

La reconstitution des scènes de crise de santé pour comprendre l'expérience subjective et mieux concevoir l'éducation thérapeutique

Dr Marianne Lafitte

Unité Transversale pour l'Education des Patients (UTEP), CHU de Bordeaux

Université de Bordeaux

Centre de Recherche sur la Formation, Conservatoire National des Arts et Métiers, Paris

Paris, 31 janvier 2019

Genèse de la recherche

Délai 1:
symptôme - appel des secours

Délai 2:
appel – désobstruction coronaire

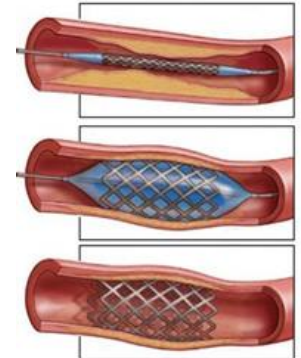


Décision
d'appel

Diagnostic
médical

Sujet

QUAND CHAQUE MINUTE COMPTE...



La question de recherche

Que se joue-t-il sur la scène mentale, corporelle, et émotionnelle du sujet, quand la nécrose du myocarde survient dans le corps ?

>> Comprendre les phénomènes mentaux qui déterminent la décision d'appel des secours, ou non...

Approche théorique et méthodologique

Fondements épistémologiques et théoriques

- Subjectivité (Vermersch, 1994, 2012)
- Introspection guidée (Vermersch, 1994; Mouchet, 2014)
- Psychophénoménologie (Vermersch, 2012)

Dispositif méthodologique

- Terrain
- Entretien d'explicitation avec des malades
- Reconstitution des scènes de crise

Outils d'analyse

- Induction, théorisation enracinée (Paillé, 1994)
- Échantillonnage théorique
- Concept de soi

Thèmes de l'analyse

- Soi délibérant sur le vécu corporel pendant la crise
- Soi dans ses positionnements identitaires entre soi en crise et soi-même
- Soi dans ses relations avec autrui pendant la crise

Résultats

Sémiologie selon les points de vue

Sémiologie médicale

Douleur rétrosternale, constrictive, irradiant dans le cou, la mâchoire, le bras ou le poignet, pouvant être accompagnée de signes neuro-végétatifs (sueurs, dyspnée, troubles digestifs, agitation)
d'intensité importante, angoissante

Sémiologie du point de vue du malade

Douleur, mal

Localisation rare du symptôme

Pas de lien entre les localisations, pas d'irradiation,

Intensité et peur variables selon le sentiment de contrôle sur la crise

Les délibérations pendant l'urgence cardiaque

- Symbolisation du corps en crise
 - Corps vécu: partiellement représentable pendant l'urgence
 - Corps vivant connu: formes conscientes vérifiables du vivant
 - Corps imaginaire: formes invulnérables
 - Évaluation de la contrôlabilité de la crise
 - Délibérations sur les causes de la crise
- Positionnements identitaires

Les positionnements identitaires

Soi-même

À visée de préservation:
maintenir un soi-même idéal

Soi en crise

À visée de transformation:
reconnaître un soi vulnérable
subissant le corps en crise

Soi avec autrui

- Se montrant soi-même et cachant soi en crise
- Se montrant soi en crise

Des mouvements identitaires dans une fenêtre temporelle très courte

Mouvements continus d'adaptation en urgence de soi

- Préservation de soi en tant que besoin de se reconnaître
- Transformation de soi en tant que nécessité imposée par le vécu corporel
- Transactions avec autrui pour collaborer pendant la crise

Constitution d'un soi souffrant

Délibérations selon leur influence sur la demande de soins

Pas de demande de soins

Demande de soins

Symbolisation du corps en crise et sa contrôlabilité

Construction d'une utopie acceptable
Capacité à faire taire le corps
Contrôlabilité de la crise
Contrôle émotionnel

Le corps est faible et vulnérable
Évocation de la mort
Douleur non contrôlable
Peur

