

Faire face à la relation triangulaire : soignant, soigné, machine

(Compte-rendu de D. GROS, C. LOISON, T. BRETON et J.M. DUSSUYER - Service de Dialyse de LYON SUD)

N.D.L.R. : Suite à leur participation au séminaire à thème "Psychologie du dialysé", qui s'est tenu à Carcassonne, fin 98, D. GROS, C. LOISON, T. BRETON et J.M. DUSSUYER, du Service de Dialyse de Lyon Sud, ont eu l'excellente idée de mettre leurs notes en commun afin de rédiger un document rassemblant 4 thèmes, qui leur a permis de faire passer au reste de leur équipe, les réflexions, interrogations... abordées lors des différents ateliers.

Document transmis par l'organisateur de cette session, S. SZYMKO et dont je vous fais part ci-après (sauf le thème abordé par C. AUSSENAC, déjà publié dans la revue "Echanges de l'AFIDTN" n° 51 page 16).

INTRODUCTION

Atelier animé par Denise ENJOLRAS, Infirmière psychologue possédant un doctorat en psychologie, responsable de l'organisme de formation O.R.H. (Optimiser les Ressources Humaines) à Montpellier. Cet atelier s'est appuyé sur sa thèse qui consistait à étudier 300 dessins effectués par des patients dialysés, dans 3 centres différents.

Après avoir fait un tour de table pour se présenter, les participants ont dû effectuer à leur tour un dessin selon le thème suivant : **dessinez une séance de dialyse.**

Afin de comprendre les différentes parties de cette synthèse, il serait judicieux, voire nécessaire de bien vouloir participer à votre tour.

Pour effectuer votre dessin sur le thème précité, prenez 15 minutes.

⇒ **15 minutes plus tard...**

Laissez votre dessin de côté

Que doit-on voir sur ce dessin ?

ANALYSE GÉOGRAPHIQUE, DESCRIPTIF

1) Les éléments principaux

Dans le cadre du thème : dessinez une séance de dialyse, il serait logique de trouver représentés :

- la machine
- le soignant
- le soigné

Les 3 sont-ils présents ?

Sous quelle forme ?

En entier, coupé, représenté ou symbolique ?

2) Les éléments ajoutés

Les éléments qui existent dans le service de dialyse, mais qui ne devraient pas être dans le dessin.

a) Éléments réels : sont des éléments qui sont utilisés en service hospitalier, mais qui ne sont pas dans le cadre du dessin : tensiomètre, stéthoscope.

b) Éléments imaginaires :

- Réels : pendule, si elle n'est pas réellement dans la chambre, c'est bien un élément ajouté réel et qui n'a pas de relation avec le soin.

- Symbolique : universel représentatif de l'homme tel que



ou de la femme



c) Annotations : Inscriptions sur le dessin, explicatives, personnelles. Des impressions, des ratures.

3) Eléments amputés

Si l'amputation concerne le patient, elle signifie "pas nous, pas ça".

Le bras de la fistule est souvent représenté, mais les mains ou les pieds sont absents : cela peut signifier **soumission, perte de pouvoir**.

L'abdomen absent, la représentativité met en exergue un problème de la sphère génitale et (ou) de la sexualité.

ANALYSE DYNAMIQUE

Sert à mettre en relation les différents éléments du dessin.

1) Jonction

Existe-t-il une relation réelle et visuelle entre les différents éléments ?

De quelle forme ?

Cette jonction est-elle complète et notable entre :

- le malade et le soignant ?
- le soigné et la machine ?
- le soignant et la machine ?

Il se peut que les 3 éléments soient représentés, mais qu'aucune jonction n'apparaisse entre le bras et la machine : le patient n'a pas accepté la notion de dépendance vis-à-vis de la machine.

