

Est-il besoin de le rappeler, l'homme est un être social et un être de langage — Lacan avait créé le néologisme de parlêtre —, c'est donc bien avec ce qui fonde l'homme que l'on pourrait lui permettre de se retrouver. Le soin en psychiatrie pourrait ressembler à cela, non pas guérir — cela supposerait que l'on définisse la bonne santé mentale —, mais permettre à cet autre en souffrance de se retrouver. Se retrouver n'est pas revenir à l'état d'avant la crise, mais trouver une place en harmonie avec son environnement.

Cette tâche n'est pas des plus simples car on ne peut soigner en faisant fi de la société dans laquelle nous faisons de la clinique, dans laquelle malades et soignants évoluons.

Comment s'y prendre pour soigner ? Une fois de plus, Delion nous éclaire : « Mais qu'est-ce que vous allez faire avec des psychotiques ? Nous ? ... Eh bien, « faire-avec » et justement faire-avec, c'est difficile à définir, puisque la définition comprend une part d'inconnu a priori, en l'occurrence le psychotique »^[23]. Le sens du soin doit prendre en compte cet inconnu qu'est l'humain pour cheminer.

■ Clinique du quotidien

La clinique du quotidien consiste à soutenir une personne qui souffre de troubles mentaux, pour lui permettre de vivre dans son environnement ou dans celui qui est le sien pendant la durée des soins, avec ses troubles, sa souffrance, sa pathologie et éventuellement son handicap. La clinique du quotidien est le complément nécessaire des psychothérapies pour les pathologies « lourdes » de type psychoses, qui invalident le malade dans ses rapports aux autres et au monde.

D'aucuns ont pu voir une dérive de la psychiatrie du côté du sécuritaire, le soignant n'est pas un maton, mais il ne faut pas pour autant oublier un des aspects pacificateurs de la fonction soignante. Ce que la sociologue Monceau nomme « fonction de régulation », c'est-à-dire « l'ensemble des mécanismes mis en œuvre pour modérer, ordonner, pacifier, contenir, permettre le maintien de l'équilibre interne, la coexistence ou le vivre ensemble »^[24]. Elle a élaboré ce concept pour appréhender la fonction de l'infirmier en psychiatrie ; pour notre part, il existe un préalable, la fonction de pacification du malade vis-à-vis de lui-même.

Une des spécificités de la clinique du quotidien est que le patient peut être opposé aux soins. Le soignant doit donc, en certains cas, effectuer des soins sous contrainte. Avec la loi du 5 juillet 2011, cette obligation de soins peut s'appliquer tant en intrahospitalier qu'en extrahospitalier, avec l'institution des programmes de soins^[25]. Cet aspect rend encore plus incontournable le questionnement éthique lors de chaque situation singulière.

Mais, s'agit-il de clinique ou de savoir-faire ? Selon Foucault : « La clinique est une structure fine et complexe où l'intégration de l'expérience se fait dans un regard qui est en même temps savoir. Alors que la pratique consiste à savoir faire après avoir vu »^[26].

Cette clinique du quotidien n'est pas que répétition c'est un savoir-faire incarné, un regard adapté à chaque situation. Bohringer^[27] parle des infirmières qui restent un moment dans le noir, mais elles savent aussi permettre à l'autre de se passer d'elle. Pour cela les protocoles de soins ne sont pas d'une grande utilité. Mais le réductionnisme et le culte de la performance, dans ce contexte d'évaluation forcée, peuvent réduire la clinique en un savoir-faire pour lequel la pensée est en option.

■ Conclusion

Notre ambition ainsi que l'écrivait Weber était d'« obliger l'individu à se rendre compte du sens ultime de ses propres actes ou du moins l'y aider et à faire naître [...] la clarté et le sens de la responsabilité »^[28]. Si nous y avons contribué, notre objectif est atteint.

Notre question de départ était : qu'est-ce que le sens du soin en psychiatrie ? La complexité du propos nous a conduits à cheminer de la spécificité de cette discipline jusqu'à la notion de clinique du quotidien. Nous avons mis l'accent sur l'importance du sujet malade et de l'être-soignant, mais aussi sur le contexte dans lequel cette clinique se fait, l'aspect politique de la psychiatrie. Nous n'avons pas proposé une réponse à la question du sens du soin mais un cheminement sur cette thématique. Ce que nous retiendrons sur le sens du soin en psychiatrie, c'est qu'il est plus un chemin qu'une finalité.

