R. 4321-83 et R. 4321-84 du code de la santé publique ;

Lors de cette séance, un bilan kinésithérapique a été réalisé à l'occasion duquel j'ai été informé(e) concernant :

- Mon état de santé (ma pathologie et son évolution prévisible) : oui ☐ non ☐ ;
- Les actes, interventions et traitements envisagés : oui ☐ non ☐ ;
- Les risques inhérents à ces différents actes, interventions et traitements : oui ☐ non ☐ ;
- Les risques que j'encours du fait de l'évolution de ma pathologie en cas de refus d'intervention thérapeutique : oui ☐ non ☐ ;

J'ai compris l'ensemble des informations qui m'ont été délivrées et j'ai pu poser toutes les questions nécessaires à leur bonne compréhension. J'ai compris les réponses qui m'ont été apportées.

Je n'ai pas été contraint, ni influencé pour donner mon consentement.

Je m'estime désormais suffisamment éclairé(e) pour prendre une décision en toute connaissance de cause et j'accepte l'intervention préconisée.

Je suis informé(e) qu'à tout moment je peux retirer mon consentement au cours du traitement.

Un double doit être conservé par le masseur-kinésithérapeute.

2020

Hoerni, B., & Saury, R. (1998). Le Consentement: Information, autonomie et décision en médecine. Masson

Remondière, R. (2014). L'information du patient en kinésithérapie : Une obligation aux multiples facettes: Les Tribunes de la santé, n° 42(1), 57-63.

Leguil, C. (2021). Céder n'est pas consentir : Une approche clinique et politique du consentement.

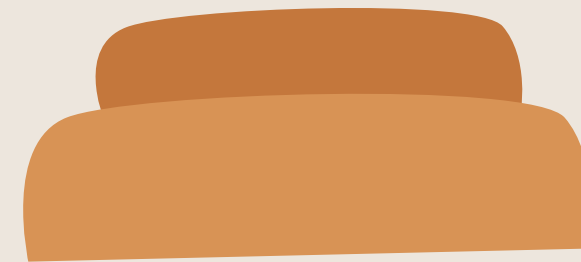
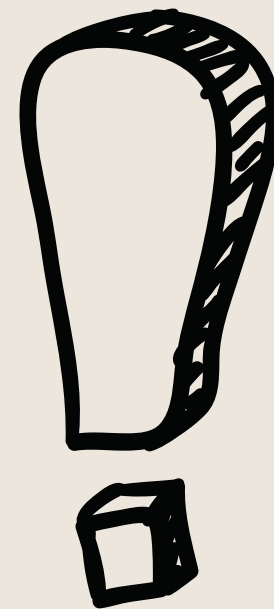
Protection



pour le soignant



pour le patient



Portée et limites

Résultats
paraissent
évidents



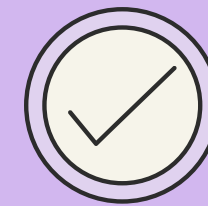
Biais de sélection

Neufs kinésithérapeutes
Six étudiants



Biais de l'enquêteur

Propres représentations
Interprétation et classement

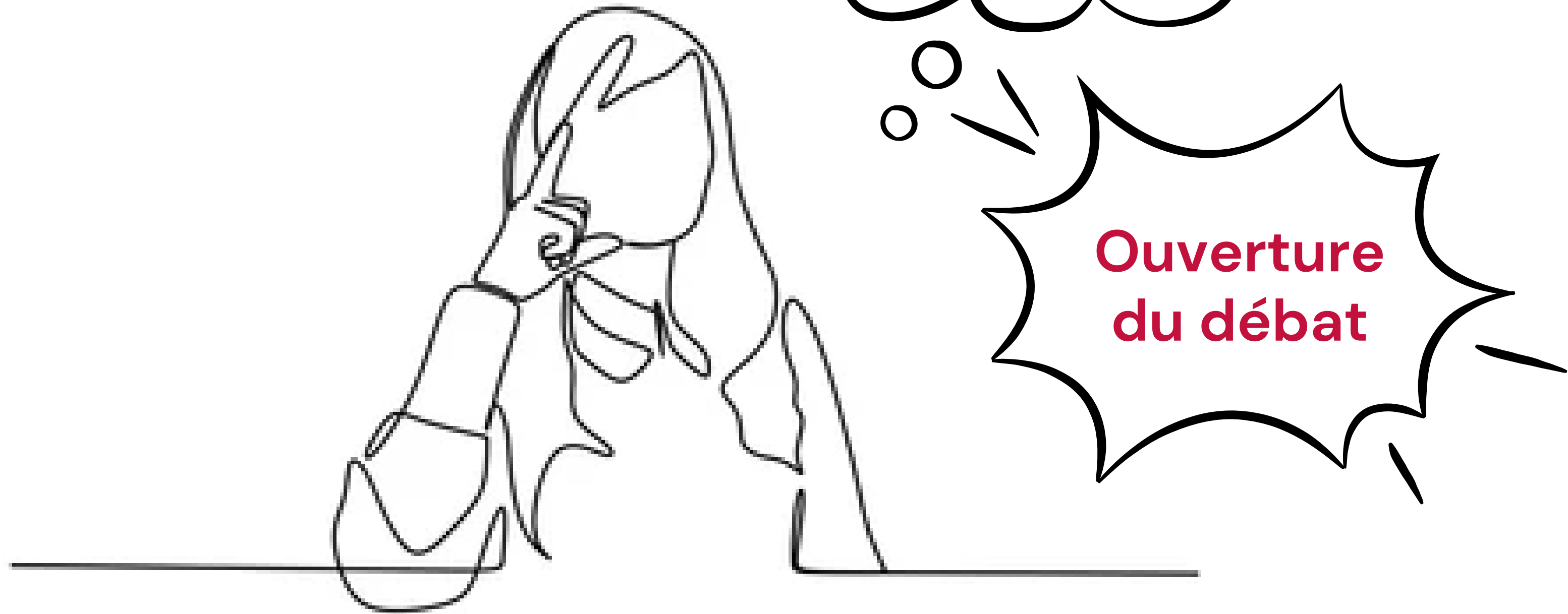


Biais de interviewé

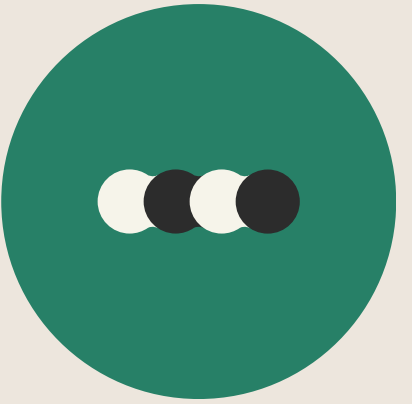
Biais de désirabilité sociale



Mon opinion...



Merci
de votre écoute !



Des questions ?

A vous !

