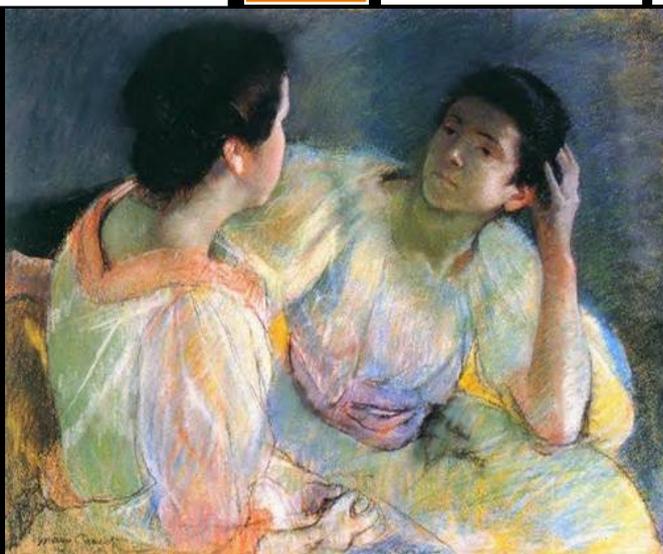


Inserm



LA « JUSTE* » DISTANCE

*double sens: « justesse » & « justice »



www.taneb.org

Jean-Pierre BÉNAT
Psychologue-Clinicien
taneb@mac.com

Deux écueils:

- « Fusion »*

- relation « SUJET / SUJET »

- « Distanciation »*

- relation « SUJET / OBJET (« réification »)



* extrêmes !

Problématique du « TRANSFERT » & du « CONTRE-TRANSFERT »!

« SOIGNANT » ← → « PATIENT »



Fusion (1): les atouts

- **empathie maximale**

- perception fine des signifiants discrets (verbaux & non verbaux)
- perception des non-dits

- **contact aisé**

- analogie de signifiants
- connaissance des « codes » (sociaux, générationnels, groupaux)
- P.P.D.I.C. efficient (Plus Petit Dénominateur Identificatoire Commun)

- **connaissance des ressentis**

- référent majeur: biographie du soignant (vs. « Vous ne pouvez pas comprendre »...)
- création d'une « dyade » (vs. « solitude » de la personne en souffrance) singulière:
 - en projection de la dyade archaïque (« nouvelle maman » identique)
 - en compensation de la dyade archaïque (clivage « bonne mère » actuelle / « mauvaise mère » archaïque).

Fusion (2): les dangers

- **prégnance de l'émotionnel**
 - « pathos » alimenté par le « pathos »
 - inhibition de l'intelligence rationnelle
- **confusion des Histoires**
 - anamnèse personnelle « impérialiste »
 - déni de la singularité du patient (pour faciliter l'assimilation)
- **impossibilité d'établir une analyse clinique**
 - occultation des référents « livresques » & empiriques
 - ancrage/enkystement ponctuel dans une problématique singulière
 - absence de Doute, de remise en question
 - persistance dans l'échec (cf. syndrome de Stockholm)
 - homéostasie: difficulté à penser un futur autre (moins « familial »...)
- **difficulté à travailler en équipe / en Institution**
 - difficulté à faire appel à un autre professionnel, à un regard critique
 - difficulté à élaborer un travail collaboratif
 - difficulté à « rendre compte »
 - incapacité à « être remplacé »





Distanciation (1): les atouts

- « objectivité » & rationalité:
 - repérage des faits
 - hiérarchisation des faits (épiphénomènes / pertinents / symptomatiques)
- scientificité:
 - comparaisons avec des situations analogues conceptualisées
 - référentiel commun: « corpus » universitaire / scientifique
 - doute & remise en question
 - critique constante et revalidation
- professionnalisme:
 - étayage des protocoles institutionnels
 - travail avec un « pair » possible & souhaitable
 - travail en équipe possible et souhaitable
 - possibilité d'être remplacé (transmission des informations)

