




L'utilité d'une écoute « *habitée* » pour s'accomplir en mourant

Gilles Bradet, animateur de pastorale




Réseau de soins palliatifs du Québec

20^e congrès du Réseau de soins palliatifs du Québec



Plan de la présentation

1. Introduction ;
2. Définition de l'écoute « *habitée* » ;
3. Le *travail de fin de vie* (De M'Uzan) ;
4. À considérer dans le *travail de fin de vie* ;
5. L'utilité de l'écoute « *habitée* » ;
6. Psychothérapie et accompagnement pastorale (similitudes et différences) ;
7. Conclusion ;
8. Bibliographie.



Réseau de soins palliatifs du Québec

20^e congrès du Réseau de soins palliatifs du Québec

2



Cette présentation est le condensé d'un essai remis à l'Institut de psychothérapie du Québec lors d'une formation en psychothérapie psychanalytique.



20^e congrès du Réseau de soins palliatifs du Québec

3



1. Introduction

« Maintenant tout l'étage,
les infirmières, les internes
et les femmes de ménage, me regardent pareil.
Ils ont l'air tristes quand je suis de bonne humeur;
Ils se forcent à rire quand je sors une blague.
Vrai, on rigole plus comme avant.
Il n'y a que Mamie-Rose qui n'a pas changé.
À mon avis, elle est de
toute façon trop vieille pour changer.
Et puis elle est trop Mamie-Rose, aussi. »

Oscar

- Éric-Emmanuel SCHMITT,
Oscar et la dame rose (Paris ; Albin Michel, 2002), 12

4



20^e congrès du Réseau de soins palliatifs du Québec



1. Introduction (suite)

- Qui est *Mamie-Rose* ?
- « Notre inconscient ne croit pas à la mort personnelle, il se conduit comme s'il était immortel »
- Sigmund FREUD,
Essai de psychanalyse (Paris : Payot, 1987), 36.
- Pourquoi une écoute vraie, authentique et « *habitée* » pour s'accomplir en mourant ?



20^e congrès du Réseau de soins palliatifs du Québec

5




1. Introduction (suite)

- But de la présentation :
L'écoute « *habitée* » peut contribuer à aider les personnes en fin de vie à mieux s'accomplir en mourant.
- Pourquoi utiliser l'écoute « *habitée* » en accompagnement pastoral versus la psychothérapie ?




20^e congrès du Réseau de soins palliatifs du Québec

6



2. Définition de l'écoute « habitée »


- « Écoute analytique » [FREUD]
- « Troisième oreille » [Théodor REIK]
- « Écoute divisée » [Jacqueline LANOUILLE]



Réseau de soins palliatifs du Québec

20^e congrès du Réseau de soins palliatifs du Québec

7



2. Définition de l'écoute « habitée » (suite)

- « Écoute analytique » [FREUD]
 - Attention librement flottante qui permet à l'accompagnateur « d'osciller et de choisir entre ses associations libres, son **empathie**, son **intuition**, son introspection, sa pensée logique, son savoir théorique... »
 - Ralph R. GREENSON,
Technique et pratique de la psychanalyse
(Paris : PUF, 1977), p.125.
 - Type d'écoute visant à porter attention à ses propres réponses émotionnelles, tout en retenant des indices importants qui feront émerger un sens.

Réseau de soins palliatifs du Québec

20^e congrès du Réseau de soins palliatifs du Québec

8



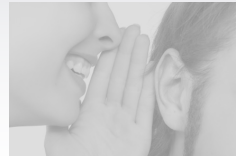
2. Définition de l'écoute « habitée » (suite)

« Troisième oreille » [Théodor REIK]

→ « Écouter avec la troisième oreille le langage du patient, c'est apercevoir l'inconscient de ce dernier à l'aide de l'empathie et de l'intuition »

- Jacques BOIS,

Le langage en psychothérapie analytique et la métaphore comme adjuvant thérapeutique (Thèse, Institut de psychothérapie du Québec, 1988), 68.



