

Sophie YOUNES  
PSYCHOLOGUE CLINICIENNE  
SOPHROLOGUE

représentée par **Cécile Labrousse**  
Psychologue clinicienne

CENTRE DE L'ENDOMETRIOSE  
Hôpital Saint-Joseph

Une femme **très souvent bouleversée** par les effets  
psychiques et sociaux de l'endométriose  
est une patiente **fragilisée**

## à accueillir en prenant en compte :

- douleur chronique diminuant la qualité de vie
- relation au corps et à la féminité altérée
- parcours médical long et chaotique (errance) - paroles médicales délétères (banalisation des douleurs, causalité psychique)
- absence de compréhension/hostilité de l'entourage
- sentiment d'être incomprise, détresse corporelle et psychique, isolement

# Les besoins de cette femme : être écoutée et enfin soignée, ainsi que

- comprendre ce qui lui arrive
- être informée dans un climat de respect et d'écoute
- trouver chez le médecin qualité de présence et empathie
- se sentir reconnue dans ses douleurs et son parcours éprouvant

# L'annonce de la maladie

## **Les informations données sont :**

- un acte de soin,
  - une alliance entre le médecin et sa patiente.
- *« l'information est un outil de la relation médecin/malade ».*
- *« l'information ouverte donnée dans le dialogue <-> l'information fermée a effet sentence. »*

Cf. " L'annonce de la maladie, une parole qui engage" Docteur I. Mouley-Massol

# Information adaptée et relation de confiance, effets sur les patientes

- recevoir le **diagnostic** dans un **climat optimal**
- **adhérer au traitement** de manière **plus active**
- **s'approprier** peu à peu " l'événement maladie »
- rester **présente à elle même** malgré l'acceptation souvent difficile
- accompagnement favorable à une **acceptation plus sereine** de l'endométriose
- facteur **d'adaptation et de compliance**
- **cadre de référence** modulant la profusion d'informations
- effet bénéfique du "**médecin médicament**" (M.Balint)

# Dans quels cas le médecin doit-il proposer à la patiente une orientation vers un psychologue ?

- **souffrance psychique** au premier plan (anxiété ++, affects dépressifs)
- **asthénie** physique et psychique (sensation d'impasse)
- **repli sur soi**, isolement (familial, social, prof.)
- **perte de confiance/estime de soi** (-> vie quotidienne, projets)
- **discours hostile/péjoratif** de la patiente à l'égard de son corps
- **mise en tension physique/psychique** lors de certains événements (interventions chirurgicales, parcours PMA éprouvant, deuil...)
- Anamnèse/discours spontané relatant **événements traumatiques** encore délétères dans sa vie
- **effets secondaires des traitements** éprouvants, freinant la compliance

# L'utilité d'un accompagnement psychologique pour la femme atteinte d'endométriose

- **Prendre soin de soi** : se libérer des émotions douloureuses dans la relation de confiance avec le thérapeute
- **Une démarche dynamique** : procurant un sentiment d'efficacité personnelle, ouvrant des perspectives de résolution du mal-être
- **Processus de « dégagement »** : mouvement d'affirmation de soi et de clarification des éprouvés au fil des entretiens
- Effet **potentiellement apaisant sur les douleurs** :  
↗ l'équilibre psychique + ↘ l'anxiété et les tensions => ↘↘ la douleur
- Mobilisation des **mécanismes d'ajustement** permettant d'aller mieux



# À qui adresser votre patiente ?

- **Un(e) psychologue clinicien(ne)** ayant une pratique auprès de patients atteints de **maladies somatiques**
- **Un psychiatre** (orienté psychothérapie), **un psychanalyste**, **un psychothérapeute** dont la pratique, le contact et les retours patients **vous mettent en confiance**.
- Un Psy **ayant également une pratique psycho-corporelle** (relaxation, hypnose, sophrologie) => **approche globale** bénéfique quand l'image et la relation au corps sont altérés

La proposition d'un soutien psychologique ≠ une psychothérapie au long COURS (souvent crainte sous-jacente des patientes).

La proposition et les bénéfices seront évoqués dans la relation de confiance en consultation avec vous.