



ELSEVIER
MASSON

Disponible en ligne sur www.sciencedirect.com



Pratiques psychologiques 14 (2008) 323–338

Pratiques
psychologiques

<http://france.elsevier.com/direct/PRPS/>

Dossier

L'accompagnement du patient greffé, un travail sur les liens

Counseling of the transplanted patient, a work on the links

P. Spoljar¹

6, rue Allende, 92000 Nanterre, France

Reçu le 1^{er} décembre 2007 ; accepté le 1^{er} mai 2008

Résumé

L'accompagnement des patients dans un service de chirurgie (greffe du foie) est appréhendé comme une pratique de l'« être-avec » qui vise le soulagement ponctuel d'une souffrance, sans intervention possible sur la réalité extérieure impliquée dans les épreuves que la personne doit affronter : la maladie ou l'accident, la greffe, la réanimation et la reconstruction psychique ultérieure. L'accompagnement aide le patient à se dissocier des contraintes factuelles purement biologiques et instrumentales en s'appuyant sur la création d'un cadre singulier par la médiation d'une parole et d'une présence qui tente de surmonter les traumatismes et intégrer les modifications psychiques induites par les bouleversements corporels. Deux exemples d'accompagnement illustrent l'intensité et l'archaïsme des phénomènes psychiques déployés auquel l'accompagnement doit donc se confronter pour étayer, maintenir ou reconstruire les multiples liens internes et externes éprouvés par le choc opératoire et réanimatoire.

© 2008 Société française de psychologie. Publié par Elsevier Masson SAS. Tous droits réservés.

Abstract

The counseling of the patients in a service of surgery (liver-transplant) is considered as a practice of “be-with” which aims at the specific relief of a suffering, without possible intervention on the external reality implied in the difficulties that the person must face: the disease or the accident, the transplantation, the intensive cares, and the subsequent psychic rebuilding. The counseling helps the patient to be dissociated from the purely biological and instrumental events while being based on the creation of a singular framework by the mediation of words and presence which tries to overcome the traumatismes and to integrate the induced psychic modifications by the body disorders. Two examples illustrate the intensity and the archaism of the

Adresse e-mail : philippe.spoljar@u-picardie.fr.

¹ Maître de conférences en psychopathologie clinique.

deployed psychic phenomena to which the counseling must thus be confronted to support, maintain or rebuild the multiple internal and external links tried by the postoperative intensive care shock.

© 2008 Société française de psychologie. Publié par Elsevier Masson SAS. Tous droits réservés.

Mots clés : Accompagnement ; Chirurgie ; Greffe ; Lien ; Parole

Keywords: Counseling; Surgery; Transplantation; Link; Speech

1. Introduction

L'accompagnement psychologique est une modalité d'intervention de plus en plus fréquemment mise en œuvre en milieu hospitalier. Les services de soins palliatifs, pionniers en ce domaine, ont ouvert à la voie à cette forme de prise en charge en médecine et en chirurgie, tout particulièrement dans les services dits « aigus » tels que les soins intensifs, réanimations et centres de greffes.

À la faveur d'une expérience de plusieurs années en service de transplantation hépatique pour adultes², nous présenterons deux situations cliniques d'accompagnement participant à une réflexion sur cette pratique. Ce travail s'est opéré dans le cadre d'une consultation interne à un service d'hépatologie dans lequel deux psychologues exercent à mi-temps un travail de prise en charge des difficultés psychiques des patients. Cette fonction, définie ainsi de façon assez souple, voire imprécise, se concrétise surtout par la pratique de l'entretien, visant le soutien et l'aide apportée aux patients, également à leurs familles, et éventuellement aux soignants qui se trouvent aux prises avec des situations humaines très éprouvantes. Il n'est pas prévu de travail psychothérapeutique à proprement parler et les modalités de ces consultations ainsi que la durée de prise en charge restent la prérogative des psychologues.

La demande médicale habituelle en matière d'intervention psychologique insiste essentiellement sur la notion de « qualité de vie ». Cette expression assez floue tente généralement d'intégrer dans le domaine médical, pour les dépasser, ou les occulter, les diverses formes de mal-être qui n'appartiennent généralement pas aux classifications nosographiques en vigueur en psychopathologie, exceptées l'angoisse et la dépression. C'est ce « critère de qualité » des soins qui constitue de facto l'arrière-plan institutionnel de la demande d'accompagnement, livrant un repère peu fiable qui a très logiquement fait l'objet de nombreuses réserves, à cause notamment de la multiplicité et de la dispersion des critères qui entrent dans sa définition. Ainsi :

« *“La qualité de vie est une évaluation subjective de la satisfaction de vie” (Hunt et al., 1989). [...] Dans la littérature contemporaine, plus d'une centaine de composantes ont été étudiées pour définir la qualité de vie (Etienne, 1997) ».*

Ce label de qualité hypothèque cependant la démarche d'accompagnement des patients, notamment ceux en attente de transplantation ou ayant déjà subi une greffe.

1.1. Conditions de l'accompagnement en centre de transplantation

« Accompagner » renvoie fondamentalement à une présence partagée le temps d'un parcours de vie ou d'un projet plus circonscrit. En toute généralité, il s'agit d'une :

« *Démarche visant à aider une personne à cheminer, à se construire, à atteindre ses buts* » (Beauvais, 2004).

² Centre hépato-bilaire, hôpital Paul-Brousse, Villejuif.

Download English Version:

<https://daneshyari.com/en/article/893810>

Download Persian Version:

<https://daneshyari.com/article/893810>

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