

36^{ÈME}
CONGRÈS

de la Société Française
et Francophone
de Psycho-Oncologie

13-14-15
NOVEMBRE 2019
MONTPELLIER
LE CORUM

“ La relation au cœur des
innovations en cancérologie ”

sffpo
SOCIÉTÉ
FRANÇAISE
ET FRANCOPHONE
DE PSYCHO-ONCOLOGIE

Culture, rêve et travail de psychisation de la maladie au cours des soins chez la personne atteinte de cancer: Une psychosomatique ethnopsychiatrique ?

Romuald Stone Mbangmou

Psychologue clinicien, neuropathologie, université de Yaoundé 1, centre médico-psychologique Henri Piéron (Cameroun)

36^{ÈME}
CONGRÈS

de la Société Française
et Francophone
de Psycho-Oncologie

13-14-15
NOVEMBRE 2019
MONTPELLIER
LE CORUM

“ La relation au cœur des
innovations en cancérologie ”

sffpo
SOCIÉTÉ
FRANÇAISE
ET FRANCOPHONE
DE PSYCHO-ONCOLOGIE

Culture, rêve et travail de psychisation de la maladie au cours des soins chez la personne atteinte de cancer: une psychosomatique ethnopsychiatrique?

Contexte

- Des populations à l'écoute permanente de leurs rêves
- Toute maladie grave est signe de persécution mystique
- Des médecins qui réfèrent les malades chez les chamans
- De l'impasse sur les soins psychiques dans les services d'oncologie au Cameroun
- 85% des malades vont décéder

Problématique de la recherche (1/2)

- ❑ **Problème de recherche** : interroger la place que donne le patient cancéreux aux rêves dans son espace psychique en rapport avec le travail de psychisation de sa maladie au cours des soins
 - l'être humain est un être sociable et de culture (Sow, Balogun, Aguessy & Diagne, 1977)
- ❑ **Question de recherche** : comment le patient cancéreux utilise-t-il son rêve pour effectuer un travail de pensée sur sa maladie au cours des soins ?
 - Qs1 : comment le rêve traduisant le lien avec les ancêtres et Dieu permet-il au patient souffrant de cancer de faire un travail de psychisation de la maladie au cours des soins médicaux?
 - Qs2 : comment le rêve traduisant le lien avec les mauvais esprits permet-il au patient souffrant de cancer de faire un travail de psychisation de la maladie au cours des soins médicaux?
 - Qs3 : comment le rêve traduisant la discordance entre le patient et le pôle biolignagère permet-il au malade de cancer de faire un travail de psychisation de la maladie au cours des soins médicaux ?

Culture, rêve et travail de psychisation de la maladie au cours des soins chez la personne atteinte de cancer: une psychosomatique ethnopsychiatrique?

Problématique de la recherche (2/2)

❑ Objectifs de recherches : appréhender les processus psychiques élaborés par le patient souffrant de cancer en rapport avec ses rêves, leur place ou rôle dans le travail de psychisation de la maladie au cours des soins médicaux

- Os1 : comprendre comment le rêve traduisant le lien avec les ancêtres et Dieu permet au patient souffrant de cancer de faire un travail de psychisation de la maladie au cours des soins médicaux.
- Os2 : comprendre comment le rêve traduisant le lien avec les mauvais esprits permet au patient souffrant de cancer de faire un travail de psychisation de la maladie au cours des soins médicaux.
- Os3 : comprendre comment le rêve traduisant la discordance entre le patient et le pôle biolignagère permet au malade de cancer de faire un travail de psychisation de la maladie au cours des soins médicaux.