20^e congrès du Réseau de soins palliatifs du Québec

9



2. Définition de l'écoute « habitée » (suite)

« Troisième oreille » [Théodor REIK]

→ Empathie : « L'empathie est en quelque sorte une méthode pour établir des contacts sur le plan des émotions..., elle conduit à des sentiments... » ;

→ Intuition : « Méthode pour établir le contact plutôt sur le plan des idées, elle conduit à la vérification de la justesse de l'empathie ».

- Jacques BOIS,

Le langage en psychothérapie analytique et la métaphore comme adjuvant thérapeutique (Thèse, Institut de psychothérapie du Québec, 1988), 68.



20^e congrès du Réseau de soins palliatifs du Québec



2. Définition de l'écoute « habitée » (suite)

« Écoute divisée » [J. LANOUILLE]

- Entendre des données significatives, au-delà du discours lui-même, et d'en arriver à **ressentir la charge émotionnelle** éprouvée par le patient ;
- Permettre au patient de **prendre conscience** que ses mots disent à son insu des choses inconnues de lui ;
- Entendre de ses « deux oreilles » tout en **faisant des liens**, grâce à sa « troisième oreille » avec l'ensemble de ce que lui aura livré ce dernier.



20^e congrès du Réseau de soins palliatifs du Québec

11



2. Définition de l'écoute « habitée » (suite)

Écoute « habitée »

- Pas une « technique » mais une « manière d'être » pour :
 - entendre un ensemble d'éléments afin de comprendre la dynamique de la personne (avec une « troisième oreille »);
 - « soupçonner autre chose de vraisemblable, de dynamique dans ce qu'on voit et entend. »


- Henri SAMSON,

« Notre langage et celui de l'autre » dans *Lettre aux thérapeutes* à l' I.P.Q. (août 1971), 2.



20^e congrès du Réseau de soins palliatifs du Québec



12



2. Définition de l'écoute « *habitée* » (suite)


Écoute « *habitée* »

- Pas juste une science mais aussi **un art** ;
- Pas seulement de l'ordre du savoir, mais du **savoir-être**.




20^e congrès du Réseau de soins palliatifs du Québec

13




3. Le *travail de fin de vie*

- Manière d'accompagner les personnes en fin de vie dans leur travail intérieur (« *travail du trépas* » [DE M'UZAN]).
- À ne jamais oublier :
 - La mort est une étape inévitable ;
 - La personne mourante est une personne en vie habitée d'un « conflit intérieur ».



20^e congrès du Réseau de soins palliatifs du Québec

14





3. Le *travail de fin de vie* (suite)

Qu'est-ce qu'on entend par « **conflit intérieur** » ?


→ Cheminement de deux pensées contradictoires :

1. La mort n'existe pas (forme de déni) ;
2. S'y résigner et en finir au plus vite (partie raisonnable).



20^e congrès du Réseau de soins palliatifs du Québec

15


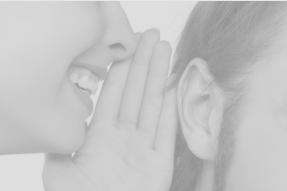


3. Le *travail de fin de vie* (suite)

Qu'est-ce qu'on entend par « **conflit intérieur** » ?

→ Le mourant garde en lui cette poussée vers la vie même si la mort le menace ;

→ Derrière l'acceptation de mourir peut se camoufler une **appétence relationnelle** (desir d'établir une relation).



20^e congrès du Réseau de soins palliatifs du Québec

16



3. Le travail de fin de vie (suite)

Comment s'exprime ce désir d'établir une relation ?

- Personnes qu'on n'arrive pas à soigner ;
- Personnes qui démontrent un besoin de parler.

D'où l'importance d'être attentif au moindre signe que manifestent des personnes, qui même discrètement, cherchent à se confier.



20^e congrès du Réseau de soins palliatifs du Québec

17



3. Le travail de fin de vie (suite)

Comment s'exprime ce désir d'établir une relation ?

