

Sentiment d'impuissance Partie 6a



Que pouvons-nous
faire en équipe ?



Objectifs d'apprentissage

Communiquer à ses collègues le sentiment d'impuissance et la souffrance qu'il engendre.
Savoir accueillir le sentiment d'impuissance en équipe.

Connaître et savoir activer les ressources autour de soi pour favoriser le travail d'équipe lorsque ce sentiment est présent. Savoir chercher ensemble des manières de se situer et d'agir dans les situations d'impuissance.



Étapes parcourues

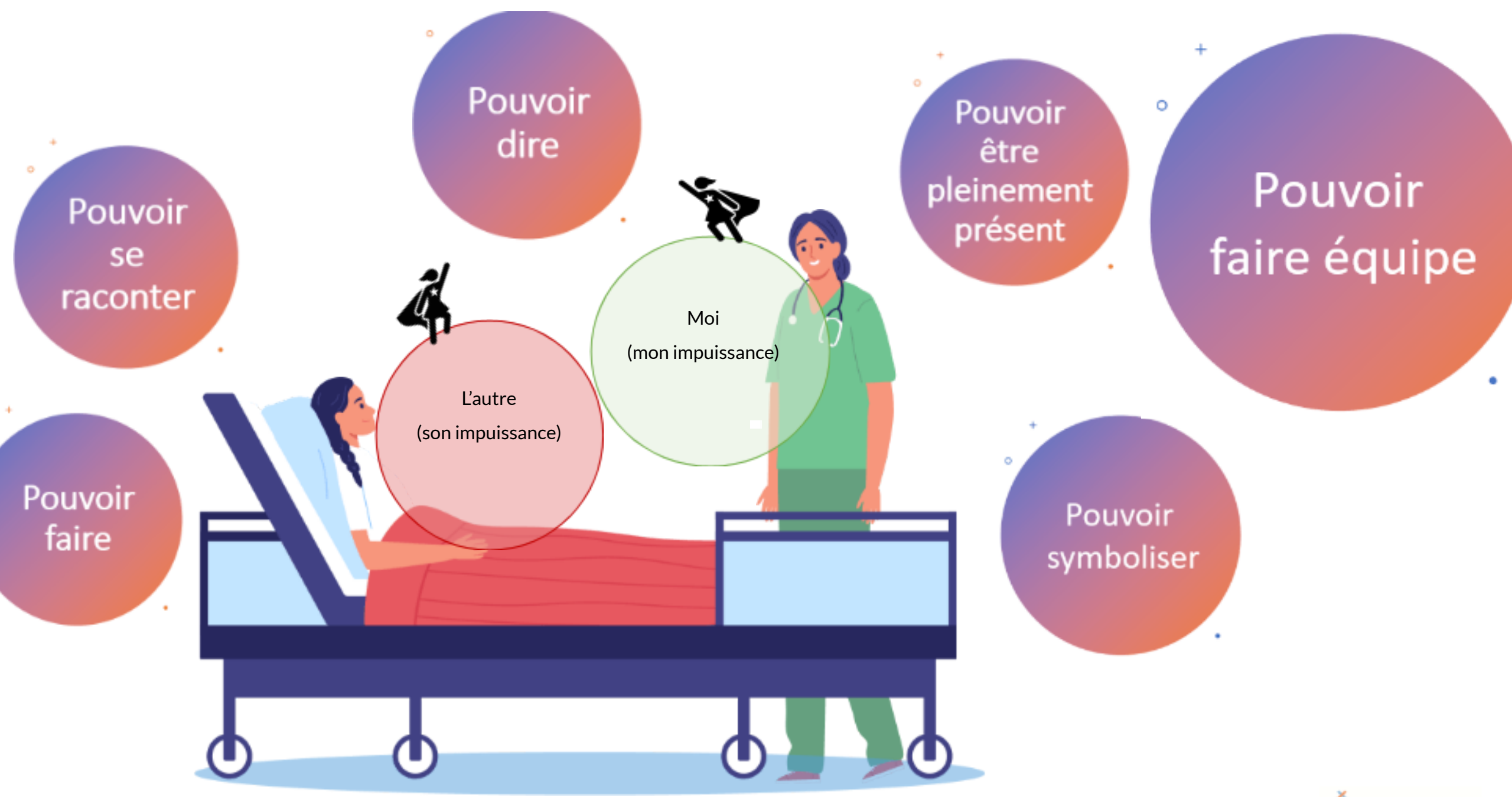
Qu'est-ce que
le sentiment
d'impuissance ?

