

## **Balint (groupes)**

**Un groupe Balint est un groupe de médecins** et/ou d'autres professionnels de la santé qui en général ne dépasse pas quinze participants.

**Il est animé, si possible,** par un analyste (médecin de préférence) ou par un psychiatre et un autre médecin ayant acquis une bonne expérience du groupe Balint.

**L'accent est mis principalement sur** la relation soignant-soigné où la dimension de soin est capitale : le symptôme ou la maladie est souvent le support de cette relation et il s'agira d'en comprendre la signification et l'interaction dans le contexte du milieu familial et social.

**L'inconscient y est un sujet d'étude et un moyen** d'élucidation grâce à la présence de l'analyste.

**Mais la dynamique de groupe y joue également** un rôle important : on peut très rapidement retrouver un parallélisme entre la relation que le soignant a avec son patient et celle qu'il a avec le groupe, ce qui fait qu'il n'est pas important que le malade soit présent physiquement dans ces discussions.

### **Quelle différence y a-t-il avec d'autres groupes ?**

**Ce n'est pas un groupe thérapeutique** : si le soignant a un problème personnel, il doit chercher à le résoudre ailleurs, mais pas dans le groupe Balint ; car celui-ci n'est pas un groupe qui soigne le soignant.

**Ce n'est pas un séminaire de cas cliniques** : ce n'est pas la maladie ou le malade qui est au centre des discussions, comme c'est le cas à l'hôpital ou en clinique psychiatrique. L'histoire du malade est un point de départ pour étudier la relation du soignant avec son patient et voir, par exemple, comment tel médecin peut aider le mieux tel patient à évoluer favorablement.

**Ce qui est important dans le groupe Balint,** c'est non seulement de reconnaître les émotions du malade mais aussi celles du soignant et de voir comment l'interaction entre les deux peut être favorable et utile au malade.

**Enfin, on recherche à déceler les phénomènes inconscients tels que** les non-dits, les actes manqués, les passages à l'acte, les mots employés et leurs répercussions sur la relation.

### **Quel est l'objectif d'un groupe Balint ?**

L'objectif avoué de Michaël Balint était **de mieux former (si pas d'informer) les médecins et professionnels de la santé sur le plan psychologique car il avait constaté la faillite des cours magistraux dans ce domaine.**

« Ce sont les propres défenses du médecin à l'égard de ses problèmes affectifs personnels qui obturent sa vision (la tache aveugle), sa perception et sa compréhension de la problématique présentée par le patient, ce patient qui, lui aussi, n'offre au médecin que des défenses, au travers de ses symptômes et de sa maladie ».

### **Quels sont les moyens d'un groupe Balint ?**

1. La méthode reprend aux différentes techniques psychothérapeutiques (y compris la psychanalyse) le véhicule le plus commode des défenses et le plus accessible à leur approche, c'est-à-dire le langage.

C'est en rapportant ce qu'il vit, dans une situation professionnelle choisie, à un groupe de pairs (susceptibles donc de comprendre pour les vivre aussi, ses difficultés, ses défaillances, ses peurs, ses échecs et acceptant de les mettre en commun) que le soignant exprime dans son discours ses propres défenses en face du malade en question, qui sont souvent le reflet exact des défenses mêmes de ce patient.

**Au sein du discours, l'attention du groupe se portera surtout sur les choix des mots, intonations, insistances, omissions, oublis, lapsus, silences, etc., sur les gestes et les mimiques.**

Ce que le soignant ne peut directement percevoir, il l'exprime inconsciemment dans ce discours qui est repris en écho par le groupe (avec d'autres mots, d'autres intonations, insistances, omissions, lapsus, etc.)

**Le fonctionnement du groupe classique se fait donc dans la verbalisation, dans l'exposé de la situation relationnelle soignant-soigné et dans la discussion qui suit ; cela apparaît comme suffisant dans la poursuite des buts recherchés.**

**La technique ainsi centrée sur la seule relation soignant-malade, permet de garder une distance nécessaire à l'égard des problèmes personnels du soignant (pour autant que ceux-ci ne soient pas trop importants d'où, selon certains, l'utilité de « trier » les membres du groupe).**