



CONGRÈS
MONDIAL

CRÉER de la santé:
la FORCE du
savoir INFIRMIER

16 au 20 octobre 2022
OTTAWA / CANADA

GRAND PARTENAIRE



HÔTE DU CONGRÈS



PARTENAIRE MAJEUR

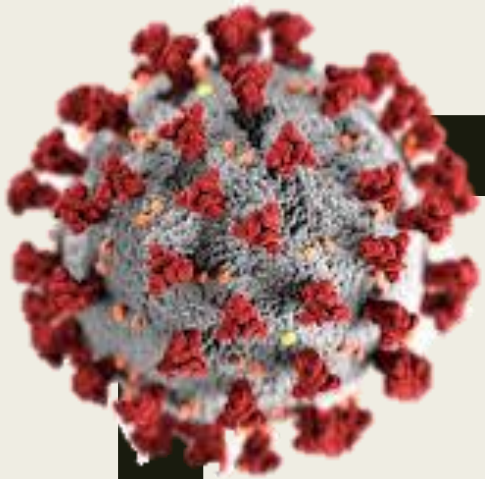




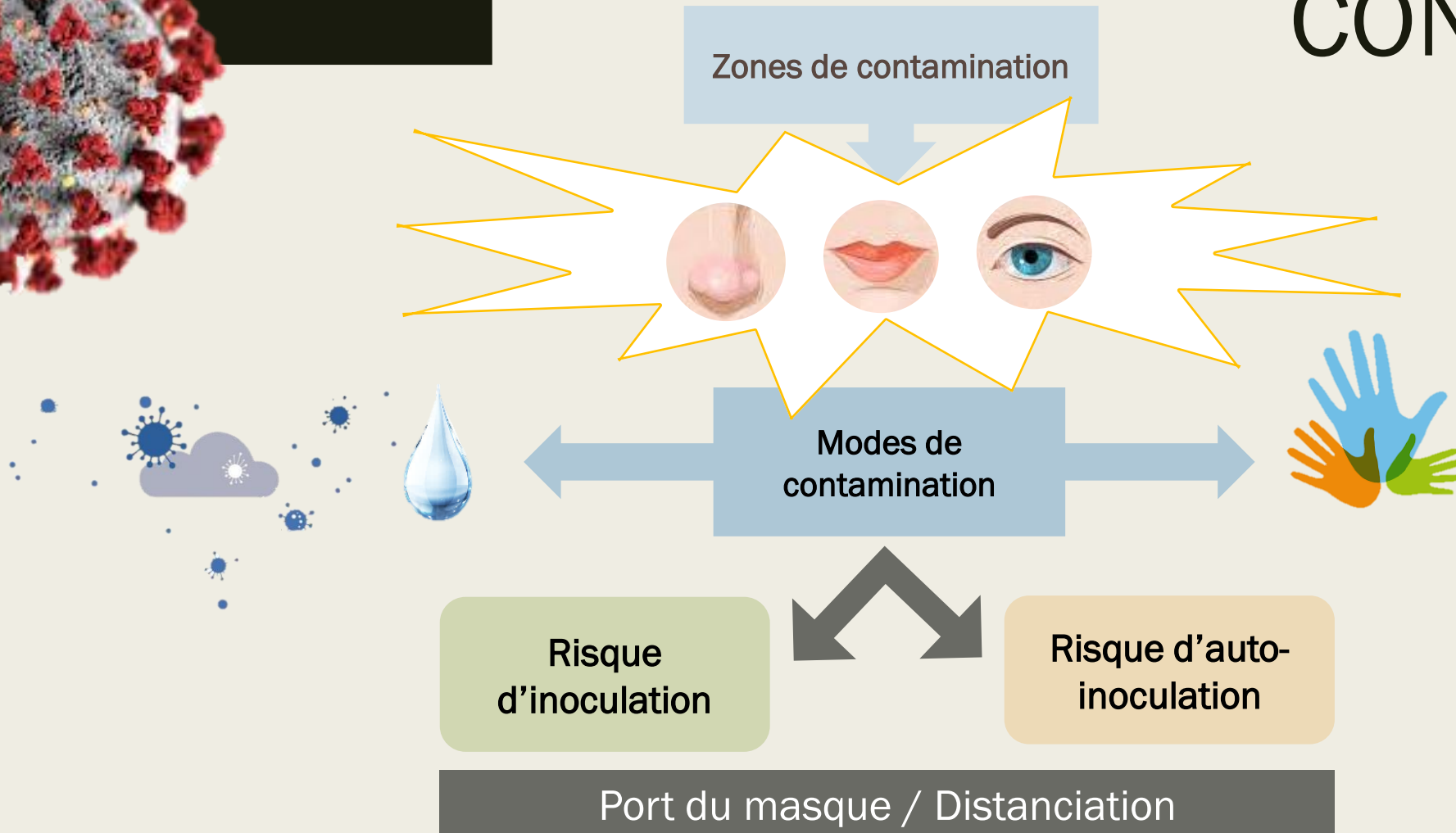
Etude sur les implications psychocorporelles du port du masque en situation pandémique covid

