



**HAL**  
open science

## L'humour ou l'histoire d'une relation M.E.R./patient

Étienne Cordier, Sophie Lantheaume, Ladislav Motak, Karine Eve

► **To cite this version:**

Étienne Cordier, Sophie Lantheaume, Ladislav Motak, Karine Eve. L'humour ou l'histoire d'une relation M.E.R./patient. 58èmes Journées Scientifiques des manipulateurs d'électroradiologie médicale, Mar 2017, Bordeaux, France. hal-01502004

**HAL Id: hal-01502004**

**<https://hal.science/hal-01502004v1>**

Submitted on 4 Apr 2017

**HAL** is a multi-disciplinary open access archive for the deposit and dissemination of scientific research documents, whether they are published or not. The documents may come from teaching and research institutions in France or abroad, or from public or private research centers.

L'archive ouverte pluridisciplinaire **HAL**, est destinée au dépôt et à la diffusion de documents scientifiques de niveau recherche, publiés ou non, émanant des établissements d'enseignement et de recherche français ou étrangers, des laboratoires publics ou privés.



Distributed under a Creative Commons Attribution - NonCommercial - NoDerivatives 4.0 International License

# L'humour ou l'histoire d'une relation M.E.R./patient

Etienne CORDIER<sup>1\*</sup> • Sophie LANTHEAUME<sup>2</sup> • Ladislav MOTAK<sup>3</sup> • Karine EVE<sup>4</sup>

## INTRODUCTION

### CONTEXTE

Les manipulateurs en électroradiologie (M.E.R.) constituent une **figure majeure de la dichotomie entre humanité et technicité** en santé. Cette étude vise à mettre en lumière la nécessité d'introduire l'humour au sein de l'environnement technique du métier.

### OBJECTIFS

Comparer les attentes des étudiants et la réalité du métier de M.E.R. sur la pertinence à **apporter davantage d'humanisme dans les soins** par l'humour et le rire.



<sup>1</sup>Manipulateur en électroradiologie médicale et Étudiant Master 1

Master Ingénierie de la santé, Parcours Méthodes et technologies de la santé  
Université Grenoble Alpes, UFR de Médecine, Domaine de la Merci, 38700 La Tronche, France.  
\*Auteur correspondant : cordieretienne@gmail.com

<sup>2</sup>Docteur en Psychologie de la Santé, Psychologue, Psycho-oncologue et Psychothérapeute  
Hôpital Privé Drôme Ardèche groupe Ramsay Générale de Santé, Clinique Pasteur, Institut Du Sein  
294 bd Charles de Gaulle, 07500 Guilherand-Granges, France.

<sup>3</sup>Docteur en Psychologie Cognitive et Maître de Conférences  
Centre de Recherche en Psychologie de la Connaissance, du Langage et de l'Émotion (PsyCLÉ)  
Aix-Marseille Université, Maison de la Recherche, 29 av. Schuman, 13621 Aix-en-Provence, France.

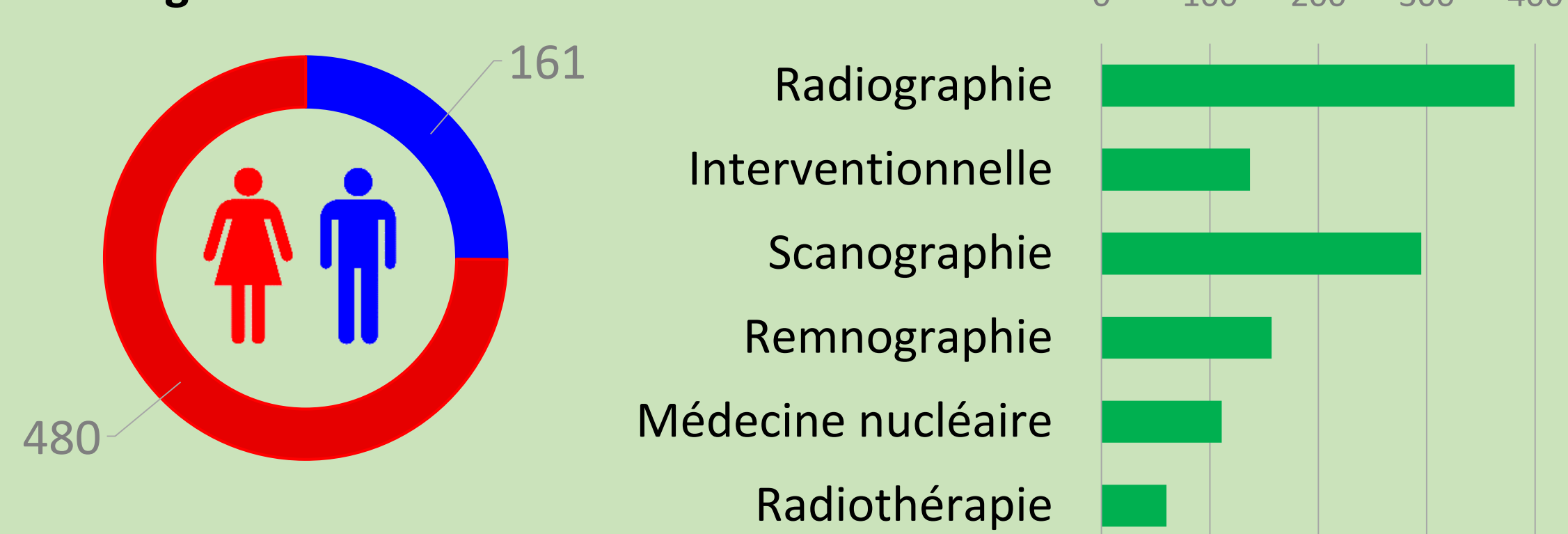
<sup>4</sup>Manipulatrice en électroradiologie médicale et Professeur certifié  
Institut Supérieur Technologique Montplaisir, enseignement DTS IMRT  
14 rue Barthélemy de Laffemas, 26000 Valence, France.

