

MÉMOIRE ORIGINAL

Accompagnement psychologique de l'expérience douloureuse en soins palliatifs



The pain experience according to a phenomenological view on palliative care

B. Fromage^{a,*}, M. Hatti^b

^a Laboratoire de psychologie « Processus psychologiques et contextes » UPRES EA 4638, université d'Angers, 11, boulevard Lavoisier, 49045 Angers cedex 01, France

^b Unité de soins palliatifs, consultation douleur, centre hospitalier de Juvisy-sur-Orge, 9, rue Camille-Flammarion, 91260 Juvisy-sur-Orge, France

Reçu le 30 janvier 2013 ; accepté le 1^{er} juillet 2013

Disponible sur Internet le 23 octobre 2015

MOTS CLÉS

Soins palliatifs ;
Mort ;
Douleur ;
Expérience subjective ;
Psychophénoménologie

KEYWORDS

Palliative care ;
Death ;
Pain ;
Subjective experience ;

Résumé Cette étude exploratoire montre comment le développement du discours subjectif analogique agit sur l'expérience douloureuse chez des sujets atteints d'un cancer. Quatre personnes en phase terminale passent l'épreuve des trois arbres (ETA) qui consiste à dessiner des arbres et à raconter leur histoire. Le vécu douloureux est évalué avant et après la passation de l'ETA avec l'échelle visuelle analogique (EVA). Les résultats montrent une réduction de la sensation douloureuse et de son expression comportementale. Ceci pourrait être dû au recentrage de l'attention et à une transformation de l'expérience émotionnelle grâce à l'activité figurative et discursive. L'approche psychologique associée au thème de l'arbre facilite l'élaboration de l'expérience douloureuse sur un mode analogique en resituant le vécu douloureux actuel dans une biographie singulière.

© L'Encéphale, Paris, 2014.

Summary In palliative care, people with advanced or terminal phase cancer represent a significant proportion of patients. Persuaded that the pain and suffering they experience will never disappear from their daily life, patients are exposed to successive fracture triggered by psychosocial/physical factors. Furthermore, the difficulty in palliative care is that the pain is also a subjective phenomenon. However, the only information available to indicate pain remains the quantitative assessment of the patient or the observation of his/her behaviour. Pain caused by cancer optimally exhibits the difficulty of pain assessment, where a patient may properly

* Auteur correspondant.

Adresse e-mail : benoit.fromage@univ-angers.fr (B. Fromage).

Phenomenological psychology

assess, through their somatic pain, their own experience of pain expressed according to the consequence of illness on their history and personality.

Objectives. – This exploratory study aims to show how the development of analogical subjective speech has an effect on the pain experience in patients with cancer. Indeed, the hypothesis is that one can reduce the sensation of pain by transforming the emotional experience via a figurative/discursive activity due to an elaboration work and clarification of the painful experience. Method-Four terminally ill patients passed the “L'Épreuve des Trois Arbres” (three-tree test) (ETA), which consisted in drawing trees and telling their story. The ETA aims to facilitate the expression of the overall experience according to a person's perspective on a specific situation. In this experiment, quantitative and qualitative data were collected. More specifically, the quantitative data was based on the assessment of somatic pain using the visual analog scale (VAS) of 1 to 10 (0=no pain, 10=unbearable pain) and a qualitative analysis assessed with the ETA, which focused on the meaning of pain, a subjective component that can increase the expression of somatic pain. The pain experience is assessed before and after the execution of the ETA using the VAS.

Results. – The results show a reduction of painful sensation and its behavioural expression. This could be due to the refocusing of attention and transformation of emotional experience through a figurative and discursive activity.

Discussion. – The ETA seems to reduce somatic pain by allowing verbalization. The emotional repression of some patients who inhibited the expression of their pain would explain the increase of painful sensation. The psychological approach associated with the theme of the tree offers an opportunity to expound upon the experience of pain in an analogical mode, situating the current painful personal experience in a specific biography. Furthermore, part of the suffering highlighted in protocols was the break that makes the announcement of illness. It generated a sense of rupture between the time before and after, sometimes until a real crisis of identity, which can take on one of the facets of depression. ETA encourages the rebuilding of a psychic continuity between before and after the disease.

© L'Encéphale, Paris, 2014.

Introduction

Dans les institutions médicalisées, au risque de la réification, le patient est appréhendé selon les cadres d'une évaluation objective qui dissocie la personne qui souffre et le corps douloureux. Si elle est opérationnelle, cette démarche centrée sur le corps disponible plus que sur le détenteur du corps touche ses limites dans un contexte de fin de vie car l'expérience subjective écartée demeure la réalité incontournable du soin palliatif. Le challenge est alors d'installer dans un cadre médical un rapport non au malade mais à la personne [1] en vue non d'une guérison mais d'un accompagnement.

La réintroduction de la personne et de son expérience constitue une voie novatrice dans la prise en compte du phénomène douloureux [2,3]. Les enjeux pour la personne sont intenses et la reconnaissance de son vécu dans sa globalité constitue un défi majeur sur les plans éthiques et déontologiques. L'explication physiologique et médicale repose sur la modélisation de la douleur [4] en catégories préétablies (localisation lésionnelle, constitution puis transmission et transformation de l'information). Pourtant l'expérience clinique de la douleur ne se résout pas à un processus de transmission et de transformation d'informations entre les nerfs périphériques et le système nerveux central dans les sens ascendants et descendants [5]. La prise en charge psychologique de patients douloureux chroniques [6,7] illustre le rôle que peut jouer l'individu quand un sentiment de contrôle est restauré [8]. La douleur s'intègre à un contexte biographique singulier, elle est mise en ordre de signes [9].

À un niveau physiologique, si l'importance du substrat est indéniable, l'expérience douloureuse varie en fonction du passé personnel et des possibilités d'interprétation du sujet [10,11].

Pour s'en convaincre, il suffit de se référer à l'évaluation symptomatique de la douleur et à son expression au sein des unités de soins palliatifs. La douleur semble médicalement objectivable pourtant son apaisement dépend en partie de ce qu'elle représente pour le sujet qui la vit, de son insertion dans l'univers subjectif. Ainsi Hacpille [12] cite un patient qui, soulagé de ses douleurs au niveau des membres paralysés, parle de sa souffrance qui demeure « terrible même la douleur disparue ! J'ai l'impression d'être amputé... comme si mes bras et mes jambes n'existaient plus. C'est plus horrible que la douleur ». Ce témoignage souligne que la douleur traitée à un niveau somatique n'éteint pas nécessairement la souffrance qui comporte des éléments hautement subjectifs s'intriquant selon des tournures imprévisibles. Dans certaines circonstances, la douleur peut se connecter à des plans existentiels forts éloignés des préoccupations soignantes directes. Malraux [13] s'exprimait ainsi dans les derniers moments de sa vie : « La demi-liberté d'esprit que me laisse souvent la maladie me montre à quel point la douleur nourrit l'angoisse de l'échéance fatale. Si je souffrais davantage, je serais tyrannisé par la mort ». La douleur somatique peut s'associer à de multiples composantes qui rendent aléatoires des démarches classificatoires a priori.

La difficulté de la prise en charge de la douleur en phase terminale réside en partie dans le fait que la douleur possède une composante subjective. En pratique l'évaluation

Download English Version:

<https://daneshyari.com/en/article/4181594>

Download Persian Version:

<https://daneshyari.com/article/4181594>

[Daneshyari.com](https://daneshyari.com)