Claire Liné

Infirmière Formatrice en Institut de Formation en Soins Infirmiers, PhDc.
Institut des Sciences du Sport-Santé de Paris (URP3625 - I3SP), France
Octobre 2022, Ottawa / CANADA



CONTEXTE



Recommandations sanitaires

Éviter de se toucher le visage

GESTE 4

Pourquoi éviter de se toucher le visage ?



Nous frottons souvent nos yeux

- Démangeaisons liées à des poussières
- Fatigue



Nous touchons machinalement notre visage

- En moyenne, jusqu'à
3 000 fois
dans une journée



Or, le nez, les yeux et la bouche sont des portes d'entrée pour les virus et les bactéries et nos mains sont leurs transports en commun !



Pour les enfants :

Il faut très jeunes leur apprendre à ne pas (trop !) mettre leurs doigts dans leur nez et leur bouche

Implications corporelles



Modification de la gestuelle

Volontaire

Réflexe
Auto-Touchers
Faciaux Spontanés
(ATFS)

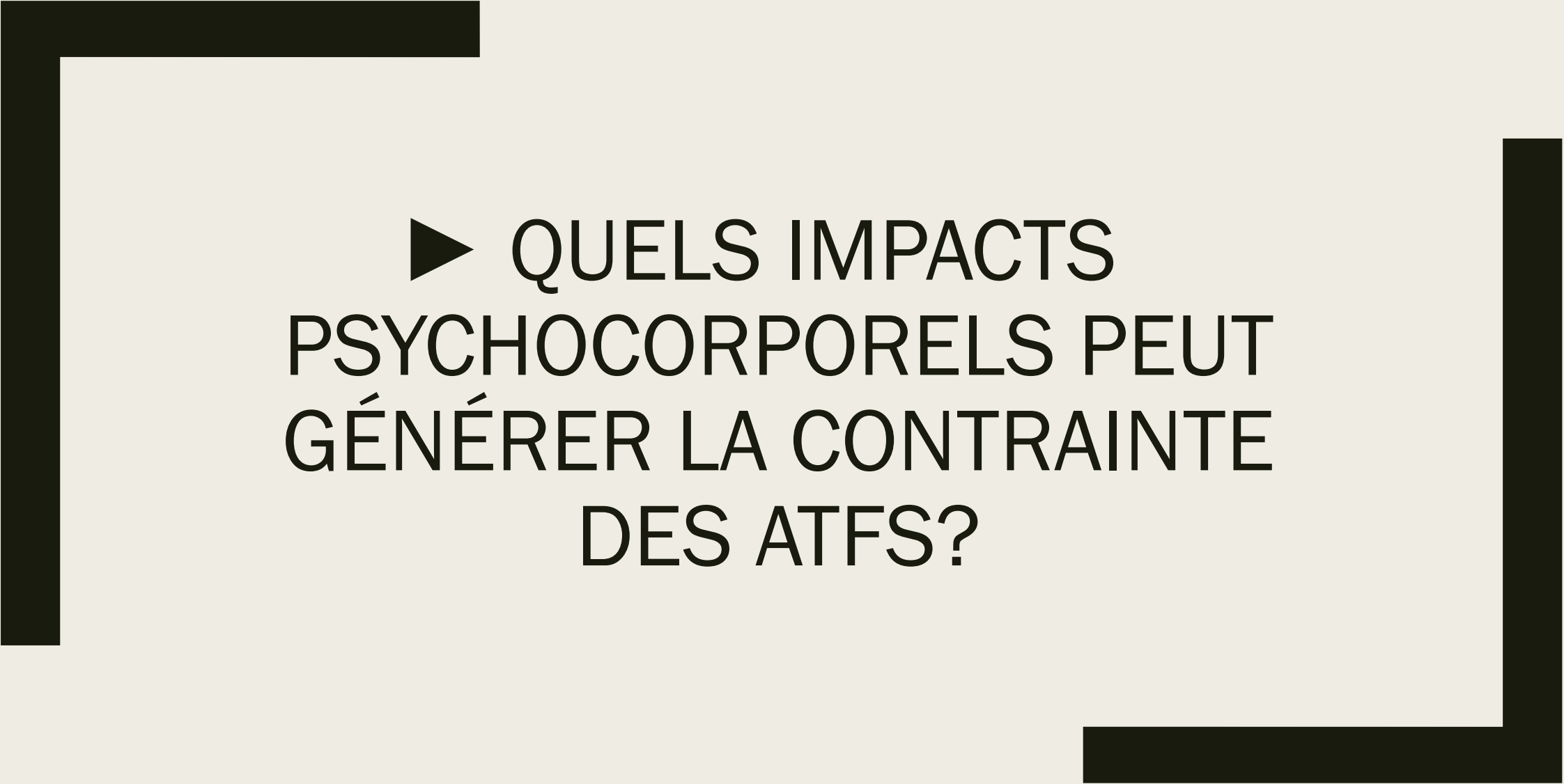
ATFS: Auto-Touchers Faciaux Spontanés

- Souvent non conscients
- Fréquents (x 23/H; dont 44% contact avec les muqueuses)
- Leur taux est prédictifs d'un **risque d'infectieux** des voies respiratoires
- Le port du masque diminue les ATFS
- Mais les lésions générées par celui-ci les augmentent...



ATFS et « *Moi corporel* »

- Contribuent au **réconfort** et à la **libération émotionnelle**
- Constitutifs de la **conscience de soi corporelle**
- Centraux dans l'**expérience de possession du corps**
- Les processus qui sous-tendent cette appropriation corporelle sont **plastiques et peuvent être modifiés**