Comment
fonctionne-
t-il ?

À quoi nous
confronte-t-il ?

Que
puis-je
faire ?

Quelles
inspirations
spirituelles ?



“ Faire équipe

Porter ensemble la limite.

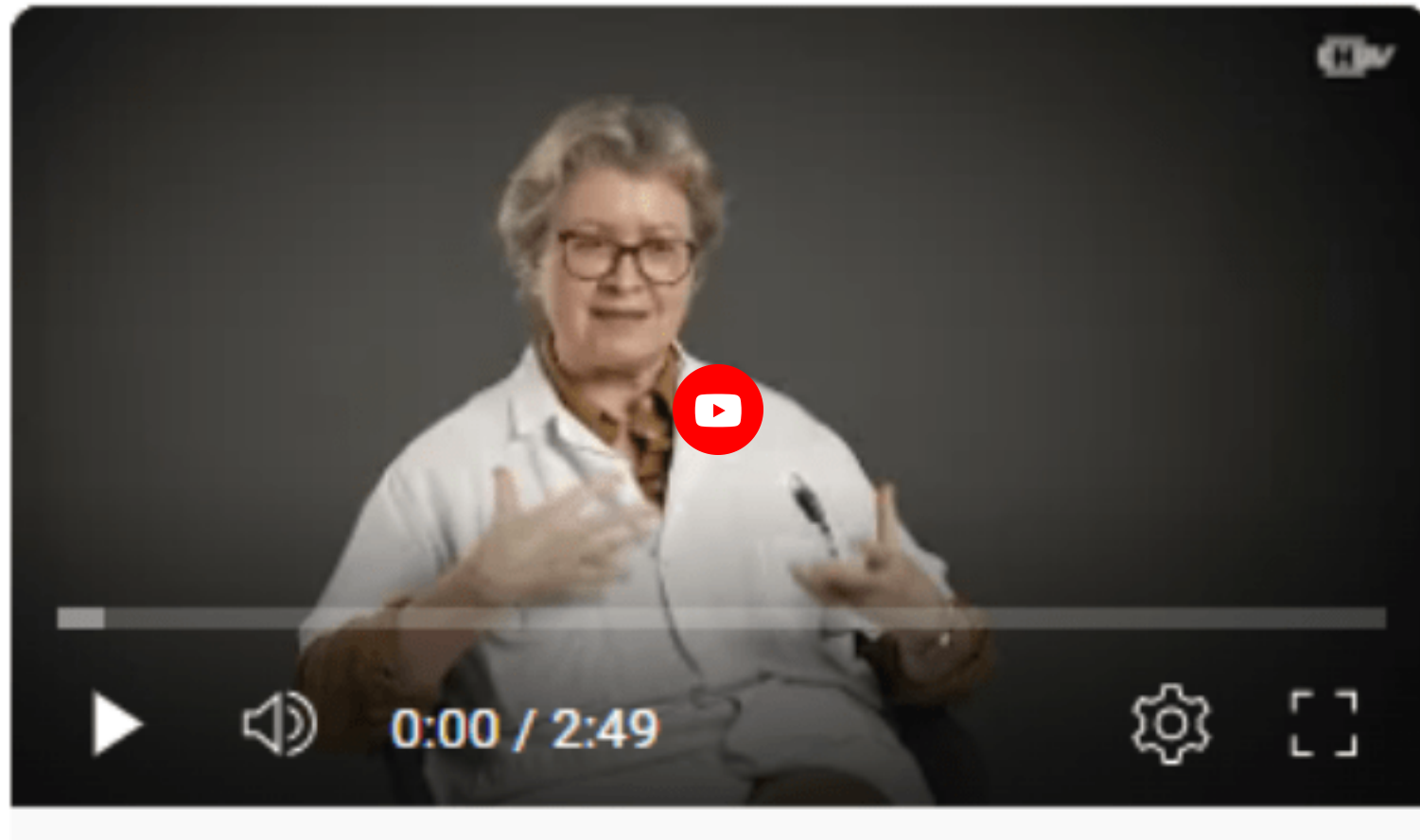


Annette Mayer

”



<https://youtu.be/pkGVG9v2Xds>



“

L'homme ne prend
conscience de son
être que dans les
situations-limites.



