

Article original

L'attitude phénoménologique dans la pratique clinique[☆]

The phenomenological attitude in clinical practice

Christian Brokatzky (Psychologue-psychothérapeute FSP, Enseignant à la Haute École de Santé Vaud)^a, Michèle Gennart (Dr Phil.) (psychologue-psychothérapeute FSP, formatrice au CERFASY)^{b,c,*}, Jacques Thonney (Dr méd) (psychiatre-psychothérapeute FMH, Chef de Clinique, Responsable du volet hospitalier de la section « E. Minkowski »)^d, Groupe de phénoménologie clinique de Lausanne¹

^a Avenue de Beaumont 21, CH - 1011 Lausanne, Suisse

^b Centre médical de la Clinique La Source, avenue Vinet 30, CH - 1004 Lausanne, Suisse

^c Ruelle Vaucher 13, CH - 2000 Neuchâtel, Suisse

^d Service de psychiatrie générale–DP/CHUV, site de Cery, CH - 1008 Prilly, Suisse

Reçu le 7 décembre 2014

En hommage à Pierre Bovet.

Résumé

Objectifs. – La méthode phénoménologique se présente moins comme une technique thérapeutique que comme une *attitude* théorico-clinique dont les auteurs s'efforcent de dégager les aspects essentiels, cherchant à montrer comment l'esprit phénoménologique se traduit au niveau de la sensibilité clinique et de la façon d'être présent en consultation.

Méthode. – L'approche phénoménologique porte une attention prioritaire à la façon d'être au monde du patient, à la relation qui le lie à soi, aux autres, à l'historicité de sa vie, autrement dit aux fondements même de son expérience vécue. Ces dimensions, rarement verbalisées de façon explicite, sont essentielles

[☆] Toute référence à cet article doit porter mention : Brokatzky C, Gennart M, Thonney J, Groupe de phénoménologie clinique de Lausanne. L'attitude phénoménologique dans la pratique Clinique. *Evol psychiatr.* 2015; 80 (4): pages (pour la version papier) ou URL [Date de consultation] (pour la version électronique).

* Auteur correspondant.

Adresse e-mail : gennart@bluewin.ch (M. Gennart).

¹ Le Groupe de phénoménologie clinique de Lausanne a été fondé en 2002. Les membres suivants ont participé à la réflexion de cet article : V. Ambuehl, G. Bangerter, R. Baumann Dewarrat, E. de Boer, P. Bovet, N. Duruz, F. Macheret Christe, B. Pourré, A. Stantzios, C. Tinguely Decroux.

lorsqu'il s'agit de comprendre des phénomènes comme la difficulté fondamentale de contact avec autrui, l'expression somatique d'une souffrance psychique ou les symptômes plus « aberrants » d'une maladie. L'accès à ces dimensions s'ouvre dans la rencontre intersubjective, élément constitutif et fondamental de l'approche phénoménologique. Les auteurs cherchent donc à mettre en évidence comment, dans cet horizon intersubjectif, le travail psychopathologique et thérapeutique se pratique.

Résultats. – Différents moments sont détaillés et illustrés par des vignettes cliniques : la mise en question de la possibilité même de la rencontre dans la maladie et le soin nécessaire à sa ré-émergence ; le travail de compréhension partagée du monde de l'autre et de la logique singulière qui sous-tend sa constitution ; l'attention au corps comme foyer co-constituant de la présence ; l'élaboration d'un diagnostic où la maladie se définit en référence aux dimensions de notre condition humaine commune, et non seulement en rupture avec cette dernière. Si, dans une perspective phénoménologique, l'intersubjectivité est l'espace de jeu où non seulement la prise en charge thérapeutique mais déjà le diagnostic s'élaborent et cherchent leur voie d'accomplissement, force est de reconnaître la radicalité de l'engagement en première personne du clinicien. Engagement dans l'avènement même, parfois précaire, d'une rencontre avec le malade ; engagement dans le fait de sentir et de penser ce qui se donne dans cette rencontre.

Discussion. – Les auteurs dégagent les lignes de tension émergeant de la confrontation entre l'« idéal » phénoménologique et la réalité clinique, et insistent sur l'aspect transversal de la phénoménologie qui, sans être une technique en soi, veille à ce parti pris anthropologique auquel Minkowski nous invite : exercer une psychopathologie « à deux voix », ancrée dans la « rencontre humaine ». Le clinicien d'inspiration phénoménologique cherche à éclairer l'expérience du patient quant à sa forme de présence au monde, avec ses soubassements spécifiques au niveau du corps vivant-vécu. Il dégage la logique d'existence qui sous-tend les symptômes de la maladie. Il cherche avec l'autre à réinscrire ses modes d'être dans une trame partageable de sens, en veillant à ne pas renforcer l'aliénation par une description qui quitterait le terrain de l'intersubjectivité.

Conclusion. – Toute souffrance psychique constitue en soi une forme particulière d'isolement ou de trouble intersubjectif. Tout « traitement » en psychiatrie a dès lors à se soucier de l'espace de rencontre au sein duquel les souffrances et les défaillances se déclarent. Il importe que celles-ci prennent un sens partagé – ce par quoi s'amorce d'un seul tenant le mouvement de compréhension et de soin. Il s'agit de pouvoir passer d'une situation éprouvée par le sujet comme le mettant « à part », aux marges de l'humain, à une situation où il puisse se sentir reconnu et reçu parmi « la communauté des hommes », ayant sa place dans un monde humain partagé.

© 2015 Elsevier Masson SAS. Tous droits réservés.

Mots clés : Phénoménologie ; Analyse existentielle ; Attitude du professionnel ; Rencontre ; Intersubjectivité ; Être-au-monde ; Présence incarnée ; Relation thérapeutique

Abstract

Aims. – The phenomenological method is not so much a therapeutic technique as a theoretical/clinical attitude. This paper endeavours to set out its main aspects, and to show how the phenomenological approach translates into clinical terms and the clinician's presence in consultation.

Method. – The phenomenological approach gives priority to the patient's manner of being in the world, to his or her relationships with self and others, and to his/her life history, in other words the very foundations of the person's life experience. These dimensions, which are rarely put explicitly into words, are essential for the understanding of phenomena such as difficulty establishing contact with others, somatic expressions of psychic suffering, or the more “aberrant” symptoms of an illness. Access to these dimensions is gained in the course of intersubjective encounters, a fundamental component of the phenomenological approach. This paper thus sets out to show how, in this intersubjective perspective, psychopathological and therapeutic work can be undertaken.

Results. – Different moments are detailed and illustrated by clinical vignettes: a questioning of the actual possibility of the encounter in the setting of an illness, and the care required to let it re-emerge; the work on

Download English Version:

<https://daneshyari.com/en/article/908441>

Download Persian Version:

<https://daneshyari.com/article/908441>

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