❑ Hypothèses : en puisant dans les signifiants culturels de son groupe, le patient camerounais atteint du cancer utilise son rêve comme levier pour faire un travail de pensée sur sa maladie

- Hr1 : le rêve référé à l'action intentionnelle des ancêtres et de Dieu, contribue au travail de psychisation de la maladie chez le patient souffrant de cancer, au cours des soins médicaux.
- Hr2 : le rêve référé à l'action intentionnelle d'un mauvais esprit (–sorcier et –effet du fétichage, maraboutage ou empoisonnement) contribue au travail de psychisation de la maladie chez le patient souffrant de cancer, au cours des soins médicaux.
- Hr3 : le rêve référé à la discordance avec le pôle biolignagère, contribue au travail de psychisation de la maladie chez le patient souffrant de cancer, au cours des soins médicaux.

❑ Théorie du relativisme culturel (univers panstructuré) de Sow (1977 & 1978):

Microcosme, Mésocosme, macrocosme

Culture, rêve et travail de psychisation de la maladie au cours des soins chez la personne atteinte de cancer: une psychosomatique ethnopsychiatrique?

Méthodologie de la recherche

☐ Techniques de sélection des participants

- 3 Cas retenus: Mme Ve (cancer du sein, 4 ans); M. C (leucémie myéloïde chronique, 3 ans); M. A (gliome du tronc cérébral de l'adulte, 1 an)

☐ Techniques et outils de collecte des données :

- Entretien semi-directif de recherche/guide d'entretien
- Questionnaire standardisé/Inventaire de personnalité d'Eysenck
- Technique projective/Test de Rorschach

☐ Techniques et outils d'analyse des données :

- Analyse de contenu (formelle)/grille d'analyse
- Grille d'analyse de l'EPI
- Analyse structurale des données issues du test de Rorschach

Culture, rêve et travail de psychisation de la maladie au cours des soins chez la personne atteinte de cancer: une psychosomatique ethnopsychiatrique?

Résultats et analyse

❑ Résultats des entretiens :

- Conceptions **mystico-religieuses** des rêves, provenant d'un **registre interprétatif préétabli** par leur culture d'appartenance
- Leur cancer est la conséquence d'une **persécution mystique** ou d'un **envoutement** par un sorcier ou d'un mauvais esprit, d'une **punition divine**
- Mise en place des mécanismes de dégagements (rites, prise de potions, évitement ou affrontement du persécuteur), et des mécanismes de défense principalement facilités par l'interprétation qu'ils ont fait de leur rêves, tels que l'anticipation, l'affiliation, le refoulement, la projection, l'introjection, la falsification, le clivage (prédominance des mécanismes de défense type psychotiques)
- Pour ces malades, les techniques de la médecine occidentale ne sont pas les recours thérapeutiques adaptés pour espérer vaincre le cancer, car pour une maladie qui vous a été « lancé mystiquement » (« confirmé par le rêve ») », seul une technique mystique peut la vaincre »
- Tous les malades utilisent une approche complémentaire (soins en rond, Nguimfack, 2000)
- **Aucun défaut d'élaboration psychique ou d'impasse observé chez les participants ; Au contraire, une élaboration psychique hyper-fluide**
- Pas de référence à la théorie freudienne des rêves; Une conception très proche de celle de Jung

❑ Résultats de l'EPI :

- Score N élevé: Niveau de vulnérabilité au stress élevé (Mme Ve 13/24; M. C 16/24; M. A, 17/24)

❑ Résultats de l'épreuve du Rorschach :

- Tous les patients sont de structure psychotique (avec %F+ inférieur à 70);
- Ceci justifierait leur souplesse psychique, de type obsessionnel, ce qui faciliterai l'élaboration et l'adhésion aux mythologies groupales, la construction des mythologies personnelles qui se manifestent dans les rêves du malade et, qui ne seraient pas différenciées de la réalité

**36^{ÈME}
CONGRÈS**

de la Société Française
et Francophone
de Psycho-Oncologie

13-14-15

NOVEMBRE 2019

MONTPELLIER

LE CORUM

“ La relation au cœur des
innovations en cancérologie ”

sffpo
SOCIÉTÉ
FRANÇAISE
ET FRANCOPHONE
DE PSYCHO-ONCOLOGIE

Culture, rêve et travail de psychisation de la maladie au cours des soins chez la personne atteinte de cancer: une psychosomatique ethnopsychiatrique?