## MÉTHODE

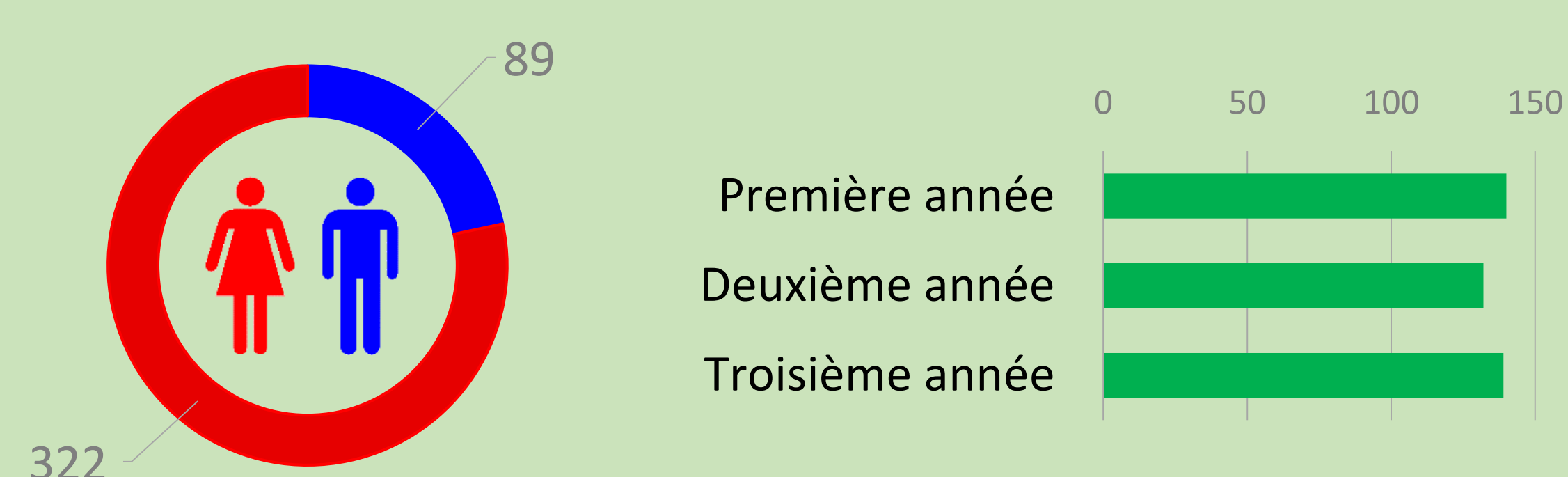
### POPULATION

1052 participants de France métropolitaine et d'outre-mer dont :

#### 641 soignants M.E.R. :



#### 411 étudiants M.E.R. :



### PROCÉDURE

Cette étude s'appuie sur deux phases de recherche :

PHASE N°1	PHASE N°2
M.E.R. soignants & étudiants	M.E.R. soignants uniquement
Du 12/11/2015 au 31/01/2016	Du 27/11/2015 au 17/02/2016
Recherche quantitative	Recherche qualitative
Questions fermées (échelle de type Likert)	Questions ouvertes (verbatim)

Questionnaires construits sur la base de la revue de la littérature :

- Fonctions positives de l'humour
- Fonctions négatives de l'humour
- Perception de l'humour comme valeur
- Attitudes envers une formation à l'humour

## RÉSULTATS

Les analyses statistiques ont été réalisées avec le logiciel Statistical Package for the Social Sciences (SPSS.23.0). Ces données sont appuyées par recueil du verbatim des participants.

