



Le rôle du psychologue clinicien en éducation thérapeutique des patients atteints de maladies chroniques

Dr. Hassina Yahiaoui Belhocine
Université Mouloud Mammeri -Tizi Ouzou

Date de soumission: 15-04-2018-Date d'acceptation: 17-05-2019

ملخص

يهدف هذه المقالة إلى شرح كيف يمكن للمختص النفسي العيادي المتخصص في الصحة التدخل في برنامج التربية العلاجية (ETP)، كعضو في فريق متعدد التخصصات، يشارك في المراحل المختلفة للعملية التربوية العلاجية، لدعم تفهم المريض لمرضه وتعزيز مواطن قوته وموارده ومهاراته في التكيف، وذلك لاستيعاب الانتكاس وما يترتب عنه من تطور ومضاعفات ومختلف البروتوكولات الدوائية التي يتبعها في علاجه الذي هو جزء من عملية التعافي والمساهمة في تحسين الصحة ككل.

الكلمات الدالة: المختص النفسي العيادي في الصحة؛ دوره؛ المرافقة العيادية النفسية؛ التربية علاجية؛ الفريق الطبي.

Abstract

This article describes how the clinical psychologist can contribute to a therapeutic education program. As a member of a multidisciplinary team, he participates in the different stages of the educational process, in order to identify, support and reinforce the adaptation skills or psychosocial skills. He brings his knowledge and his know-how into the psychological field in order to facilitate the expression of the feeling and the psychic elaboration of the patient facing his disease and its treatments. For the team, it is a complementary help to better understand the patient in all his dimensions. Furthermore, the TEP (therapeutic education program) gives the clinical psychologist an openness and a field of action enabling him to exercise his profession by participating in a team' project which takes into account the person as a whole.

Keywords: healthpsychologists; role; accompaniments; therapeutic education; representations; actors of health.

Résumé

Cet article décrit comment le psychologue clinicien peut contribuer à un programme d'éducation thérapeutique. En tant que membre d'une équipe pluridisciplinaire, il participe aux différentes étapes de la démarche éducative, pour repérer, soutenir et renforcer les compétences d'adaptation ou compétences psychosociales. Il apporte ses connaissances et son savoir-faire dans le domaine psychologique afin de faciliter l'expression du ressenti et l'élaboration psychique du patient face à sa maladie et à ses traitements.

Pour l'équipe, le psychologue clinicien apporte une aide complémentaire pour mieux comprendre le patient dans toutes ses dimensions. Par ailleurs, il apporte une ouverture et un champ d'action qui lui permettent d'exercer son métier en participant à un projet d'équipe, qui prend en compte la personne dans sa globalité.

Mots-clés : psychologues de la santé; rôle; accompagnements; éducation thérapeutique; représentations; acteurs de la santé.

Introduction

La psychologie clinique comprend plusieurs champs d'action et de réflexions, le travail du psychologue peut prendre différentes formes et ce notamment en fonction de la thématique envisagée. A travers ce papier, nous allons tenter de mettre en lumière le rôle du psychologue clinicien de la santé, ses actions, ses limites au sein d'une structure hospitalière et plus précisément dans la prise en charge des patients atteints de maladies organiques chroniques.

Avant de développer cet article, nous allons définir quelques concepts comme la psychologie clinique le psychologue clinicien, la psychologie de la santé, la maladie chronique, l'éducation thérapeutique et, avant de conclure, nous allons développer le processus de la prise en charge psychologique



1. Définition de la psychologie clinique

La Psychologie clinique, en tant que discipline scientifique étudie l'ensemble des troubles et problèmes psychiques, d'ordre émotionnel, cognitif, comportemental, social ou "psychosomatique», avec des méthodes et techniques de la psychologie scientifique, dans le but de cerner (classification, diagnostic), d'expliquer (étiologie, maintien) et de traiter (thérapie, prévention, réhabilitation) les problèmes et troubles. Elle s'occupe aussi des aspects psychologiques de la santé et des implications psychologiques des maladies somatiques. (André Rey, 1964)

Pour mener à bien ses missions, la psychologie clinique possède ses propres outils regroupés sous le nom de « méthode clinique ». On y retrouve :

- les techniques d'observation et d'entretien,
- les tests et les échelles qui cherchent à évaluer les capacités et les aptitudes d'un individu ou à explorer sa personnalité.