Distanciación (2): les dangers

- **inhibition de la Communication**

- pas de fonction « phatique » (voir dernière page)
- pas de fonction « référentielle » (idem)
- hypertrophie de la fonction « conative »
- incompréhension des symptômes énigmatiques « hors protocole »

- **Clinique insuffisante**

- application rapide des « questions de cours »
- déni des « détails incongrus », absence de « sérendipité »

- **« réification » de l'Autre:**

- déni de l'Affectif
- hiérarchisation des affects et des « faits » exogène
- focalisation sur la pathologie, le comportement et non l'individu...



synopsis



Fusion

Distanciation

avantages

- communication aisée
- perception des affects
- analogies des Histoires
- connaissance des codes
- étayage émotionnel
- familiarité

- regard « clinique »
- « objectivité »
- absence de déni
- rationalité
- recours au monde extérieur

inconvénients

- absence de détachement clinique
- risques de projections
- risques d'identification
- risques de « faux self »
- transferts non analysés

- communication difficile
- peu d'empathie
- tendance à la simplification clinique
- pas de sérendipité



QUE FAIRE? (1)

De la bonne gestion du Transfert et du Contre-transfert



A/ TRANSFERT

- reconnaître le TRANSFERT
- l'accepter (dans son expression symbolique ritualisée)
- en expliciter les limites
 - institutionnelles (fonction / théâtralité)
 - spatiales (lieu dédié)
 - temporelles (« fin » annoncée)
- l'analyser
 - fonction de vicariance (compensation)
 - fonction de réparation
 - fonction cathartique
 - fonction paradigmatique



QUE FAIRE? (2)

