

**Implication personnelle dans le soin : une notion multiforme, point de vue des masseur-kinésithérapeutes**

**INTRODUCTION** Dans un contexte de soin en kinésithérapie, patient et thérapeute agissent ensemble pour contribuer à l'issue favorable de la prise en charge. Si le patient est de plus en plus replacé au cœur de sa thérapie, l'apport du MK en tant qu'individu et en fonction de son implication est peu étudié dans la littérature. Ce travail propose donc d'étudier les facteurs influençant l'implication personnelle des Masseurs-Kinésithérapeutes dans le soin, l'impact de celle-ci sur le praticien lui-même, mais également sur le patient et l'issue de sa prise en charge.

**MATERIEL ET METHODE** Une étude qualitative basée sur 7 entretiens semi-directifs, avec des MK D.E libéraux exerçant depuis au moins deux ans autour de Nancy et intéressés par le sujet, a été réalisée. Après retranscription sociologique, les entretiens ont été soumis à une Analyse de Contenu Thématique.

**RESULTATS** Quatre thèmes ont émergé : 1. S'impliquer personnellement : des compétences au service du patient. 2. Imbrication des facteurs d'influence : de l'individu à la réalité du métier. 3. Expression dans la pratique quotidienne : du factuel à l'impalpable. 4. Le patient et l'issue de sa prise en charge : un équilibre à trouver.

**DISCUSSION** De nombreux facteurs, modifiables ou non, sont responsables de la manière dont le MK investit le soin au-delà de ses compétences professionnelles et techniques. Si l'implication personnelle s'exprime avant tout à travers l'aspect relationnel de la thérapie, elle est en fait à l'origine d'une attitude soignante passant par les mots et par les mains du thérapeute. Particulièrement tournée vers l'humain, elle est en partie déterminante pour le patient et l'engagement qu'il mettra à son tour pour faire évoluer favorablement l'issue de sa prise en charge. Néanmoins, elle ne peut s'épanouir que grâce à certaines limites délimitant un contexte du soin.

**CONCLUSION** Pour servir le soin, l'implication ne peut être seulement personnelle mais ne doit pas être exclusivement professionnelle. Un équilibre difficile à trouver qui mériterait d'être abordé précocement afin de l'investir à bon escient.

**Mots clés :** « *enquête qualitative* », « *implication personnelle* », « *masseur-kinésithérapeutes* », « *soin* »

---

**Personal involvement in care: a multifaceted notion, physiotherapists point of view**

**INTRODUCTION** In a context of physiotherapy care, patient and therapist act together to contribute to the favorable outcome of the treatment. If the patient is increasingly placed at the core of his therapy, the contribution of physiotherapist as an individual and according to his involvement, is not really studied in the literature. This work proposes to study the factors that influence the personal involvement of physiotherapists in care, its impact on the practitioner himself, but also on the patient and the outcome of his care.

**MATERIAL AND METHOD** A qualitative study based on 7 semi-structured interviews, with state-registered diploma liberal physiotherapists practicing for at least two years around Nancy and interested by the subject, was carried out. After sociological transcription, the interviews were subjected to a Thematic Content Analysis.

**RESULTS** Four themes emerged: 1. Getting personally involved: skills serving the patient. 2. Interweaving of influencing factors: from the individual to the reality of the job. 3. Expression in daily practice: from the factual to the impalpable. 4. The patient and outcome of his care: a balance to be found.

**DISCUSSION** Many factors, changeable or not, are responsible for how physiotherapists invest themselves in care beyond their professional and technical skills. If the personal involvement is expressed especially through the relational aspect of the therapy, it is in fact at the origin of a caring attitude through the words and the hands of the therapist. Particularly human-oriented, it is partly decisive for the patient and the commitment he will make to improve the outcome of his care. Nevertheless, it can only flourish thanks to certain limits delimiting a context of care.

**CONCLUSION** To provide the care, the involvement cannot be only personal but not exclusively professional. A difficult balance to find that deserves to be approached early in order to invest it wisely.

**Keywords:** “*qualitative survey*”, “*personal involvement*”, “*physiotherapists*”, “*care*”, “*cure*”