

Réaction psychologique du malade et de sa famille face à l'hospitalisation

Introduction

- La maladie, source d'une atteinte de l'intégrité du sujet, cause un bouleversement de la représentation de soi et du sentiment de toute-puissance, elle peut entraver le cours de sa vie et rompre un équilibre antérieur ; c'est encore plus difficile lorsque le patient se trouve hospitalisé
- En effet, l'hospitalisation d'un membre de la famille crée un déséquilibre important dans l'homéostasie de la famille
- Les réactions psychologiques au stresser particulier qu'est l'hospitalisation dépendent de la maladie elle-même et lieu d'hospitalisation, du patient et sa famille, du médecin

Réactions psychologiques liées à la maladie

- Que les maladies soient chroniques ou aiguës, leur gravité entraîne une résurgence de l'angoisse de mort, cette perception est amplifiée par l'hospitalisation qui représente un stresser et la personne réagit à ce stress
- Certaines réactions sont spécifiques au lieu d'hospitalisation (hôpital général – hôpital psychiatrique)

Réactions psychologiques liées au malade et sa famille face à l'hospitalisation

- Différentes réactions peuvent être déclenchées, elles dépendent de la structure de la personnalité, de l'âge, du sexe, de la famille, de la position dans la société et les antécédents personnels et familiaux
- Le thérapeute attentif peut observer :
 - **Réactions anxieuses :**
 - L'anxiété est un processus normal d'adaptation aux contraintes et aux conséquences de l'hospitalisation, elle peut être pathologique lorsqu'elle est disproportionnée
 - La famille renforce parfois ce sentiment car elle perd le rôle principal qu'elle occupait avant l'hospitalisation
 - **Attitudes de régression et de dépendance :**
 - La régression psychique est en fonction de la gravité de la maladie et de la structure de la personnalité du sujet, elle peut se traduire par une réduction des intérêts, un égocentrisme, une dépendance vis-à-vis de l'entourage et des soignants
 - La régression pathologique empêche la participation active et énergique du patient au processus thérapeutique, elle est retrouvée chez les personnalités passives-dépendantes et histrionique. Parfois, la régression peut être manquante
 - **Attitudes de minimisation, négation et refus de la maladie :**
 - Ces réactions sont courantes, elles peuvent aller jusqu'à des attitudes de refus de la maladie : déni total et dénégation (partiel)
 - Lors de la dénégation, le patient minimise la gravité de son état et rationalise sa maladie qui est « due à un surmenage passager »
 - Ces deux mécanismes sont des entraves à la consultation, au diagnostic et au traitement

- **Réactions d'ordre narcissique :**
 - Le narcissisme définit le caractère de la personne « tout inviolable, impérissable, important, capable et digne d'être aimé » (Balint)
 - L'hospitalisation peut menacer l'intégrité du patient qui peut se sentir blessé, vivant une expérience de faille narcissique
 - Les réactions peuvent être un repli sur soi-même accentuant l'égoïsme ou une dépression
- **Réactions dépressives :**
 - Elles sont fréquentes au cours de l'hospitalisation, et sont dues à une confrontation avec la mort et un sentiment d'impuissance
 - Les réactions dépressives peuvent être favorisées par des facteurs biologiques, lésionnels et thérapeutiques
 - Les réactions dépressives peuvent être exprimées par le malade (sentiment de dévalorisation, d'incomplétude, de fatalité avec abandon de tout projet et de tout souhait) ou masquées par des plaintes (en particulier somatiques ou un refus de soins)
- **Attitudes agressives et persécutrices :**
 - L'agressivité est un autre mode réactionnel à la perception d'une menace, d'expressions variables : verbale voir physique
 - L'agressivité peut aussi témoigner d'un sentiment de persécution, le sujet exprimant son mécontentement, son hostilité à l'égard de l'hospitalisation, du milieu familial et de son médecin traitant
 - Cette réaction du malade pourrait provoquer la contre agressivité du personnel médical si celui-ci ignore l'existence de ce mode de réaction
- **Résignation :** signifie que le malade arrête de « se battre » et est prêt à accepter n'importe quelle fin, y compris la mort
- **Soulagement :** l'hospitalisation est vécue comme une solution à des problèmes difficiles à résoudre

Rôle du personnel médical et paramédical

- La qualité de l'accueil conditionne les relations ultérieures :
 - **Information sur le diagnostic :** est capitale
 - **Information sur les objectifs de l'hospitalisation et sa durée :** si possible
 - **Raisons des divers actes médicaux**
 - **Explication des différentes options thérapeutiques**
- L'équipe soignante doit être formée à répondre aux besoins psychologiques et émotionnels des patients et des familles

Sortie

- Préparer la sortie du patient avec sa famille, expliquer les réactions psychologiques qui peuvent surgir à son retour (régression, comportement agressif, difficultés relationnelles...)
- Une ordonnance et des certificats médicaux doivent être donnés au malade et sa famille (copie des informations concernant les éléments utiles à la continuité des soins)

Conclusion

L'hospitalisation a pour but de prodiguer les meilleurs soins, car ces derniers sont un droit fondamental