De la bonne gestion du Transfert et du Contre-transfert



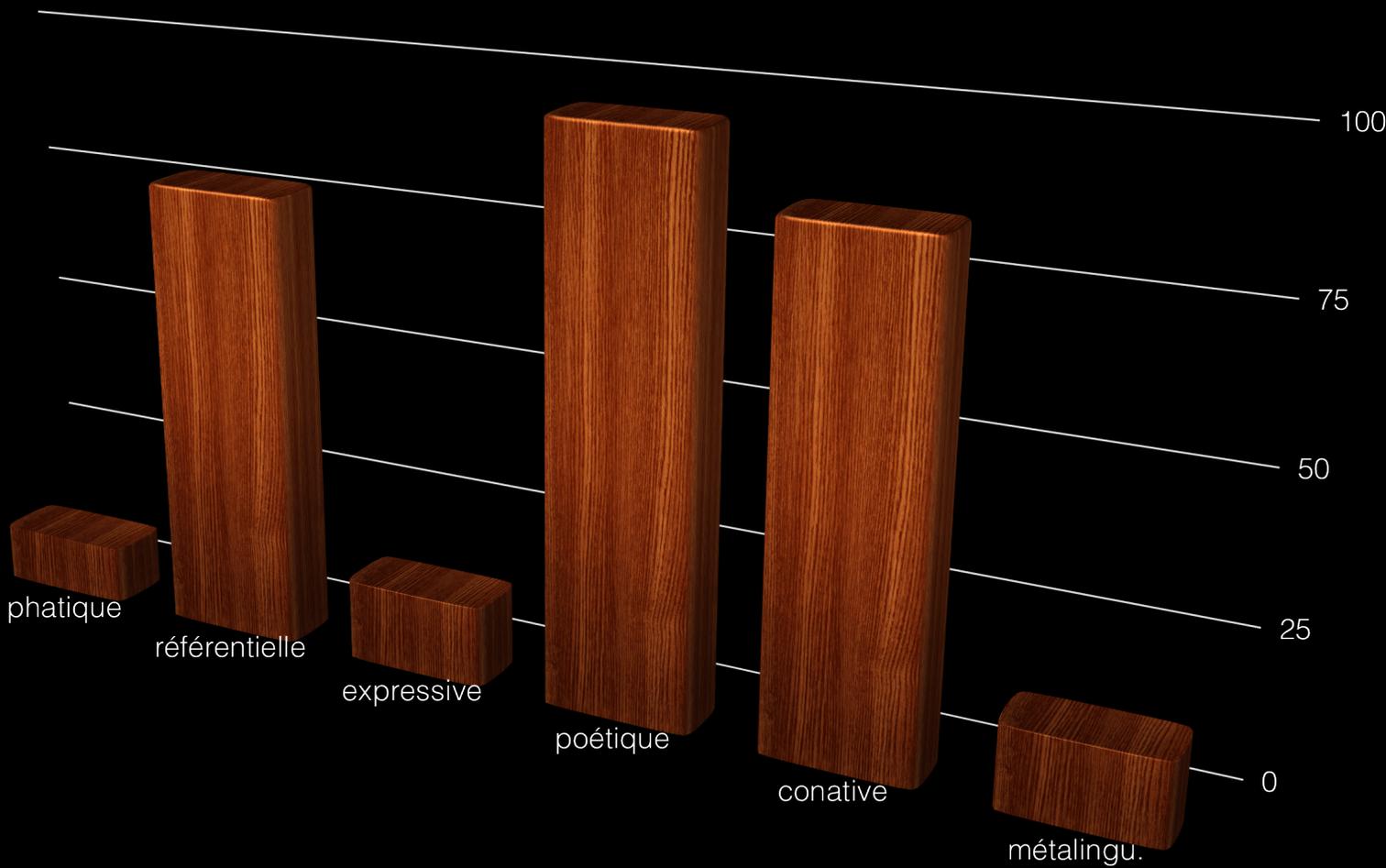
A/ CONTRE-TRANSFERT

- reconnaître le **CONTRE-TRANSFERT** (sans dénégation!)
- l'analyser
 - repérer les **analogies** entre le Présent et ses propres schèmes archaïques
 - repérer les **caractéristiques spécifiques** de chaque Histoire
 - vérifier sa **capacité à distancier**
- se méfier des **analogies majeures** et... **passer la main!**
 - **réitération de situations archaïques**
 - **compensation de failles narcissiques (rédhibitoire!)—→ psy!...**
- « mimer » avec prudence le comportement « demandé »
 - **distancier le « rôle »** (= être professionnel »)
 - **en expliciter les limites**
 - **respecter le protocole** (= garde-fou) de l'Institution / équipe
 - **en parler à l'équipe** (cf. groupe Balint)