- Pour se reconnaître en tant que « moi corporel », une **congruence des perceptions multisensorielles** est nécessaire
- Cette appropriation du soi corporel est soumise à des **différences subjectives de sensibilité liées au niveau d'incarnation du sujet et d'intégration des signaux extéroceptifs et intéroceptifs**



▶ QUELS IMPACTS
PSYCHOCORPORELS PEUT
GÉNÉRER LA CONTRAINTE
DES ATFS?

Méthode exploratoire

■ Méthode utilisée :

Analyse Interprétative Phénoménologique (IPA)

- Démarche exploratoire à visée compréhensive
- Subjective et inductive
- Permet de générer des hypothèses théoriques
- Explore le vécu du sujet dans sa dimension expérientielle

■ Public :

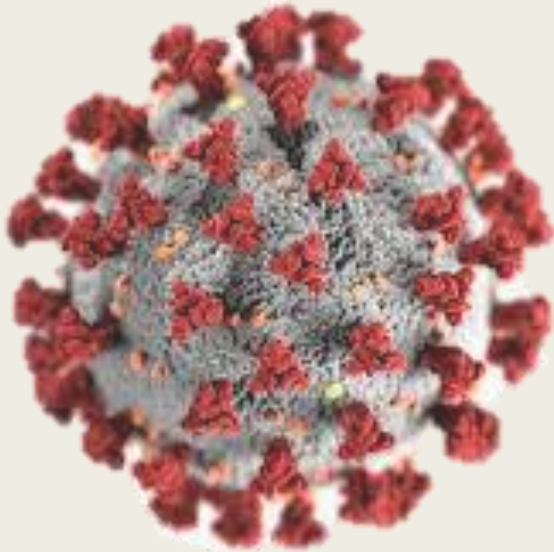
- 9 professionnels infirmiers travaillant en institut de formations paramédicales
- Portés volontaires pour le renfort covid
- En renfort depuis au moins 3 semaines
- Engagés dans différentes missions avec un niveau d'exposition variable

■ Outil :

- Entretien semi-dirigé téléphonique ou en visioconférence d'une durée de 45 à 50 minutes



Auto-inoculation perçue



■ Représentations du risque d'auto-inoculation :

- Inégalement perçu
- Non lié au niveau d'exposition au covid

« Ça ne m'a pas du tout effleuré l'esprit » (participant 8)

« Tu fais attention aux objets que tu touches mais pas que tu te touches toi » (participant 5)

Vécu du port de l'équipement de protection facial



■ Vécu du port de l'équipement de protection facial :

- Sentiment de sécurité

« *Je suis protégée avec ça* » (participant 2)