- Par le mécanisme de déplacement sur un objet transférentiel (« *objet clé* » [DE M'UZAN]) ;
- Recherche d'un engagement réciproque en vue de former une « *dyade* ».



20^e congrès du Réseau de soins palliatifs du Québec

18



3. Le travail de fin de vie (suite)

Qu'est-ce que la « dyade » ?

- Ce qui est créé par la relation entre deux personnes : la personne malade et « l'objet clé » (l'accompagnateur dans le transfert);
- Créée à partir du dialogue mais aussi par la qualité de présence offerte par la personne aidante.

Tenir la main ...



20^e congrès du Réseau de soins palliatifs du Québec

19



3. Le travail de fin de vie (suite)

Conditions pour qu'il y est « dyade » :

- Être entièrement disponible envers la personne malade;
- Accepter d'être inclus dans « l'orbite funèbres » du mourant ;
- Assurer une présence qualitativement sans défaillance;
- Accepter un certain flou de son être;
- Respecter le rythme du malade.

**Bref, toute Mamie Rose
pourrait jouer ce rôle !**



20^e congrès du Réseau de soins palliatifs du Québec

20



3. Le *travail de fin de vie* (suite)

Quand commence le *travail de fin de vie* ?

→ Débute avant l'agonie en raison de la condensation des souvenirs qui surgissent en fin de vie.



20^e congrès du Réseau de soins palliatifs du Québec

21



4. À considérer dans *travail de fin de vie*

1. Le transfert ;
2. Le contre-transfert.



20^e congrès du Réseau de soins palliatifs du Québec

22



4. À considérer dans *travail de fin de vie* (suite)

1. Le transfert :

« Déplacement sur la personne [*l'aidant*] de l'analyste de sentiments, de désirs, de fantasmes ou même de scénarios entiers qui s'avèrent la reproduction d'expériences déjà vécues précédemment avec des personnes importantes du passé, en particulier de l'enfance. »

- Jean-Michel QUINODOZ,

Lire Freud Découverte chronologique de l'œuvre de Freud, (Paris: PUF, 2004), 89.



20^e congrès du Réseau de soins palliatifs du Québec

23



4. À considérer dans *travail de fin de vie* (suite)

1. Le transfert :

Le phénomène du transfert :

- Réveille inévitablement des résistances chez le patient le retour, la réincarnation d'un personnage important de son passé;
- Demeure un instrument positif pour favoriser le travail de fin de vie parce qu'il renvoie à des sentiments et des réactions du passé (favorise la « *dyade* »).

L'écoute « habitée » sera l'attitude de choix pour interpréter le transfert.



20^e congrès du Réseau de soins palliatifs du Québec

24



4. À considérer dans *travail de fin de vie* (suite)

2. Le contre-transfert :

Le contre-transfert se définit :

- Comme l'influence qu'exerce le patient sur les sentiments inconscients de son aidant [FREUD] ;
- Du côté de l'aidant, car lui aussi peut avoir des sentiments, des pulsions et des fantasmes liés à sa propre enfance;
- Comme ce qui peut interférer dans la relation d'accompagnement s'il n'est pas identifié (bloquer la « *dyade* »).



20^e congrès du Réseau de soins palliatifs du Québec

25



5. À considérer dans *travail de fin de vie* (suite)

2. Le contre-transfert :


Ce qui peut bloquer le *travail de fin de vie* :

- L'accompagnateur qui se limite au thème de la mort;
- Le patient qui devient amoureux de son *objet clé*.



20^e congrès du Réseau de soins palliatifs du Québec


26



5. L'utilité de l'écoute « habitée »


- Permet de comprendre au-delà du discours;
- Permet de saisir les premières manifestations du transfert et du contre-transfert.

Pour illustrer cette utilité, présentation d'une vignette clinique.