”

Les situations limites (Jaspers)

Le concept de **situation limite** est mis en évidence par le philosophe et psychiatre **Karl Jaspers** (1883-1969) :

- C'est le moment où l'individu est **intérieurement** confronté à des données existentielles **qu'il ne peut modifier** : le plus souvent comme **la mort, le hasard, la souffrance et la culpabilité**.
- Ces événements sont perçus comme des **épreuves** dont les conditions extérieures ne peuvent pas forcément changer grand-chose ou trop incertaines : l'individu est alors **radicalement renvoyé à lui-même**.

Les situations limites (Jaspers)

Cette expérience décisive est décrite alors comme un **point pivot** potentiel d'une existence.

Par l'expérience de l'angoisse et du désespoir, le lâcher-prise, **elle nous offre le choix de devenir authentiquement nous-mêmes**, sans faux semblant ni dissimulations esthétiques.

Elle est décrite par Jaspers comme **une occasion "d'éveil"**.

Les situations limites

<https://youtu.be/IsL5yWmvHQg>

Savoir faire la différence
entre le possible et l'impossible,
entre l'impuissance et l'impossible.

IM POSSIBLE



“ Faire équipe

En tant que soignant, la situation-limite **nous pousse au bord de nos compétences** et savoir-faire, **bouscule même notre savoir-être ordinaire, nous met en crise...**

et **réveille** notre créativité,

l'exigence de travailler ensemble,

de compter sur les autres,

et **d'inventer avec eux** une autre dimension du soin inédite, singulière, que la situation-limite elle-même ouvre et rend nécessaire.

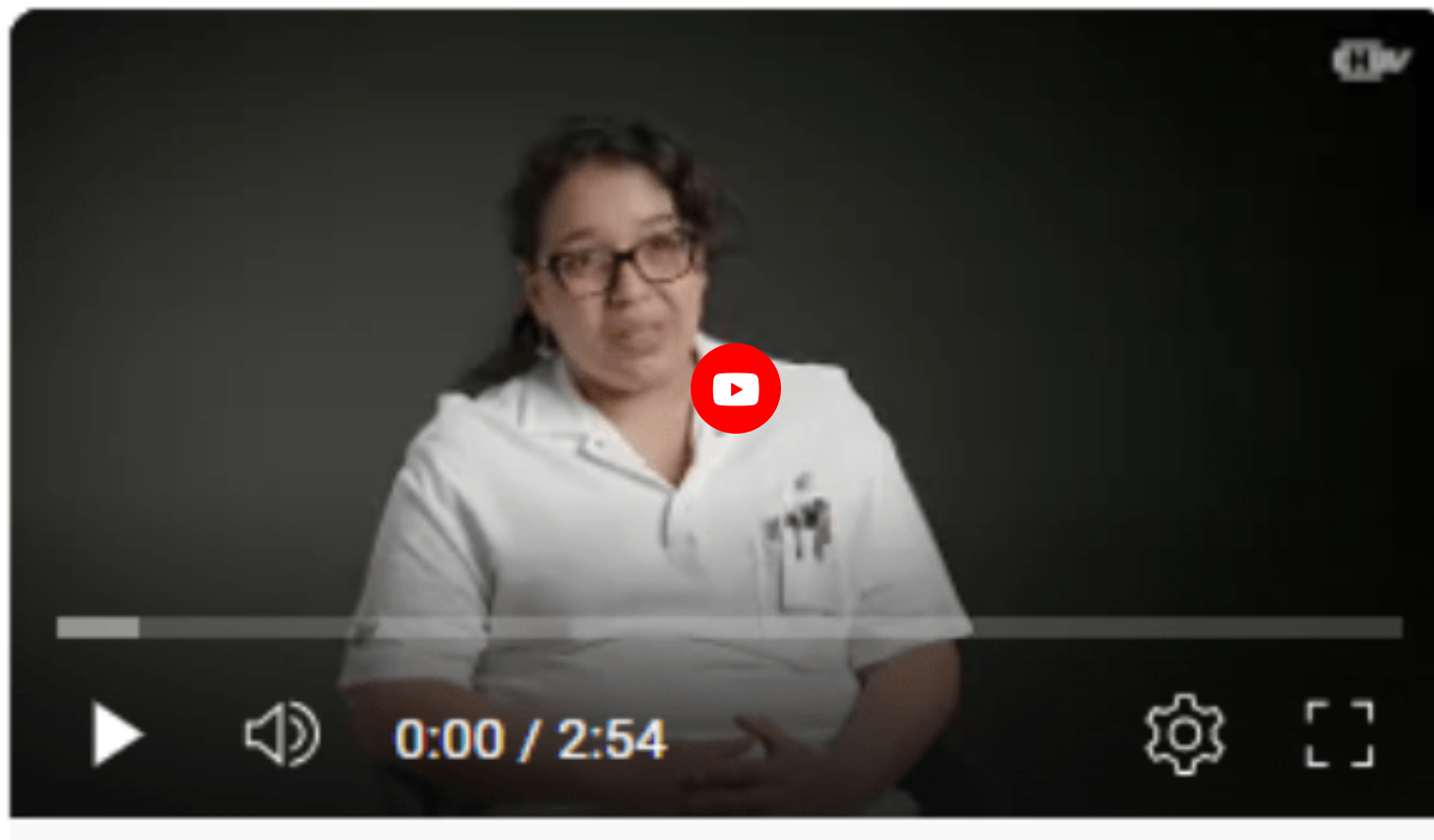
”