■ Références

- [1] Morin E. *Introduction à la pensée complexe*. Paris: Le Seuil; 2005.
- [2] Bourdieu P. *Esquisse d'une théorie de la pratique*. Paris: Le Seuil; 2000.
- [3] Zarifian E. *Les jardiniers de la folie*. Paris: Odile Jacob; 1982.
- [4] Circulaire du 15 mars 1960 relative au programme d'organisation et d'équipement des départements en matière de lutte contre les maladies mentales.
- [5] Folscheid D. La médecine comme praxis: un impératif éthique fondamental. *Laval Theolog Philos* 1996;52(2):499-509.
- [6] Freud S. *Cinq leçons sur la psychanalyse*. Paris: Payot; 2010.
- [7] Milon A. Rapport sur la prise en charge psychiatrique en France, 2009.
- [8] Aristote. *Éthique de Nicomaque*. Paris: Flammarion; 1992.
- [9] Gonon F. La psychiatrie biologique: une bulle spéculative, *Esprit* novembre 2011, 52-73.
- [10] Pélicier Y. *Histoire de la psychiatrie*. Paris: PUF; 1990.
- [11] Vignat JP. La Santé Mentale en France, état des lieux, *Santé publique* 1992;(2):127-35.
- [12] Jeanson F. *La foi d'un incroyant*. Paris: Le Seuil; 1963.
- [13] Benasayag M. D'un nouveau malaise dans la culture. *Inf Psychiatrique* 2006;(6):459-64.
- [14] Loi n° 2009-819 du 21 juillet 2009 portant réforme de l'hôpital et relative aux patients, à la santé et aux territoires.
- [15] Touzet P. L'éducation thérapeutique en psychiatrie. *J Psychol* 2012;(295):40-3.
- [16] Benasayag M, Del Rey A. *De l'engagement dans une époque obscure*, Le passager clandestin, 2011.
- [17] Foucault M. *Maladie mentale et psychologie*. Paris: PUF; 2005.
- [18] Diatkine R. L'apport de la théorie psychanalytique à la compréhension des maladies mentales et, éventuellement à l'organisation d'institutions destinées à les traiter. In: Racamier PC, editor. *Le psychanalyste sans divan. La psychanalyse et les institutions de soins psychiatriques*. Paris: Payot; 1983.
- [19] Heidegger M. *Chemins qui ne mènent nulle part*. Paris: Gallimard; 1986.
- [20] Popielski JF. Réflexions sur l'être infirmier. *Soins Psychiatrie* 1999;(18):47.
- [21] Sassolas M. *La psychose à rebrousse-poil*. Toulouse: Erès; 2004.
- [22] Marcel G. *Essai de philosophie concrète*. Paris: Gallimard; 1990.
- [23] Delion P. *Psychose toujours*. Paris: Editions du scarabée; 1982.
- [24] Monceau M. *Soigner en psychiatrie. Entre violence et vulnérabilité*. Paris: Gaëtan Morin; 1999.
- [25] Loi n° 2011-803 du 5 juillet 2011 relative aux droits et à la protection des personnes faisant l'objet de soins psychiatriques et aux modalités de leur prise en charge.
- [26] Foucault M. *Naissance de la clinique*. Paris: PUF; 1990.
- [27] Bohringer R. *Le bord intime des rivières*. Paris: Denoël; 1994.

[28] Weber M. *Le savant et le politique*. Paris: 10/18 (Presses de la Cité);1964.

Pour en savoir plus

Lantéry-Laura G. Principales théories dans la psychiatrie contemporaine. EMC (Elsevier Masson SAS, Paris), Psychiatrie, 37-006, A10, 2004.

Coupechoux P. *Un monde de fous. Comment notre société maltraite ses malades mentaux ?* Paris: Le Seuil; 2006.

Dana G. *Quelle politique pour la folie ? Le suspens de Freud*. Paris: Stock; 2010.

Londres A. *Chez les fous*. Paris: Le serpent à plumes ; 1999.

Foucault M. *Histoire de la folie à l'âge classique*. Paris: Gallimard; 1972.

P. Touzet (rahon.touzet@bbox.fr).

Centre médico-psychologique, 66, rue de Coulmiers, 94130 Nogent-sur-Marne, France.

Toute référence à cet article doit porter la mention : Touzet P. Le sens du soin en psychiatrie. De la complexité de la clinique du quotidien. EMC - Savoirs et soins infirmiers 2013;8(1):1-6 [Article 60-705-S-10].

Disponibles sur www.em-consulte.com



Arbres
décisionnels



Iconographies
supplémentaires



Vidéos/
Animations



Documents
légaux



Information
au patient



Informations
supplémentaires



Auto-
évaluations



Cas
clinique

Cet article comporte également le contenu multimédia suivant, accessible en ligne sur em-consulte.com et em-premium.com :

1 autoévaluation

Cliquez [ici](#)