Le patient que va recevoir le psychologue clinicien n'est pas forcément porteur d'un trouble psychopathologique. Un deuil ou une perte d'un travail peut entraîner un état de souffrance psychique réactionnel.

2. Le psychologue clinicien

Le psychologue clinicien possède un statut réglementé. (Voir statut du psychologue)¹. En Algérie, la psychologie clinique est née avec la réforme de l'enseignement supérieur de 1971, la licence se déroulant en quatre années dont deux années pour la spécialité avaient pour objectif de former des psychologues praticiens.

Aujourd'hui, l'exercice de la psychologie clinique nécessite l'obtention d'une licence (bac +3) dans le système LMD. Plus de mille cinq-cents psychologues cliniciens sont en fonction sur tout le territoire national. Ils sont, pour la plupart, dans des services de médecine (Kacha, 2012), mais le psychologue clinicien

¹ www.dgfp.gov.dz/texte/F20150066.pdf



peut aussi exercer dans d'autres secteurs (milieu carcéral, centre de jeunes, centre pour handicapés.....)

3. Définition de la psychologie clinique de la santé

Au cours des années 1970, dans les pays anglo-saxon apparait une nouvelle sous-discipline de la psychologie : «la psychologie de la santé» (Health psychology). Elle connaît un essor rapide sous pression d'impératifs sociaux et économiques.

Dès 1985, les objectifs de la psychologie de la santé ont été précisés par l'Association Américaine de Psychologie (APA). Cette sous-discipline doit contribuer à l'amélioration de la compréhension de l'étiologie de la maladie et des facteurs de protection de la santé (Santiago-Delefosse, 2002).

Donc, la Psychologie de la Santé est l' «ensemble des savoirs scientifiques de la Psychologie appliquée à la compréhension de la santé et de la maladie.» (Matarazzo, 1984). Elle a pour caractéristiques:

- D'être issue de la psychologie scientifique et expérimentale;
- D'aborder les aspects psychologiques de la santé et de la maladie ;
- De considérer l'impact de facteurs psychosociaux sur la santé Elle a pour objectifs.

Elle a pour objectifs:

- L'étude des facteurs biologiques, psychologiques et sociaux jouant un rôle pathogène ou protecteur pour la santé ;
- La prévention et la promotion de comportements et styles de vie sains ;
- Le traitement des maladies ;
- La prise en charge des personnes malades et de leurs familles ;
- La prise en charge des équipes soignantes.

En Algérie, la psychologie de la santé est une spécialité très récente qui est au stade embryonnaire sur le plan pratique que celui de la recherche. La première promotion de diplômés en master vient de voir le jour dans ces deux dernières années,



couronnées par l'ouverture d'un doctorat dans cette spécialité au niveau de l'université d'Alger 2 à Bouzaréah.

Dans la majorité de nos établissements hospitaliers, l'éducation thérapeutique n'est pas structurée et encore moins formalisée. Les services hospitaliers ne sont pas tous organisés pour assurer des prestations éducatives structurées et dans de bonnes conditions, par manque de ressources humaines qualifiées en éducation thérapeutique, par manque d'équipes multi professionnelles et surtout, pour beaucoup d'entre elles, par l'absence de dossier médical partagé. Cependant, certains services font, depuis quelques années, de l'éducation individuelle, au lit du malade ou à l'hôpital du jour, et cela n'est que le fruit de l'engagement et de la conviction des chefs de service ou d'unité.