« *C'est comme une bulle* » (participant 5)

- Niveau d'acceptation corporelle de l'équipement de protection faciale variable

« *Me mettre un masque c'est une épreuve* » (participant 2)

« *J'ai l'impression que je l'ai intégré assez facilement* » (participant 4)

Facteurs d'influence du vécu des ATFS

■ Perception de son visage et ATFS:

- Niveau d'investissement variable du sujet à l'égard de son visage :
 - « *J'avais tendance à me toucher le visage* » (participant 3)
 - « *Je ne faisais pas attention à mon visage* » (participant 2)
- Niveau de conscience des ATFS est augmenté dans le contexte du covid :
« *Même si je savais que je me grattais le nez, avant le covid je n'en avais pas conscience* » (participant 7)



■ Antécédents de santé et ATFS :

- Modification de la perception des ATFS selon les antécédents concernant la zone du visage (antécédents dermatologique, ophtalmique, ORL ou allergique) :
« *Je faisais déjà attention à ne pas me toucher le visage pour ne pas être contaminante* » (participant 5)
- « *Je fais attention aux yeux, le reste du visage ça ne m'inquiète pas* » (participant 2)



ADAPTATIONS PSYCHOCORPORELLES ET ATFS





■ **Contrôle des ATFS par évitement** : organisation sensori-motrice

« *J'ai les mains devant moi, les paumes faces au visage, les avant-bras relevés : le mouvement est bloqué* » (participant 6)

■ **Contrôle des ATFS par occupation des mains** :

« *Quand tu as les mains occupées peut-être que tu portes moins les mains au visage* » (participant 5)

■ **Stratégies corporelles compensatoires** :

- Usage du coude

« *Mon corps je ne vais pas l'utiliser de la même façon, c'est plutôt mon coude que je vais utiliser.* » (participant 3)

- Pratique d'auto-touchers sur des zones corporelles moins exposées

« *En te parlant je me rends compte que des fois je me touche la jambe ou le dos* » (participant 4)



Implications des
ATFS contraints et
du port du masque
de protection sur le
soi corporel

Implications corporelles

Habitus corporels et ATFS contraints :

« Ça change toute ta gestuelle » (participant 7)

« Ça fait partie de mes rituels, ça fait partie de moi » (participant 1)

Contrôle du geste réflexe :

« On est sous contrôle sans cesse » (participant 7)

« C'est pas naturel de toujours réfléchir sur cet espace de ton corps au quotidien, c'est bizarre » (participant 3)

Dimension incorporée du masque de protection :

« Le masque tu le sens même quand tu ne l'as plus » (participant 5)

« Comme s'il me manquait quelque chose, comme les lentilles ou les lunettes » (participant 9)

Corps sali :

« Tu as cette sensation que tout est sale » (participant 5)

« Je nettoie même mon visage et mes lobes d'oreilles au SHA » (participant 9)

Modification des représentations du *soi corporel*

Perte de la congruence entre la volonté et l'agir :

« Les mains ça nous permet d'agir et le visage, la tête... c'est tout le système cérébral. L'un va avec l'autre. Tu ne peux plus faire ce que tu veux. C'est un peu comme une barrière symbolique » (participant 1)

Perte du sentiment de propriété du corps entier :

« Mince, mon nez me gêne » (participant 5)

Sentiment de réification de soi :

« Ils [les ATFS] font partie de toi, de ta personne, c'est retirer une part d'humanité » (participant 3)

« On est en mode playmobil » (participant 3)

Abandon du soi corporel :

« On est capable de complètement s'oublier, une forme de négation des gestes réflexes » (participant 7)

Résilience :

« Finalement tu oublies que tu as ce masque comme si ton corps tu le lâchais un peu » (participant 1)

- Les ATFS sont impliqués dans la constitution du soi corporel
- Leur contrainte génère des modifications corporelles
- Parfois accompagnées d'impacts sur la représentation du soi corporel
- Nous ne savons pas à ce jour comment cela évolue dans le temps

Constat



- Aujourd'hui, le port du masque est requis pour toute personne évoluant dans l'espace public clos; au-delà des soignants, nous pourrions :
 - *Etendre les recherches à visée compréhensive du sujet contraint dans sa corporéité en situation pandémique*
- Les recherches futures pourraient :
 - *Explorer les vécus incarnés des personnes exposées et contraintes de manière durable dans leur gestuelle supposant que les imprégnations corporelles pourraient y être majorées et potentiellement stables dans le temps*
- Au regard de la variabilité des expériences vécues, il serait important de:
 - *Prendre en compte le vécu des individus afin de les accompagner dans l'expression de possibles répercussions psychocorporelles*