Comment percevez-vous le rôle de l'équipe pour accueillir le sentiment d'impuissance ?





<https://youtu.be/iqoTg1W81kE>



Mirana Ravalitera

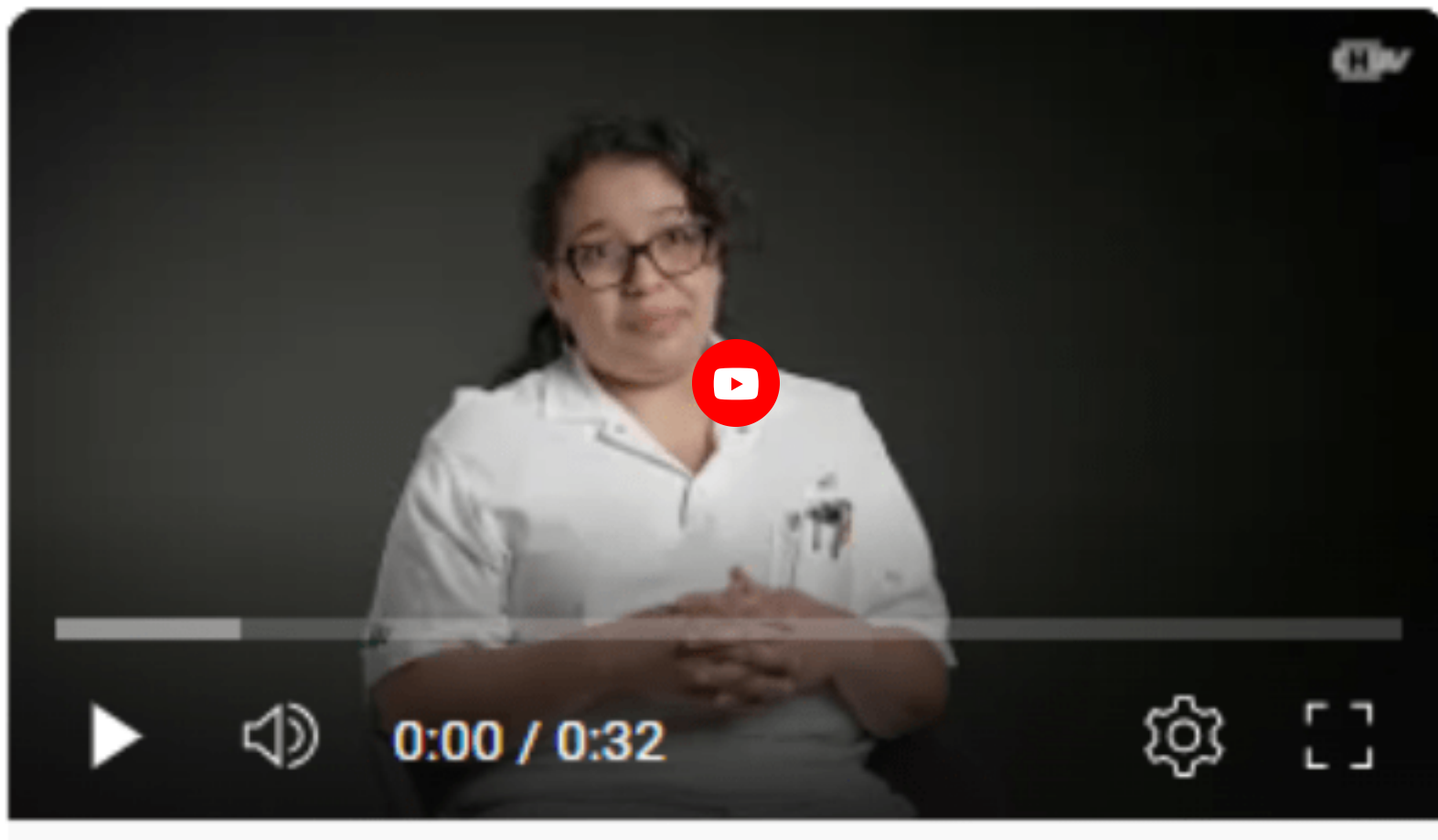


<https://youtu.be/N6ActXyT6YY>



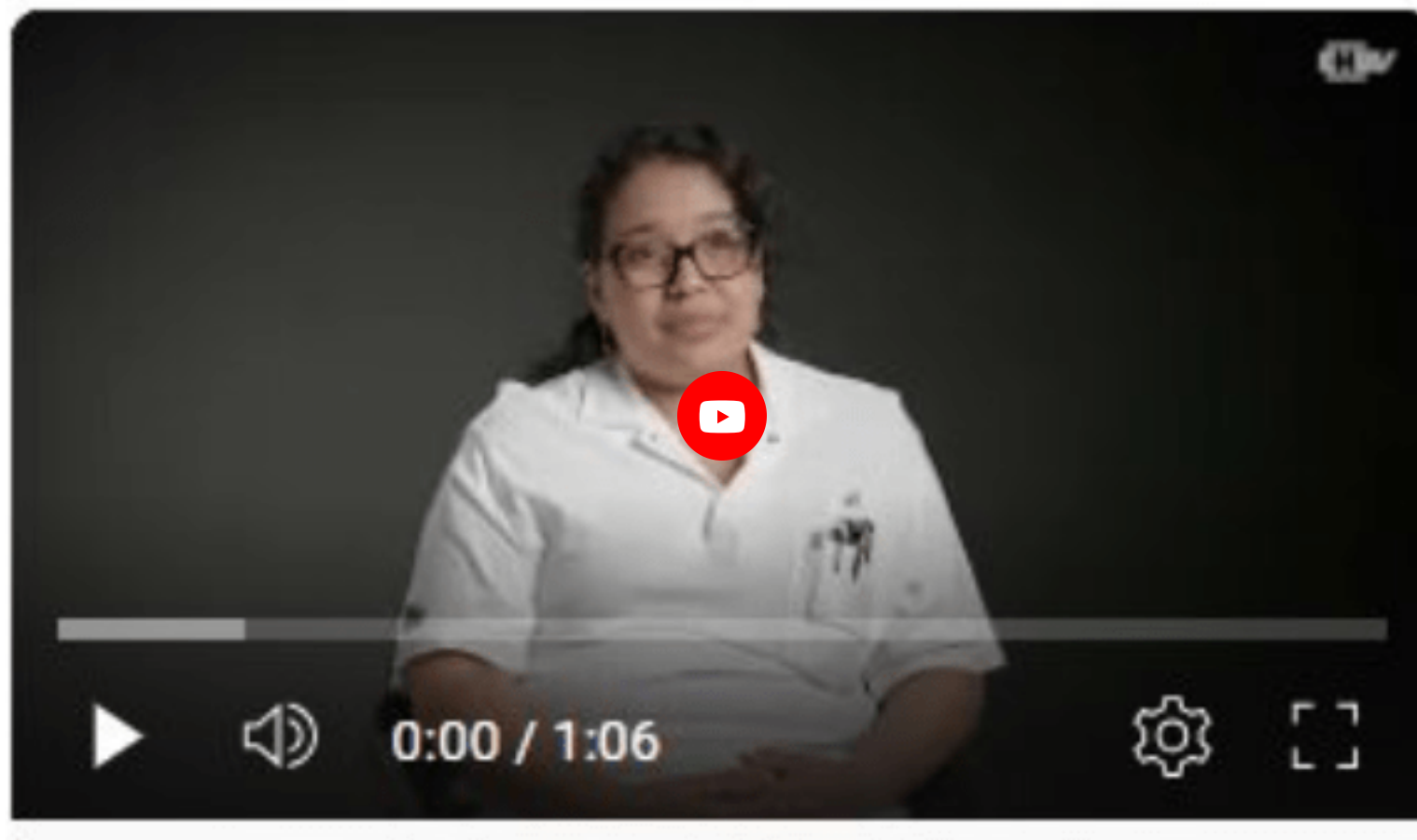


