

Psychologie clinique

# L'intervention psychologique à domicile : une pratique de funambule auprès de patients atteints de pathologie somatique grave et de leur famille

*The psychological intervention at home: A funambulist-like practising for patients with serious somatic pathology and their family*

C. Guicherd<sup>b</sup>, K. Chahraoui<sup>a,\*</sup>

<sup>a</sup> Équipe psychopathologie et psychologie médicale (EA 4452), pôle AAFE – Esplanade Erasme, université de Bourgogne, BP 26513, 21065 Dijon cedex, France

<sup>b</sup> 35, rue de la Résistance, 38170 Seyssinet-Pariset, France

Reçu le 27 mai 2015 ; accepté le 17 octobre 2015

---

## Résumé

Ce travail ouvre une réflexion sur une forme de pratique du psychologue peu répandue qu'est la visite à domicile. Le psychologue doit pouvoir se déloger des repères liés à la pratique de l'entretien clinique classique. À partir de rencontres à domicile avec un patient atteint d'une pathologie somatique grave et sa famille, nous proposons d'interroger la spécificité de ce lieu et en quoi, il peut biaiser la création d'un espace de pensée. Le délicat exercice pour le psychologue, tel un funambule, consisterait à instaurer une permanence du cadre dans un cadre mouvant qu'est l'espace de vie d'un autre. Ce théâtre du domicile favoriserait chez le patient un recours à l'agir prenant la forme d'une mise en scène improvisée. De plus, il serait amené à utiliser les objets de son domicile comme objets « supports » porteurs d'une voix/e de symbolisation. Face à l'imprévisibilité du lieu et de la rencontre, ce travail interroge tour à tour les spécificités de ce cadre et amène d'autres pistes de réflexion. Finalement, cette forme de pratique ne serait-elle pas un processus inversé du cadre dit classique nécessaire à toute intervention thérapeutique ?

© 2015 Société française de psychologie. Publié par Elsevier Masson SAS. Tous droits réservés.

*Mots clés* : Cadre ; Visite ; Domicile ; Maladie grave ; Objets

---

\* Auteur correspondant.

Adresses e-mail : [c.guicherd38@gmail.com](mailto:c.guicherd38@gmail.com) (C. Guicherd), [Khadija.Chahraoui@u-bourgogne.fr](mailto:Khadija.Chahraoui@u-bourgogne.fr) (K. Chahraoui).

## Abstract

This work gives thought to an aspect of the psychologist's practice which is not very common: home visits. The psychologist must be able to remove himself from the frame of reference connected to the practice of the traditional clinical interview. On the basis of home meetings with a patient suffering from a serious somatic pathology and his family, we propose to examine the specific nature of this place and how it may bias the creation of a thinking space. The delicate exercise for the psychologist, like a tightrope walker, would consist in establishing a permanence of the environment in a moving environment, which is someone's living space. This theatre at home would encourage in the patient the use of acting, in the form of an improvised stage production. Moreover, he would have to use the objects at home as objects representing the physical medium that would mean or lead to symbolization. Given the unpredictability of the place, this work examines alternately the specificities of the environment and points the way to other areas of thinking. In the end, wouldn't this aspect of the practice be a reversed process of the so-called traditional environment that is necessary to any therapeutic intervention?

© 2015 Société française de psychologie. Published by Elsevier Masson SAS. All rights reserved.

*Keywords:* Environment; Visit; Home; Serious illness/disease; Objects

---

## 1. Introduction

L'intervention psychologique à domicile revêt une forme de pratique peu répandue et peu étudiée. En apparence, cette forme d'intervention semble revenir à une pratique originelle. L'étymologie est ici source précieuse : du grec *psyché* qui signifie « souffle de la vie ou âme personnifiée » et *logos*, « la parole ». Quant au terme clinique, il trouve son origine dans le mot grec, *cliné* qui signifie « lit, couche ». Aussi, aller, pour le psychologue clinicien, spécialiste de l'âme, au lit du patient prendrait dans la visite à domicile tout son sens dans la mesure où il se déplacerait au plus près de son intimité, dans son intérieur, pour entendre sa parole. Ces modalités de rencontre semblent brouiller les règles du cadre thérapeutique auquel le psychologue a appris à référer sa pratique. Ainsi, il y aurait de la part du psychologue un mouvement vers l'autre, d'où l'idée du délogement du professionnel, de son cadre et de son institution. Le fait d'aller visiter un patient au domicile serait-il déjà, dans ces termes, un processus inversé, inhabituel, surprenant ? La visite à domicile auprès de patients atteints de pathologies somatiques graves et de leur famille telle que nous le développerons dans notre vignette clinique imposerait au clinicien une double confrontation au réel, puissante, dont il devra se dégager, en l'analysant, pour penser son cadre thérapeutique. De plus, elle supposerait de sa part, une malléabilité et une capacité à se laisser surprendre pour co-crée avec le patient un espace de rencontre où le psychisme pourrait se déployer. Il s'agirait de passer d'un « bricolage » à un changement de paradigme.

## 2. Le théâtre du domicile : un nouveau paradigme

Le domicile a la particularité d'être unique et singulier, en cela, il devient le lieu de l'espace intrapsychique, interpsychique et groupal. Cependant entre lieu et espace, il y aurait comme une dichotomie. En effet, si le lieu est circonscrit, limité, l'espace, du latin *spatium* recouvre deux aspects « un espace où l'on circule » ce qui induit l'idée d'un mouvement à l'intérieur de celui-ci et « une étendue indéfinie qui contient et entoure tous les objets ». Cette notion d'espace mérite d'être

Download English Version:

<https://daneshyari.com/en/article/893585>

Download Persian Version:

<https://daneshyari.com/article/893585>

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