Perspectives



Bibliographie

- Panagiotopoulou E, Filippetti ML, Tsakiris M, Fotopoulou A. Affective touch enhances self-face recognition during multisensory integration. *Sci Rep.* 2017 10;7(1):12883.
- Hara M, Pozeg P, Rognini G, Higuchi T, Fukuhara K, Yamamoto A, et al. Voluntary self-touch increases body ownership. *Front Psychol.* 2015;6:1509.
- van Stralen HE, van Zandvoort MJE, Dijkerman HC. The role of self-touch in somatosensory and body representation disorders after stroke. *Philos Trans R Soc Lond, B, Biol Sci.* 2011 Nov 12;366(1581):3142-52.
- Adler D, Herbelin B, Similowski T, Blanke O. Reprint of 'Breathing and sense of self: visuo-respiratory conflicts alter body selfconsciousness'. *Respir Physiol Neurobiol.* 2014 Dec 1;204:131-7.
- Allard E, Canzoneri E, Adler D, Morélot-Panzini C, Bello-Ruiz J, Herbelin B, et al. Interferences between breathing, experimental dyspnoea and bodily self-consciousness. *Sci Rep.* 2017 Aug 30;7(1):9990.
- Brugger P, Lenggenhager B. The bodily self and its disorders: neurological, psychological and social aspects. *Curr Opin Neurol.* 2014 Dec;27(6):644-52.
- Kilteni K, Ehrsson HH. Body ownership determines the attenuation of self-generated tactile sensations. *Proc Natl Acad Sci USA.* 2017 Aug;114(31):8426-31.
- Zamariola G, Cardini F, Mian E, Serino A, Tsakiris M. Can you feel the body that you see? On the relationship between interoceptive accuracy and body image. *Body Image.* 2017 Mar;20:130-6.
- Botvinick M, Cohen J. Rubber hands 'feel' touch that eyes see. *Nature.* 1998 Feb 19;391(6669):756.
- Porciello G, Bufalari I, Minio-Paluello I, Di Pace E, Aglioti SM. The 'Enfacement' illusion: a window on the plasticity of the self. *Cortex.* 2018 Jul;104:261-75.
- Tsakiris M. My body in the brain: a neurocognitive model of bodyownership. *Neuropsychologia.* 2010 Feb;48(3):703-12.
- Apps MAJ, Tajadura-Jiménez A, Sereno M, Blanke O, Tsakiris M. Plasticity in unimodal and multimodal brain areas reflects multisensory changes in self-face identification. *Cereb Cortex.* 2015 Jan;25(1):46-55.
- Bufalari I, Sforza AL, Di Russo F, Mannetti L, Aglioti SM. Malleability of the self: electrophysiological correlates of the enfacement illusion. *Scientific Reports.* 2019 Feb 8;9(1):1-13.
- O'Sullivan N, de Bezenac C, Piovesan A, Cutler H, Corcoran R, Fenyvesi D, et al. I am there... but not quite: an unfaithful mirror that reduces feelings of ownership and agency. *Perception.* 2018 Feb;47(2):197-215.
- Tsakiris M. The multisensory basis of the self: from body to identity to others. *Q J Exp Psychol (Hove).* 2017 Apr 3;70(4):597-609.
- Merleau-Ponty M. *Phénoménologie de la perception.* Paris: Gallimard; 1945. 531 p.
- Suzuki K, Garfinkel SN, Critchley HD, Seth AK. Multisensory integration across exteroceptive and interoceptive domains modulates self-experience in the rubber-hand illusion. *Neuropsychologia.* 2013 Nov;51(13):2909-17.
- Husserl E. *Recherches phénoménologiques pour la constitution. Livre second. Volume 2.* Paris: Presses Universitaires de France; 1982. 424 p.

MERCI DE VOTRE ATTENTION

Liné, C., Andrieu, B., Moro, M. & Lachal, J. (2020). Étude qualitative de l'expérience psychocorporelle des autotouchers faciaux spontanés chez des infirmiers portés volontaires en renfort covid. *Recherche en soins infirmiers*, 3(3), 77-85.

<https://doi.org/10.3917/rsi.142.0077>

line.claire@chu-amiens.fr

claireline@hotmail.fr