<https://youtu.be/5CHQY8-GbLw>



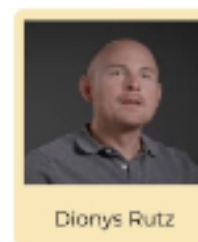
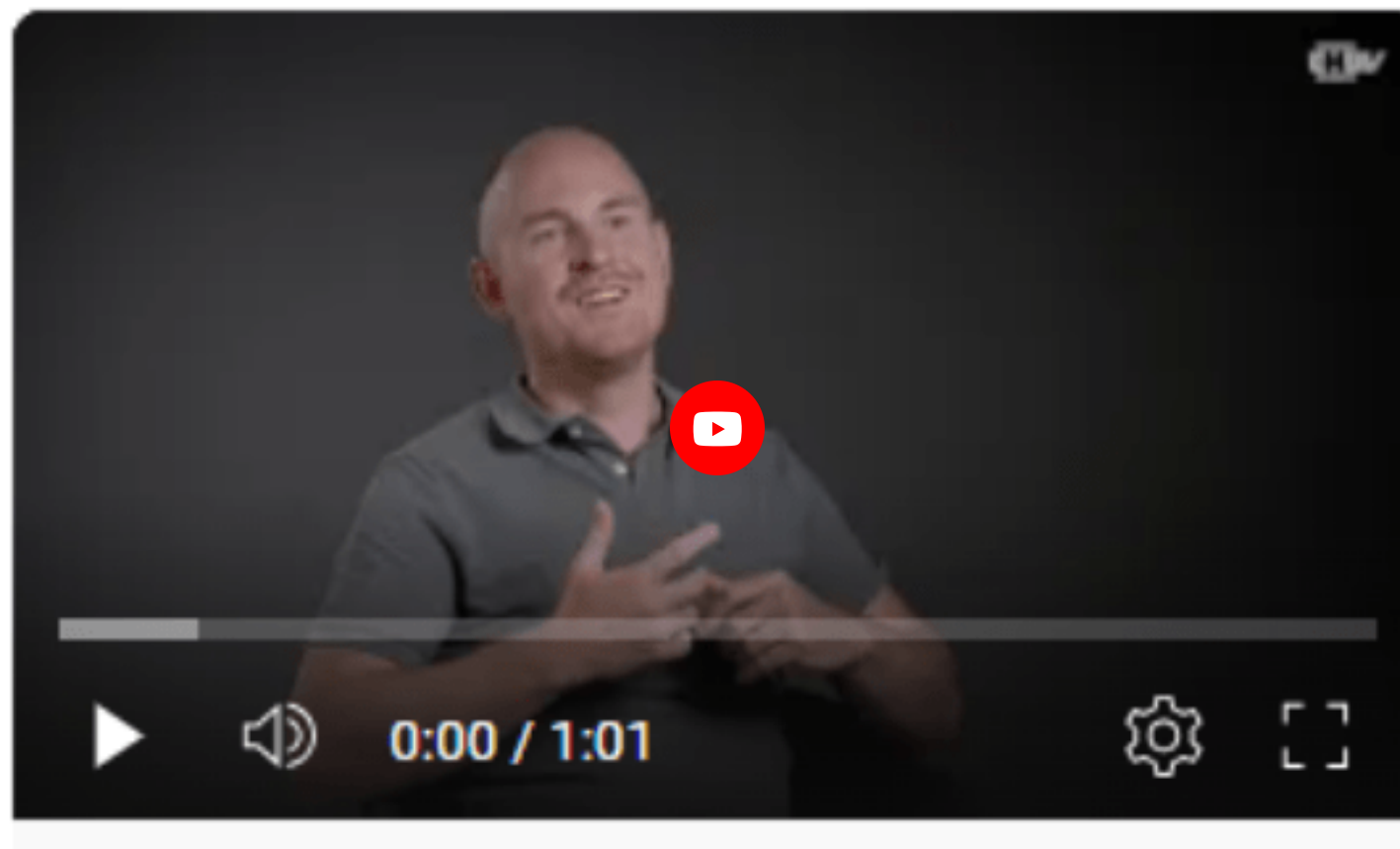


