Mécanismes d'adaptation face à la maladie non guérissable

Axelle van Lander

▶ **To cite this version:**

Axelle van Lander. Mécanismes d'adaptation face à la maladie non guérissable. 1er Congrès international en soins palliatifs, Association Sénégalaise de Soins Palliatifs et d'Accompagnement (ASSOPA); Société Sénégalaise de Cancérologie (SOSECAN); Fédération francophone internationale de soins palliatifs (FISP); E Cancer, Dec 2022, Dakar, Sénégal. hal-03932844

HAL Id: hal-03932844
https://uca.hal.science/hal-03932844

Submitted on 10 Jan 2023

HAL is a multi-disciplinary open access archive for the deposit and dissemination of scientific research documents, whether they are published or not. The documents may come from teaching and research institutions in France or abroad, or from public or private research centers.

L'archive ouverte pluridisciplinaire **HAL**, est destinée au dépôt et à la diffusion de documents scientifiques de niveau recherche, publiés ou non, émanant des établissements d'enseignement et de recherche français ou étrangers, des laboratoires publics ou privés.

Distributed under a Creative Commons Attribution 4.0 International License

Mécanismes d'adaptation face à la maladie non guérissable

Axelle VAN LANDER

Psychologue clinicienne-psychothérapeute (PhD)

Maitre de conférence associé laboratoire ACCePPT UCA

Qualifiée professeur section psychologie (HDR)

ACCePPT
AutomédiCation aCcompagnement Pluriprofessionnel PatienT

Objectif

Comprendre les mécanismes de défense et stratégies d'ajustement à la maladie grave (coping)

Référentiel psychologie clinique d'inspiration psychodynamique analytique et expérience en soins palliatifs et maladies infectieuses.

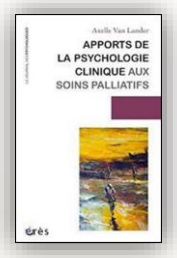
Témoignage

ACCePPT
AutomédiCation aCcompagnement Pluriprofessionnel PatienT

1. Les mécanismes de défense

- **Évolués : humour, rêverie, sublimation, intellectualisation**

- **Plus archaïques et fréquents : sidération, dissociation, régression**



(n=344)

Review > J Am Acad Psychoanal Dyn Psychiatry. 2008 Spring;36(1):181-96.
doi: 10.1521/jaap.2008.36.1.181.

Psychoanalytic reflections on mortality: a reconsideration

Gary Rodin [1], Camilla Zimmermann

Affiliations + expand
PMID: 18399753 DOI: 10.1521/jaap.2008.36.1.181

larevuedupraticien

Actualités Vient de paraître Tests

Tous (73) Articles (67) Dossiers (0) Exercices (5) Images (0) Vidéos (0) Aides à la décision (1)

Afficher par Pertinence | Choisir une période | 25 résultats

Comprendre les défenses psychiques en fin de vie

Axelle Van Lander

Ces mécanismes de défense visent à transformer une réalité potentiellement insupportable pour qu'elle devienne vivable. La personne n'est évidemment pas consciente de protéger ainsi son équilibre psychique. Ces mécanismes sont nécessaires à tous, malades et professionnels. Dans les situations...

MALADES EN PHASE TERMINALE MECANISMES DE DEFENSE

ARTICLE DE REVUE

La Revue du Praticien
Médecine Générale
Publié le 30 décembre 2019
33(1032):882-3

ACCePPT
AutomédiCation aCcompagnement Pluriprofessionnel PatienT

2. Les stratégies d’ajustement ?

Coping social : « je m’enrichis »
Coping axé sur le problème « au présent », « je n’y pense plus »
Coping axé sur les émotions : « être courageux »

3. Respect du rythme psychique des patients et détresse nécessaire

REVUES | OUVRAGES | QUE SAIS-JE ? / REPÈRES | MAGAZINES | MON CAIRN.INFO

ACCUEIL > REVUES > CLINIQUES MÉDITERRANÉENNES > NUMÉRO 2022/2 (N° 106) > LES SOINS PALLIATIFS OU UNE BIENVEILLANTE...

Les soins palliatifs ou une bienveillante prédiction assassine

Axelle Van Lander

DANS CLINIQUES MÉDITERRANÉENNES 2022/2 (n° 106), PAGES 105 À 113

CITER OU EXPORTER

AJOUTER À UNE LISTE

SUIVRE CETTE REVUE

ARTICLE | RÉSUMÉ | PLAN | AUTEUR

Français La question de la temporalité est un véritable sujet pour les soins palliatifs : quel est le bon moment pour proposer l'introduction de soins palliatifs dans un parcours de vie ? Quel est le bon moment et la bonne méthode pour que cette proposition ne soit pas assassine au niveau psychique mais bénéfique à la personne et son entourage ? À trop vouloir anticiper la démarche palliative on prend le risque d'en banaliser la gravité. Soins palliatifs résonnent toujours aujourd'hui comme signant le caractère mortel d'une pathologie. Entre trop tôt et trop tard la véritable question est bien celle du comment. Prévoir le pire est de l'ordre de la bienveillance alors que prédire le pire est de l'ordre du maudire. La compréhension d'un mauvais pronostic relève d'un véritable cheminement psychologique dont le processus n'est pas prévisible. L'humain a besoin de se projeter. Nous devons lui permettre en accompagnant au présent les conséquences de sa maladie avec cette certitude que nous ne connaissons pas son avenir : nous pouvons le craindre, nous pouvons également espérer avec lui. Ce n'est pas mentir c'est éviter de médire.

Mots-clés

SOINS PALLIATIFS | ANTICIPATION | TEMPORALITÉ PSYCHIQUE | CLINIQUE DE L'INCERTITUDE

ACCePPT
AutomédiCation aCcompagnement Pluriprofessionnel PatienT

Références

Van Lander A. (2022). Les soins palliatifs ou une bienveillante prédiction assassine. Cliniques méditerranéennes, n° 106, p. 105-113.

Van Lander A. (2021). La détresse psychique. In Psychologie et soins palliatifs, Gautier S, Peyrat D (Eds), ed In Press.

Van Lander A (2019). Défenses psychiques en fin de vie. La revue du praticien médecine générale, 33(1032);882-3.

Van Lander A. (2016). Adaptation et ajustement. In A Bioy et al Aide-Mémoire des soins

palliatifs. Paris, Dunod, 336-41.

Van Lander A, Rhondali W, Filbet M, Hermet R, Gaucher J. (2012). Quelles résonances entre patient et soignants, entre détresse et défenses ? Dialogue entre une psychologue et un médecin. Médecine palliative, 11(6) : 325-330.