Depuis 2010, sous l'égide de la société francophone du diabète paramédical avec le support du professeur M. Belhadj, une formation initiation de 40 heures à la posture éducative a constitué le point de départ d'une réflexion importante sur les contenus des formations, leurs agencements spécifiques et leur inscription dans le temps. Ils ont ainsi qualifié 180 paramédicaux, diététiciens et psychologues à l'échelle nationale. L'année dernière(2011), ils ont initié, sous l'égide de la faculté de médecine d'Oran et l'EHU d'Oran, une formation diplômante de plus de 100 heures, pour 8 équipes multi-professionnelles (médecin chef de projet, une infirmière, une diététicienne et/ou une psychologue) exerçant ensemble dans le même service.

En libéral, les professionnels de santé déclarent ne pas avoir assez de temps et d'espace pour pratiquer l'éducation thérapeutique des patients. Quant aux réseaux existants, ils ne semblent pas répondre de manière complète aux exigences de suivi, à long terme des patients et de qualité des parcours de soins. L'enseignement de l'éducation du patient apparaît comme inexistant, notamment dans la formation initiale médicale et paramédicale des soignants en Algérie. Les professionnels de santé restent plus centrés sur l'accomplissement d'actes techniques que sur la façon



d'entourer le patient ou de l'éduquer: On soigne la maladie et non pas le malade. La formation médicale actuelle ne tient pas suffisamment compte de ces impératifs nouveaux.

www.lesoirdalgerie.com/articles/2015/06/17/article.php

4. Définition de la maladie chronique

Le terme de «maladie chronique» est utilisé pour des maladies très différentes, tant du point de vue des manifestations clinique ou biologique que de la rapidité de leurs évolutions ou de leur issue. Certaines ne sont pas des maladies graves dans la mesure où elles modifient peu l'espérance de vie. Par ailleurs, toutes les maladies chroniques ne sont pas incurables. Et, dans pratiquement tous les cas, la maladie chronique entraîne des changements psychologiques, sociaux et économiques dans la vie d'une personne. (Lacroix, 2011).

5. Définition l'éducation thérapeutique (ETP)

Elle « s'entend comme un processus de renforcement des capacités du malade et/ou de son entourage à prendre en charge l'affection qui le touche, sur la base d'actions intégrées au projet de soins. Elle vise à rendre le malade plus autonome, par l'appropriation de savoirs et de compétences, afin qu'il devienne l'acteur de son changement de comportement, à l'occasion d'évènements majeurs de la prise en charge (initiation du traitement, modification du traitement, événement intercurrents,...) mais aussi plus généralement tout au long du projet de soins, avec l'objectif de disposer d'une qualité de vie acceptable par lui. »

L'éducation thérapeutique du patient s'intègre dans un processus continu de [soins](#) et de prise en charge. Elle répond à une demande de [prévention tertiaire](#). Il s'agit d'une branche spécifique de [l'éducation pour la santé](#). Ce sont des [professionnels de la santé](#) qui vont transmettre une partie de leurs savoirs et de leur savoir-faire au patient.

Il s'agit, avant tout, d'une approche pluridisciplinaire où plusieurs professionnels de santé ([infirmiers](#), [pharmaciens](#), [orthophonistes](#), [masseur-](#)



[kinésithérapeutes](#),

psychomotriciens, [médecins](#), [psychologues](#), [diététiciens](#), [aides-soignants](#), [aide](#) [médicaux-psychologiques](#), ergothérapeutes, [préparateurs en pharmacie](#)), les associations de malades et l'entourage peuvent intervenir quand la personne malade en exprime le besoin. D'ailleurs elle-même est aussi porteuse d'un savoir qu'il ne faut pas ignorer dans la prise en charge afin d'améliorer la qualité des prestations de soins.

Ce type d'[éducation pour la santé](#) s'adresse aux personnes malades (souvent [chroniques](#)) et à leur entourage afin de leur permettre une meilleure [acceptation d'eux-mêmes](#). L'approche doit rester centrée sur la personne malade et tenir compte de toutes les dimensions de l'être humain (biologique, psychologique, socioculturelle, spirituelle).

- Quel est le rôle du psychologue en éducation thérapeutique du patient?