https://youtu.be/RWvg7rq_LXs





<https://youtu.be/Ln2HmjpNOmE>



Dionys Rutz



<https://youtu.be/pAZn2pTv1n8>



Séquence 8 "j'aurais pas fait mieux à ta place..."



Travail en sous-groupe

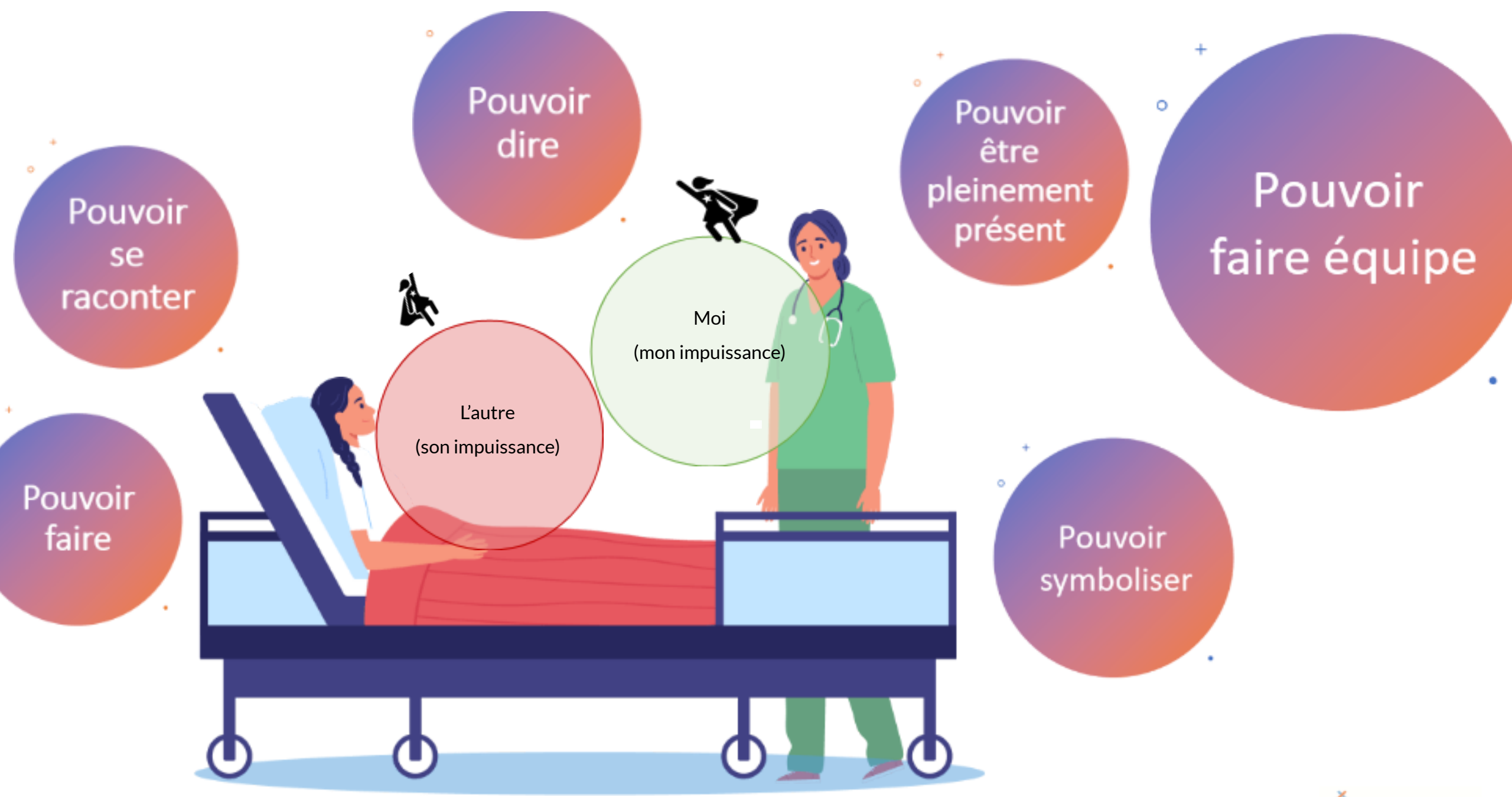
À la dia suivante, regardez le schéma des "bulles puissances" dans l'impuissance.