Discussion

- Pas d'impasse dans l'élaboration psychique comme le décrit l'école de Paris**
- Pas d'inhibition des affects comme le décrit l'école de Chicago**
- La symbolique de l'organe atteint**
- Une élaboration psychique qui va au delà d'une simple interprétation physique de la situation**

36^{ÈME}
CONGRÈS

de la Société Française
et Francophone
de Psycho-Oncologie

13-14-15

NOVEMBRE 2019

MONTPELLIER

LE CORUM

“ La relation au cœur des
innovations en cancérologie ”

sffpo
SOCIÉTÉ
FRANÇAISE
ET FRANCOPHONE
DE PSYCHO-ONCOLOGIE

Culture, rêve et travail de psychisation de la maladie au cours des soins chez la personne atteinte de cancer: une psychosomatique ethnopsychiatrique?

Conclusion et perspectives (1/2)

- ❑ : un fonctionnement psychique spécifique (sans impasse dans l'élaboration de la pensée, sans inhibition des affects)
- ❑: en puisant dans les signifiants culturels de son groupe, le patient camerounais atteint du cancer utilise son rêve comme levier pour faire un travail de pensée sur sa maladie
- ❑: Bases de la théorisation d'une psychosomatique ethnopsychanalytique africaine ?

Conclusion et perspectives (2/2)

- l'approche psychanalytique psychosomatique envisage le patient et son traitement à partir du repérage chez lui d'un processus de somatisation,
- La psychosomatique moderne envisage le patient à partir du défaut d'élaboration psychique et de l'incapacité de celui-ci à verbaliser ses émotions
- l'approche psychosomatique ethnopsychanalytique que nous envisageons ici va considérer le patient et son traitement à partir du sens que ce dernier donne aux valeurs de sa culture dans son espace psychique et dans les représentations de sa maladie d'une part et, le sens de la défaillance fonctionnelle et symbolique que celui-ci donne à son organe atteint.

36^{ÈME}
CONGRÈS

de la Société Française
et Francophone
de Psycho-Oncologie

13-14-15

NOVEMBRE 2019

MONTPELLIER

LE CORUM

“ La relation au cœur des
innovations en cancérologie ”

sffpo
SOCIÉTÉ
FRANÇAISE
ET FRANCOPHONE
DE PSYCHO-ONCOLOGIE

Culture, rêve et travail de psychisation de la maladie au cours des soins chez la personne atteinte de cancer: une psychosomatique ethnopsychiatrique?

Références bibliographiques

- Aulisio, F. (2009). 7000 rêves. Paris : De Vecchi.
- Gautier, J. (2001) Histoire de la psychosomatique au Québec, Entretien avec Dr Paul Lefebvre. *Filigrane*, 10 (1), 121-129
- Mbangmou, R. S. (2018). Manifestations oniriques et dynamiques psychophysiologiques : contribution des rêves dans la genèse des troubles psychosomatiques chez l'adulte. Mauritius : Editions universitaires européennes.
- Mbangmou, R. S. et Nguimfack, L. (2018). Etude corrélacionnelle entre le contenu onirique et les symptômes somatiques : une approche biomédicale de l'interprétation des rêves ? Congrès du sommeil, Lille 2018, Communication.
- Nguimfack, L. (2000). Les représentations de la maladie des enfants chez les mères : cas de la diarrhée chez les Yemba de l'Ouest-Cameroun. (Mémoire de maitrise en psychologie, université de Yaoundé 1, Cameroun).
- Sow, A. I., Balogun, O., Aguessy, H. et Diagne, P. (1977). Introduction à la culture africaine. Paris : Unesco.