Une fois que le sujet rentre dans la maladie chronique, il est destiné à y demeurer pour le reste de son existence. Ce n'est pas une crise passagère. Il s'agit d'une rupture permanente. Donc la maladie occupe une place centrale au moment de l'orientation du malade vers le psychologue et c'est à partir de cet événement dans la vie de la personne, qu'un travail d'adaptation psychologique peut se mettre en place.

Donc le travail du psychologue constitue en la gestion psychologique des moments de crise due à la maladie :

- annonce du diagnostic
- mise sous traitement.
- aggravation ou stade d'évolution de la maladie.
- Adaptation à la maladie à moyen et à long terme.

Le travail du psychologue varie sensiblement selon la maladie et son stade, la démarche thérapeutique se distingue des autres pratiques d'accompagnements parce que le travail portera principalement sur le «comment faire avec» (maladie) pour «être autrement» dans le quotidien et «le mieux-être».



L'équilibre réalisé à chaque étape, est un équilibre dynamique et précaire, sans cesse remis en cause par l'évolution de la maladie et les problèmes de complications, alors le psychologue doit proposer un programme, dit personnalisé, fondé sur le type de maladie, personnalité du malade, son âge, son sexe, sa situation familiale.

1^{er} étape

Il s'agit de «proposer sans imposer de l'accompagner », une fois le patient accepte, la thérapie commence et repose sur l'établissement d'une relation dans le cadre d'un contrat explicite de soin.L'intérêt accordé par le psychologue aux souffrances du patient peut, donner à ce dernier une impression de partage.

L'expression verbale des émotions apporte souvent un soulagement important et un relâchement des tensions intérieures, chez des patients qui se sentent contraints à un contrôle émotionnel permanent, dans leur entourage habituel.

La mise en mots de certaines expériences psychiques, particulièrement pénibles, permet d'en limiter le caractère dramatique, de l'effet traumatique de l'annonce du diagnostic, ainsi que les sentiments d'isolement, d'incommunicabilité et de culpabilité qui les accompagnent. Elle permet l'acceptation de la maladie, qui est une étape essentielle dans l'avancement de la thérapie et la réussite du programme d'éducation thérapeutique entrepris par l'équipe soignante, Eschwege (2009) explique qu'une annonce de diagnostic mal gérée peut entraîner divers phénomènes éprouvant.

2^{ème} étape

Une des clés de la prise en charge de la maladie chronique est la gestion de la transformation identitaire, tant chez le malade qui, se sent devenir autre, que dans l'entourage, qui vit le changement. Sa trajectoire, c'est-à-dire son parcours dans la maladie, sa personnalité, son identité évoluent avec sa maladie et dans les différentes phases de celle-ci. Il s'agit alors d'opérer



le deuil de ce qui a été vécu, avec toutes ses conséquences et ses handicaps, pour accepter une nouvelle vie. Il s'agit d'augmenter les connaissances intimes de son propre fonctionnement de défense et de dégagement psychique afin d'améliorer ses stratégies de contrôle, en plus d'une meilleure maîtrise du corps.

Le malade entre dans un phénomène de « reconstruction narrative » qui se traduit par la tentative de réinterpréter sa vie antérieure et future en fonction de la maladie. Cette reconstruction biographique, qui a pour but, à la fois, de réparer la coupure dans le fil de la vie occasionnée par la maladie et de réapprendre la perspective positive, a un impact très important sur la façon de vivre du malade chronique avec les autres. (Le processus d'intégration psychique de la perte de la santé. (Lacroix, 2011).

3^{ème} étape

La chronicité demande une continuité dans la prise en charge, mais surtout l'acceptation d'un traitement de longue durée, souvent contraignant, et qui n'est pas sans incidence dans tous les domaines de la vie de la personne concernée.

La maladie chronique a des conséquences majeures sur l'organisation et la qualité de la vie quotidienne de la personne atteinte, et sur sa situation financière. En premier lieu, la maladie chronique peut placer le malade dans des situations de handicap qu'il devra apprendre à surmonter. Parmi les conséquences négatives possibles d'une maladie chronique sur la vie de la personne atteinte, on peut noter : l'apparition et l'aggravation progressive d'un handicap.

