EVALUATION PSYCHOLOGIQUE DU PATIENT DOULOUREUX CHRONIQUE

Dr Danièle BACHMANN
Psychiatre
Centre d'Evaluation et de Traitement de la Douleur. GHE

La douleur comme symptôme

- La douleur comme expérience humaine primaire et multiple
- Qu’est ce qu’un symptôme au sens psychique du terme ?
- Les fonctions du symptôme
- Pourquoi la douleur physique ?

L’entretien de la douleur sur le plan psychique

- Principe : un nouveau statut
- L’hyper investissement
- Une mélancolie du corps : l’algose ou névrose algique (gb)
- L’indépendance par rapport aux atteintes organiques : un diagnostic positif
- Le masochisme
  - Masochisme nécessaire
  - Masochisme pathologique : l’incapacité au bonheur

L’évaluation psychique de la douleur chronique : un premier temps thérapeutique

1. Impossibilité de l’extériorité par rapport au patient
2. La question des tests d’évaluation
3. Évaluation clinique fondamentale
4. La question de la relation soignant/soigné : douleur du patient, souffrance du soignant, l’empathie

Qu’évalue t’on ?

- La douleur : qualité, intensité, plainte : l’adresse à l’autre
- La personnalité
- Le degré de matérialité : la multidisciplinarité
- Les conséquences
- La demande : explicite et implicite

la fréquence du traumatisme : avant / après

- Qu’est ce qu’un traumatisme ?
  - Traumatisme physique et traumatisme psychique
  - Les deux temps du traumatisme psychique : théorie de Freud

- Que faire du traumatisme ? Le répéter en parole

Les grands types de personnalités

- L'hypocondrie
  - scène anatomo physiologique
  - Convaincre, triompher : la relation de l'hypocondriaque a son médecin est nécesaire
  - Scène figée, refus insistant, obstiné, triomphant
- L'hystérie
- Les douleurs post traumatiques : les lombalgiques chroniques

- Paradigme de la douleur sine matéria
- Hyperactivité
- Répétition
- Créativité : la réparation permanente de la mauvaise mère.

Les conséquences de la douleur

- Sur le plan personnel : isolement, repli
- Sur le plan relationnel : l’agressivité, la mise en échec
- Sur le plan social

La prise en charge psychique

- Elle concerne tous les intervenants
- Supporter
- Savoir comprendre au lieu de supprimer le symptôme : la nécessité de la plainte
- Éviter le fonctionnement sur le mode du rejet mutuel

CONCLUSION

- S’occuper des douloureux est douloureux
- Nous ne sommes jamais de trop à se sentir concernés