

# Bertrand Riff

- Médecin généraliste
- Maison Médicale « Moulin »
- Maison dispersée de santé
- Lille halte soins santé
- Réseau Lille addiction
- Réseau ombrelle
- COREVIH

# Comment appeler les pas nous

- Prolétaire
- Précaire
- Pauvre
- Exclu
- Quart-monde
- Tiers monde
- Immigré
- Cas social

# Comment ils nous appellent

- Les bourgeois
- Les riches
- Les inclus
- 2/3 mondain
- T'as de la chance, toi Bertrand

Patient à **vulnérabilité**  
**bio-psycho-sociales fortes**

# Question de vigilance

Il faut que dans ma tête Naïma, Roger et les autres restent Naïma, Roger et les autres

Et non pas un RMIste, une famille groseille

Pour ne pas participer de la réduction du sujet à sa dénomination sociale

Je suis RMIste toxico SDF

# La question des hommes

- Le XXI siècle est féminin
- L'homme est mal en point
- Et il le sera de plus en plus
- D'autant plus sans qualification
- Le père est mal en point depuis 50 ans

# Question de culture

90 % des médecins sont issus des CSP dites supérieures, des classes sociales dites favorisées, dites privilégié.

Ce que je vais appeler la Culture savante les imprègne : c'est leur culture.

90 % des pauvres sont issus des CSP dites inférieures, de classe sociale dites défavorisée.

Ce que j'appellerai la Culture Populaire les imprègne : C'est leur culture.

# Question de culture

La rencontre médecin-pauvre :

deux cultures face à face. Y a-t-il rencontre, échange, compréhension ?

Ces deux cultures n'ont pas la même langue, pas la même vision du monde, pas les mêmes croyances.

# Question langue

Grossièrement, je peux dire que la Culture Populaire est une culture de l'oral : ça parle comme dans la rue. La Culture Savante est une culture de l'écrit : ça parle comme dans les livres.

"Parle pas comme ça au docteur"

"Dès que mes parents arrivent chez le docteur, ils ne parlent plus pareil"

"Je suis allé à l'hôpital, ils m'ont tout expliqué, j'ai rien compris"

"Perd pas ton temps, c'est pas la peine de leur

# Question de formation

Secteur privé / secteur public

Chambre seule / chambre commune

Chambre où il rentre seul / chambre où l'on rentre  
à 15

Corps que l'on palpe à 10 / corps protégé

Corps social à former les médecins / corps social  
à protéger

# La question des vulnérabilités

- Bio les évidences
- Psycho c'est compliqué
- Social Etre relié / en lien

# Qui demande de l'aide

- La société de contrôle évidemment
- La famille du précaire souvent
- Le soignant en burn-out rarement
- Le sujet de temps en temps

# la relation d'aide réfère de quatre utopies

- Liberté
- Égalité
- Fraternité
- respect

# Liberté

- Liens

Comment laisser les deux protagonistes en liberté  
de se délier

Comme en liberté de se lier

- Autonomie

Dans ma dépendance aux autres

- Choix

Choix de la substitution(éthique) ou substitution du  
choix(morale)

# égalité

- Pas de relation égalitaire sans contre pouvoir
- Egalité dans nos différences
- Autorité et égalité

# Fraternité

- Le principe de la légitimité de dispenser une aide médico-sociale sans contrepartie P. Declercq

# Respect : P. Declercq

- La logique du respect du secret professionnel, comme condition indispensable à la confiance du demandeur d'aide, s'étend donc à l'exigence de suspension du jugement moral sur le diagnostic, les fantasmes, ou les méfaits de nos patients.
- Cette exigence nous oppose éthiquement au jugement général celui des juges, des polices, des autorités, de l'opinion.

# Respect : B. Cadoré

En contrepartie de cette licence exceptionnelle à l'accès à l'intimité du sujet le soignant écope de devoirs éthiques

Garantir l'intimité

Promouvoir la capacité propre du patient à poursuivre l'écriture de sa propre histoire en toute autonomie

Attribuer ou restaurer le droit du patient à décider de sa santé

# Ce qui veut dire

- Nécessité du collectif
- Bilan bio psycho-social
- Accepter les handicaps psycho-sociaux
- Ne pas oublier le corps
- Accepter le rien