Le psychologue doit chercher, dans les ressources de la personne malade tous les facteurs personnels et sociaux, les mettre en évidence, les renforcer et les utiliser dans une éducation centrée sur le développement de la personne (estime de soi, coping...), pour favoriser le développement des savoirs et des apprentissages de gestion des complications et de



l'évolution de la maladie. (Goudet,2009) Parle d'inciter à s'appuyer sur les potentialités des patients pour leur permettre de se réapproprier du pouvoir sur leur maladie.

Enfin il ne faut pas ignorer l'importance de la famille dans le soutien et la prise en charge du malade, d'où la nécessité d'intégrer des thérapies familiales dans le protocole, selon les cas parce que l'action thérapeutique concerne aussi le milieu social ou le recours à un service social ou à une association pour demander de l'aide.

Pour résumer le déroulement de la psychothérapie : les séances peuvent être des moments d'entretien autour d'un thème préétabli avec le patient, ou sur un point qui le préoccupe un moment de son vécu avec la maladie et son évolution. Chaque séance peut faire l'objet d'une préparation ou se construire au fil du temps.

4^{ème} étape

Le psychologue ne doit pas oublier qu'il travaille avec une équipe pluridisciplinaire ou il doit, dans la mesure, échanger et recevoir des informations sur l'état du malade qui sont nécessaires, et constructives dans l'intérêt du malade.

Conclusion

Dans toute prise en charge de patient atteint d'une maladie chronique, il est nécessaire de prendre en compte la réalité psychique de ce patient et la nécessité de favoriser cette approche.

L'éducation thérapeutique du patient - ETP est destinée à aider une personne atteinte de maladie(s) chronique(s), et/ou rares ainsi que son entourage, à maintenir ou acquérir les compétences dont elle a besoin pour mieux se soigner et mieux vivre son quotidien. Elle s'appuie sur une relation étroite entre les acteurs de santé et les patients et concerne tous les âges de la vie. Elle se décline, essentiellement mais pas exclusivement, sous forme de programmes comprenant des activités individuelles ou collectives. Les programmes d'éducation



thérapeutique concernent des maladies aussi diverses que le diabète, l'asthme, l'infection à VIH, les pathologies cardiovasculaires, rhumatologiques, rénales et neurologiques, l'obésité et les allergies ainsi que de nombreuses autres.

En Algérie, malheureusement, la psychologie est souvent négligée dans la prise en charge des patients atteints d'une maladie chronique, pour des raisons évoquées. (Question de temps, de moyens humains, d'attention portée à la dimension émotionnelle). C'est pourtant en se fondant sur cette discipline que le soignant va pouvoir accompagner au mieux le patient, en prenant en compte son ressenti.

Bibliographie

1. André R., 1964. L'examen clinique en psychologie, Ed Puf, Paris.
2. Chahraoui B., 2003. Modèle, évaluation et recherche en psychologie clinique, Dunod.
3. INSP, 2012. Prise en charge de la maladie chronique: quels rôles pour les secteurs professionnels, familiaux et alternatifs, Paris.
4. Kacha N., 2012. Psychologie clinique en Algérie: le nécessaire combat, revue dialogue 2, n°196 pp 107-114.
5. La croix Anne et Assal Jean-Philippem, 2011. « L'éducation thérapeutique des patients ». *Accompagner les patients avec une maladie chronique, Nouvelles approche* ; Paris ; Ed Maloine.
6. Nadhir-Zirou Djamilia, 2015. Education thérapeutique quelle mise en œuvre sur le terrain ?, www.lesoirdalgerie.com/articles/2015/06/17/article.php.
7. Pardinielli J. L., 1993. Psychopathologie du somatique: la maladie du malade, cliniques méditerranéennes, 37/38, pp.121-137.
8. Pilar Leger, Pierre-Henri Garnier et al. 2012. Expériences de psychologues cliniciens en éducation thérapeutique, revue éducation thérapeutique du patient, volume 4, n°1, pp. 23-28.