# p < .10      \* p < .05      \*\* p < .01      \*\*\* p < .001      M – moyenne      SD – écart-type

TABLEAU 1. FONCTIONS POSITIVES DE L'HUMOUR

Variables	Soignants (n = 641)		Étudiants (n = 411)		F	p	η <sup>2</sup>
	M	SD	M	SD			
Confiance	1,71	0,72	1,58	0,64	9,23	0,002 **	0,009
Distraction	1,97	0,89	1,82	0,84	9,01	0,003 **	0,009
Hiérarchie	2,26	1,05	2,12	0,96	3,46	0,063 #	0,003
Ambiance	1,29	0,53	1,43	0,65	13,89	0,000 ***	0,013
Défense	2,44	1,14	2,56	1,14	3,29	0,07 #	0,003

- « Leur montrer que même si l'on porte la blouse blanche, on est des êtres humains comme eux. »
- « Pour oublier les problèmes du travail et se rendre compte qu'on est plus que juste une équipe mais une famille. »
- « Très souvent j'utilise l'humour comme une parade en moment de stress. »

TABLEAU 2. FONCTIONS NÉGATIVES DE L'HUMOUR

Variables	Soignants (n = 641)		Étudiants (n = 411)		F	p	η <sup>2</sup>
	M	SD	M	SD			
Inapproprié	1,49	0,81	1,59	0,83	4,59	0,032 *	0,004
Indigne	2,18	1,01	2,44	1,07	14,76	0,000 ***	0,014
Déni	1,48	0,83	1,71	0,96	17,22	0,000 ***	0,016

- « Il faut savoir bien le doser. [...] Tout est une question d'équilibre et de ressenti. »
- « Garder son professionnalisme sinon on perd toute crédibilité. »
- « La boulette, on veut installer l'humour mais on s'engage sur un terrain glissant peu propice au patient. »

TABLEAU 3. PERCEPTION DE L'HUMOUR COMME VALEUR

Variables	Soignants (n = 641)		Étudiants (n = 411)		F	p	η <sup>2</sup>
	M	SD	M	SD			
Personnel	1,64	0,61	1,64	0,60	0,01	0,906	0,000
Professionnel	1,69	0,60	1,89	0,58	30,38	0,000 ***	0,028

- « Si dans la vie personnelle on n'utilise pas l'humour, on ne l'utilisera pas dans la vie professionnelle. »
- « Selon moi, il y a autant d'utilisations différentes de l'humour qu'il y a de soignants. »

TABLEAU 4. ATTITUDES ENVERS UNE FORMATION À L'HUMOUR

Variables	Soignants (n = 641)		Étudiants (n = 411)		F	p	η <sup>2</sup>
	M	SD	M	SD			
Possibilité	1,46	0,72	1,50	0,71	0,43	0,513	0,000
Intérêt	1,49	0,81	1,59	0,83	0,38	0,537	0,000
Pertinence	1,34	0,65	1,40	0,67	27,24	0,000 ***	0,025

- « L'humour rend les patients plus sensibles au traitement, plus coopérants et heureux pour un certain moment. »
- « Certains élèves sont timides, renfermés. L'humour ouvre des portes, l'humour ouvre au monde. »

## DISCUSSION

1. Les étudiants évoquent davantage les bienfaits de l'humour au travers du patient (**établir une relation de confiance, distraire lors d'actes de soins intimes ou invasifs, aplanir la hiérarchie soignant/soigné**).

Les soignants rapportent principalement des bénéfices du point de vue de leurs collègues (**instaurer une bonne ambiance au travail**) ou de leur propre personne (**constituer un mécanisme de défense face au stress**).

2. Les soignants considèrent la pratique de l'humour comme étant moins négative que les étudiants. Cependant, les professionnels mettent en garde sur l'importance de l'**aspect contextuel de l'humour**.

3. L'humour constitue une **valeur importante**, que ce soit dans le **contexte personnel ou professionnel**. Néanmoins, les soignants attribuent davantage de considération à l'humour dans le contexte professionnel que les étudiants.

4. Soignants et étudiants se disent intéressés quant à la mise en place d'une **formation continue** à l'humour pour améliorer la prise en charge thérapeutique des patients, échanger son expérience, vaincre sa timidité ou par simple curiosité. Les étudiants jugent même une éventuelle **formation initiale** comme davantage pertinente que les soignants.

## CONCLUSION

Face à la technicité du métier, cette étude a démontré la nécessité d'instaurer un **facteur relationnel essentiel dans la communication avec le patient** : l'humour.

En posant l'humour comme une **valeur personnelle et professionnelle** aux yeux des soignants et des étudiants, nous élargissons notre réflexion sur une éventuelle **formation à l'humour** à mettre en place dans le cadre professionnel ou dans le cursus d'enseignement des M.E.R. pour **éviter tout risque d'un usage nocif**.