Cause de la crise

Causes externes

Température; virus;
excès; fatigue;
cigarette

Causes internes

Cœur; Poumons;
digestif; Stress;
musculaire; AVC; ORL
ou dentaire; allergie

Le mal

Causes internes

Cœur
Poumons

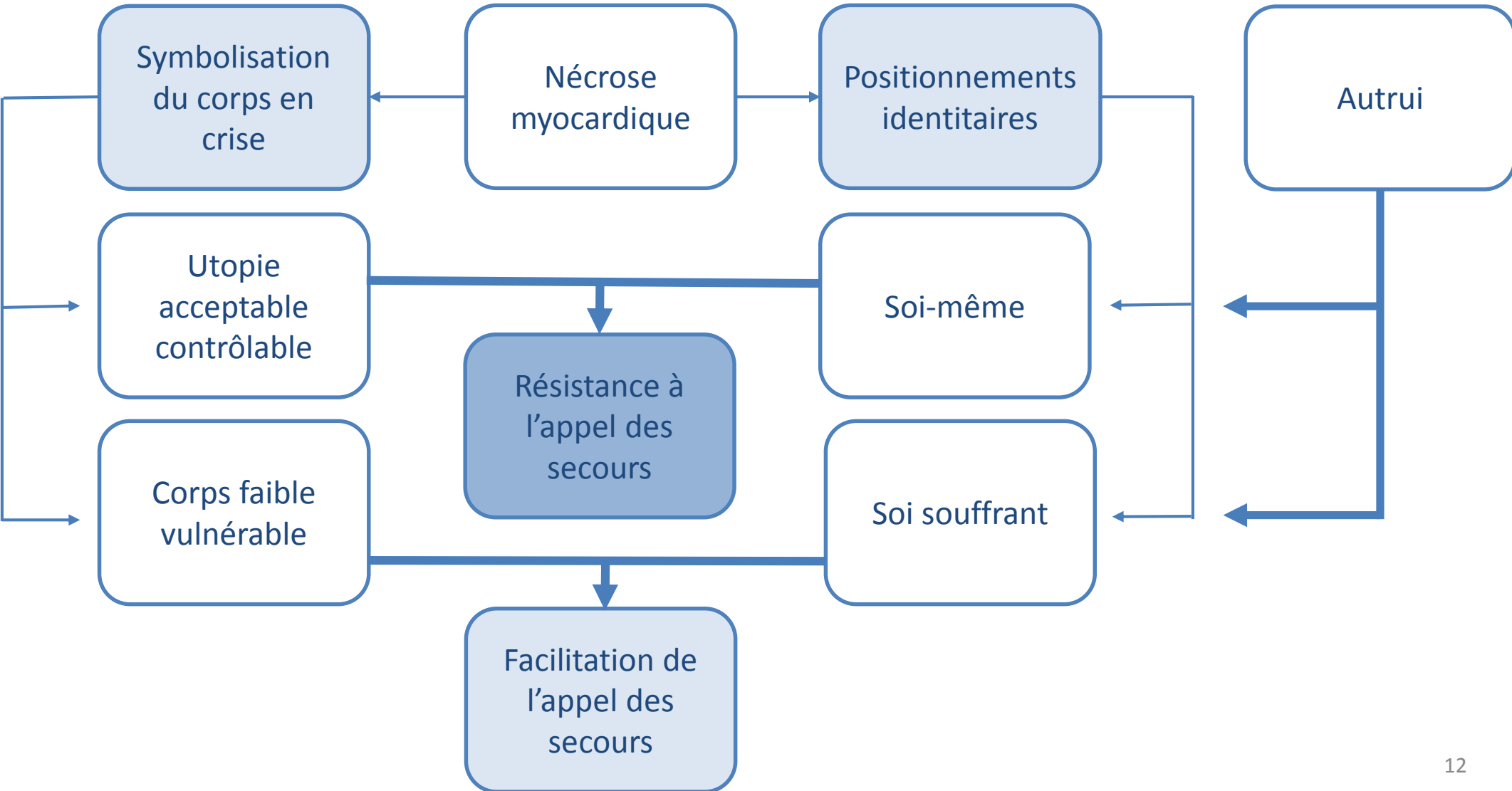
Pas de cause évoquée

**Positionnements identitaires
pour soi et pour autrui**

Maintien de Soi-même idéal

Aveu de Soi souffrant

Influence d'autrui



Retombées pour l'ETP

Ateliers d'éducation thérapeutique pour :

- Favoriser le développement de ressources intérieures
- Développer la reconnaissance de pensées bloquantes dans les situations de menace identitaire, et faciliter les pensées alternatives permettant la demande d'aide ou de soins
- Développer des relations interpersonnelles de qualité
- Simuler l'appel des secours

Merci pour votre attention!
marianne.lafitte@chu-bordeaux.fr

Dr Marianne Lafitte

Unité Transversale pour l'Éducation des Patients (UTEP), CHU de Bordeaux

Université de Bordeaux

Centre de Recherche sur la Formation, Conservatoire National des Arts et Métiers, Paris

Paris, 31 janvier 2019