Souhaiteriez-vous y ajouter une "bulle" vous aussi ?
L'avez-vous déjà expérimentée ?

Partagez votre expérience d'avoir ensemble "porté la limite".

Restitution au groupe :

Quelle bulle et justification peut être partagée avec les autres?



Conception



Serena Buchter, Infirmière, Dre en Sciences humaines et sociales de la médecine, MPH, coordinatrice et directrice scientifique du réseau RESSPIR, Institut de recherche RSCS, UCLouvain, Belgique.

En collaboration avec :



Mario Drouin, Responsable de l'enseignement du domaine Spirituel, Service d'aumônerie et CFO. Centre Hospitalier Universitaire Vaudois (CHUV), Lausanne, Suisse.



Johanne Lessard, Chargée d'enseignement, adjointe à la Chaire Religion, Spiritualité et Santé, Faculté de théologie et de sciences religieuses, Université Laval, Québec, Canada.



Catherine Piguet, Infirmière, Dre en sciences de l'éducation et santé publique. Lausanne, Suisse.



Etienne Gourdin, Infirmier SISU en unité de soins intensifs, formateur et animateur en éthique des soins de santé, CHU-UCL Namur Mont-Godinne, Belgique.

INTERVIEWÉ-ES



Morgan Gertsch



Annette Mayer



Inès Moret



Mirana Ravalitera



François Rouiller



Dionys Rutz

Interviews

- **Morgan Gertsch**, ergothérapeute clinicien spécialisé CHUV
- **Annette Mayer**, théologienne, accompagnante spirituelle CHUV
- **Inès Moret**, accompagnante spirituelle
- **Mirana Ravalitera**, infirmière cheffe de l'unité de soins palliatifs CHUV
- **François Rouiller**, théologien, accompagnant spirituel CHUV
- **Dionys Rutz**, physiothérapeute clinicien spécialisé CHUV

Soutien

- **Florence Hosteau**, Dre en théologie, aumônière aux Cliniques universitaires St-Luc, UCLouvain (Belgique).
- **Anna Oszust**, aumônière aux Cliniques universitaires St Luc, UCLouvain (Belgique).
- **Pascale Cornette**, Gériatre aux Cliniques Universitaires St Luc, UCLouvain (Belgique).
- **Naïma el Makrini**, Chercheuse-documentaliste au Centre de documentation sur l'islam contemporain CISMODOC, UCLouvain (Belgique).

Conception graphique et animations



Sabine Norro, Kinésithérapeute et responsable de la mise en forme et de la conception graphique au sein du Réseau RESSPIR, UCLouvain, Belgique.

Un Projet

Réalisé par le Réseau Santé
Soins et Spiritualités
(RESSPIR)

hébergé à l'institut de
recherche Religions,
Spiritualités, Cultures et
Sociétés de l'UCLouvain
(Belgique)



RÉSEAU SANTÉ, SOINS
& SPIRITUALITÉS



UCLouvain

En partenariat avec

le service d'aumônerie oecuménique du
CHUV (Centre hospitalier Universitaire
Vaudois, Lausanne, Suisse)



Pour la formation initiale et continue en
soins de santé,

en open access pour des formateur·rices
et en présentiel aux Cliniques
universitaires St-Luc.



Soutenu par

le fonds Adrienne Gommers

(Fondation Cliniques universitaires St-Luc)

et le fonds de développement pédagogique
(FDP) de l'UCLouvain