Annexe: "FONCTIONS" DU LANGAGE

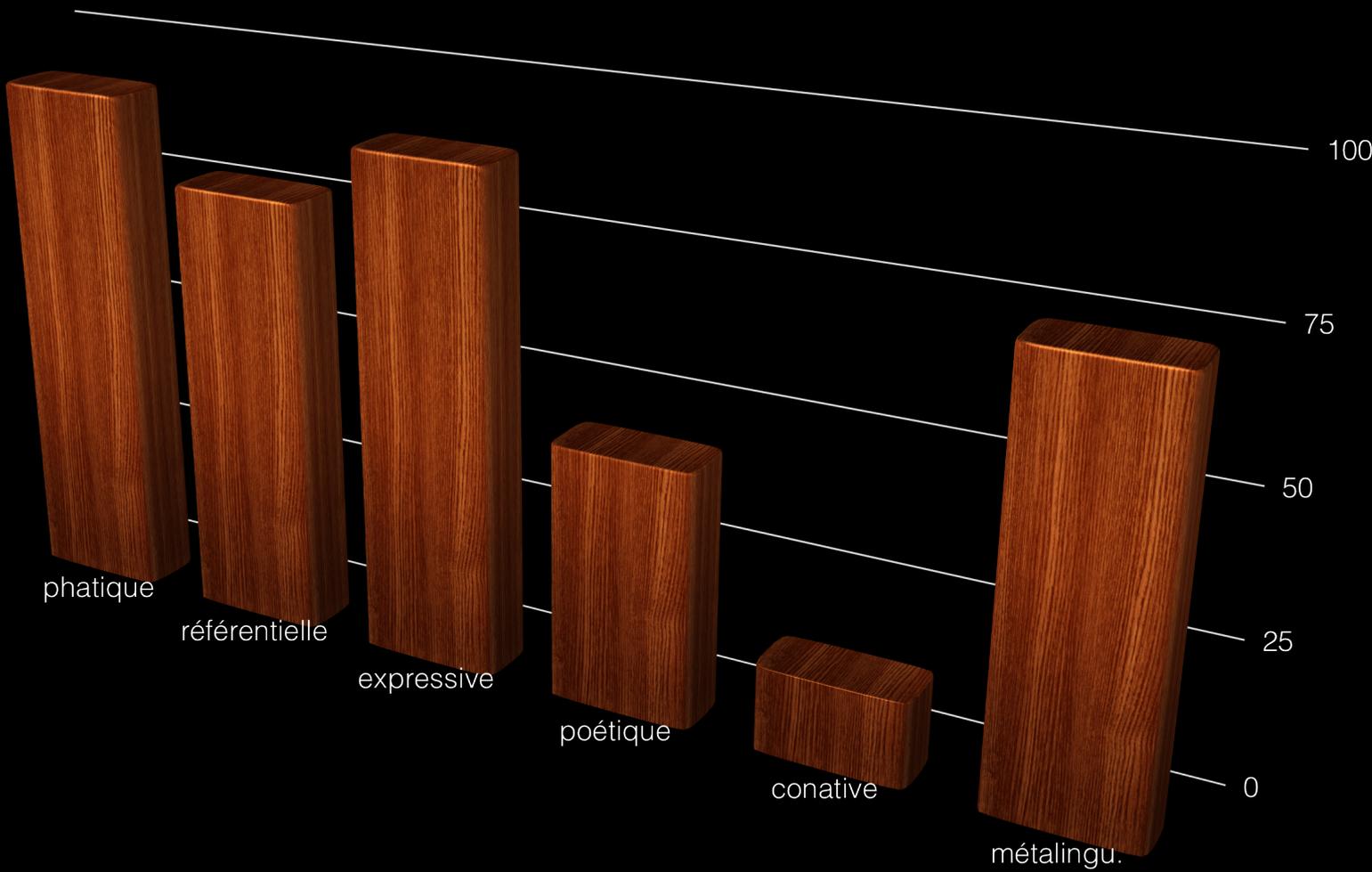
- A/ créer le contact (fonction "phatique") 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10
 - B/ "accorder" les langages (fonction "référencielle") PPDIC 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10
 - C/ "théâtraliser" / "jouer" le message (fonction "expressive") 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10
 - D/ exprimer le message (fonction "poétique") 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10
 - E/ clarifier l'ordre, l'interdit (fonction "conative") 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10
 - F/ qualifier le message (fonction "métalinguistique") 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10
 -  ÉVALUER LE PARAMÉTRAGE DE CHACUN(E) & LE MODIFIER
- exemple: Madame X:
- | | A | B | C | D | E | F |
|--------------------------------|---|---|---|---|---|---|
| communication verbale →→→→→ | 2 | 3 | 2 | 8 | 9 | 7 |
| communication non-verbale →→→→ | 1 | 3 | 3 | 5 | 7 | / |
- ÉVENTUELLEMENT

👉 "FONCTIONS" DU LANGAGE



personne « cartésienne » peu extravertie, attachée à la rigueur

👉 "FONCTIONS" DU LANGAGE



personne extravertie, attachée à l'échange et au charisme