2) Situation du dessin sur la feuille

Afin de mieux cerner les représentations, des études ont été menées afin de tenter d'analyser la situation du dessin sur la feuille d'après le docteur ARTHUS (le village)

Zone inconsciente irréaliste (ça) "Spiritualisme"

P a s s é	Mé moi re In	A f f e c	Aire Projective, Soi	S o c i a l	A c t i v i t é
	té rio ri sa tion	t i v i t é	<i>NOSTALGIES</i> <i>PASSIVITÉ</i>	<i>PROJETS</i> <i>ACTIVITÉ</i>	Ex té ri o ri s a tion
			Aire réaliste, Moi		

"Matérialisme" Zone de conscience (moi, sur-moi)

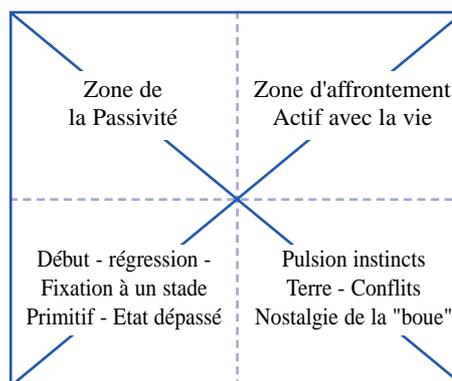
Selon GRUNWARD-KOCH (l'arbre)

Air
Vide, néant
Lumière
Emergence
hors du
cosmique
Désir
retrait

Esprit
Supra-sensible
Divin
Conscient

Feu
Point élevé
But
Fin
Mort

Mère
Passé
Introversion



Père
Futur
Extraversion

Eau
début
Naissance
Origine

Matière
Non conscient inconscient
Inconscient collectif

Terre
Matière
Enfer
Chute
Le
démoniaque

A noter qu'un **dessin central représente la ZONE de NEUTRALITÉ**.

3) Dimension comparée

- Il faut comparer la taille de chaque élément, l'effet, le volume.

Existe-t-il un élément plus gros par rapport à un autre ?

- La machine est-elle plus importante que le patient ?

Si OUI, cela peut signifier :

Qu'elle prend tout l'espace de sa vie.
Qu'elle peut avoir un pouvoir d'influence sur lui,

Attention à la relation du couple machine-soigné.

- Le dessin en lui-même, les traits sont-ils hachurés (manque de personnalité, manque de confiance en soi), ou les traits sont-ils appuyés ?
- Y a-t-il de la couleur ?

4) Critères transversaux

Ce sont des éléments extérieurs à la maladie qui peuvent influencer le dessin et donc en changer l'analyse :

- le sexe du patient,
- son âge,
- la durée dans le traitement,

- la culture socio-professionnelle si le patient est un électricien, le dessin sera rempli de positif et de négatif, si le patient est un dessinateur, il y aura un souci du détail.

ANALYSE PERSONNELLE

Après avoir lu ces différents chapitres, vous pouvez à nouveau regarder votre dessin et faire vous-même un début d'analyse.

Autour de la table, nous avons pu nous rendre compte que certains éléments n'apparaissaient pas selon la personnalité de chacun.

Cette technique d'analyse peut s'utiliser de façon plus étendue, notamment lors de l'arrivée d'un nouveau patient ou d'un nouveau soignant : quel regard aura-t-il par rapport à la situation ?

ANALYSE DE LA THÈSE

Sur 300 dessins effectués par les patients, seulement 10 % font ressortir la triangulaire : soignant-soigné-machine, et parfois de façon symbolique (une croix, une seringue).

Pour les autres :

Le soignant est absent.

Ceci peut être expliqué par le fait que les patients considèrent les "soignants comme étant à côté d'eux, et non pas avec eux" pour partager leur souffrance. Ils peuvent comprendre la situation, mais ils ne la vivent pas donc **exclusion**.

Pour aider les patients, il est nécessaire de leur :

- Donner accès à l'information, donc leur expliquer chaque geste effectué. La machine ne doit plus être un écran à la relation, mais un MEDIA : un vecteur de discussion.
- Permettre aux patients de comprendre et donc de retrouver leur autonomie afin qu'ils se prennent en charge.
- Le patient doit participer aux décisions le concernant : examens divers, etc...
- Ne pas surdimensionner une valeur : bien souvent l'accent est mis à tort sur la fistule, sa fragilité, sa façon d'être piquer, **L'ETRE EST ENTIER.**

CONCLUSION

Il est difficile de se situer dans la séance du patient quant on tient compte que seul 10 % nous représentent.

Cependant, il faut rester vigilant, attentif aux réactions des patients, pour ne pas passer à côté des signaux.

Faire attention à entretenir cette triangulation pour aboutir à une résultante, en étant désormais conscient que cette triangulaire est souvent transformée en couple "soigné-machine".

Il nous reste à vous dire que de nombreux dessins étaient très choquants, dans leur forme et dans leur message :

- Cochon représentant le patient,
- Lit en forme de cercueil,
- Fœtus à la place du patient.