27

20^e congrès du Réseau de soins palliatifs du Québec



6. Psychothérapie VS accompagnement pastorale

	SIMILITUDES
ACCOMPAGNEMENT PASTORALE	<ul style="list-style-type: none"> → Désir de réaliser une « dyade » ; → Recherche d'une personne VS ses attentes ; → Laisser une partie dans « l'objet clé » pour s'accomplir.
PSYCHOTHÉRAPIE	<ul style="list-style-type: none"> → Désir d'une relation significative ; → Besoin de temps pour investir dans la relation ; → Tendance à maintenir caché la « folie » au cœur de sa vérité ; → Tirer profit de la relation thérapeutique (<i>objet-clé</i>) pour s'accomplir.

28

20^e congrès du Réseau de soins palliatifs du Québec




6. Psychothérapie VS accompagnement pastorale

DIFFÉRENCES	
ACCOMPAGNEMENT PASTORALE	<ul style="list-style-type: none"> → Résistance moins forte ; → Disponibilité de l'aidant (gratuité).
PSYCHOTHÉRAPIE	<ul style="list-style-type: none"> → Résistance plus forte ; → Le cadre d'accompagnement est plus défini, plus présent.

29

20^e congrès du Réseau de soins palliatifs du Québec




7. Conclusion

L'écoute « habitée » :

- N'est pas une technique ni un outil que l'on choisit ;
- N'est pas juste une science, mais un art ;
- N'est pas seulement de l'ordre du savoir, mais du savoir-être ;
- Doit faire partie de nous et devenir comme une seconde nature !

Servir d'objet clé nous amène à :

- Approfondir qui nous sommes ;
- Développer une meilleure qualité d'écoute.



30

20^e congrès du Réseau de soins palliatifs du Québec



7. Conclusion (suite)

À travers toutes nos expériences de « *dyade* », nous puisons ce qui est nécessaire pour poursuivre notre travail et assurer de meilleurs accompagnements futurs.



20^e congrès du Réseau de soins palliatifs du Québec

31



7. Conclusion (suite)

« Le petit garçon est mort.
Je serai toujours dame rose
Mais je ne serai plus Mamie-Rose.
J'ai le cœur gros, j'ai le cœur lourd,
Oscar y habite et je ne peux pas le chasser...
Merci de m'avoir fait connaître Oscar.
Grâce à lui, j'étais drôle, j'inventais des légendes,
Je m'y connaissais même en catch.
Grâce à lui, j'ai ri et j'ai connu la joie...
Je suis pleine d'amour, ça me brûle,
Il m'en a tant donné que j'en ai pour toutes les années à venir.»

Mamie-Rose

- Éric-Emmanuel SCHMITT,
Oscar et la dame rose (Paris : Albin et Michel, 2002), 98-100.



20^e congrès du Réseau de soins palliatifs du Québec

32



8. Bibliographie

- SCHMITT, Éric-Émanuel. *Oscar et la dame rose*. Paris: Alban Michel, 2002.
- COUPAL, Pierre M.D., et MONDAY, Jacques M.D. «Les mourants. » *La psychothérapie psychanalytique. Une diversité de champs cliniques*, sous la direction des Dr. Pierre Doucet et Dr Wilfrid Reid, 397-411. Montréal-Paris-Casablanca: Gaëtan Morin ltée, 1996.
- DE M'UZAN, Michel. *De l'art à la mort. Itinéraire psychanalytique*. Paris: Gallimard, 1977, 182-199.
- QUINODOZ, Danielle. «Psychanalyse des personnes âgées et fantasme d'éternité. » Dans *Revue française de psychanalyse* 5, (1997):1888.
- QUINODOZ, Jean-Michel. Lire Freud: *découverte chronologique de l'œuvre de Freud*. Paris: PUF, 2004
- WINNICOTT, Donald Woods. « La crainte de l'effondrement. » Dans *Nouvelle revue française de psychanalyse* 11 (1975): 36-44.



Réseau de
soins palliatifs
du Québec

20^e congrès du Réseau de soins palliatifs du Québec

33



Merci de votre « écoute » !



Réseau de
soins palliatifs
du Québec

20^e congrès du Réseau de soins palliatifs du Québec

34