

Chailles - Journées Nationales 2006

Hospitaliser ?

Quelles sont les particularités de cet outil de soins, hôpital ou clinique, auquel nous avons recours pour certains de nos patients ? L'hospitalisation en médecine se fonde sur un dispositif "hôtelier" et humain au service de techniques lourdes dans leur réalisation, qu'elles soient à but exploratoire ou thérapeutique. En psychiatrie, elle a sa spécificité en terme de contenant, tout aussi symbolique que physique, de refuge, de protection contre des motions persécutrices internes, de mise à distance d'afférences affectives oppressantes. La synergie pluri-professionnelle et collective de l'institution soignante prend ici une importance capitale. Cette dynamique peut avoir des effets thérapeutiques irremplaçables lorsqu'elle est élaborée et mise en œuvre, elle n'est pas sans dérive possible si elle est négligée, elle peut être insupportable pour certains patients.

L'organisation des soins évolue au gré des idéologies du moment et des décisions administratives aux effets souvent paradoxaux. Poursuivre une analyse historique et politique de la situation, redéfinir nos attentes, est plus que jamais d'actualité.

Pour quels malades y pensons-nous ? L'expression des pathologies évolue, les habitudes aussi au gré de la pénurie et des listes d'attente. Que l'hospitalisation soit souveraine pour certaines décompensations aiguës est une évidence. Tantôt quelques jours suffiront, tantôt ce sera beaucoup plus long, mais toujours il faudra prendre du temps. Dire que l'institution chronicise les patients, n'est-ce pas nier la composante chronique de la maladie mentale ? Cette chronicité n'exclut pas pour autant la nécessité du soin.

L'asile évoque le rejet et l'oubli de celui qui dérange et que l'on cache, mais quelle belle expression que le « droit d'asile » ! L'hospitalisation est-elle plus stigmatisante que la confrontation à une intégration factice dont la prison et la rue sont trop souvent l'issue ?

Chaque fois les mêmes questions se posent : Quand hospitaliser ? Où hospitaliser ? Quel type d'hospitalisation ? Pour quoi faire ? Comment négocier l'hospitalisation avec le patient et/ou sa famille ? Comment coordonner l'action thérapeutique avec les confrères hospitaliers ? Comment organiser la suite ?

Les réponses ne sont pas toujours aisées, c'est peu dire. Le "parcours de soins coordonnés", les "réseaux", l'"évaluation", nous faciliteront-ils la tâche ? Que veut-on nous faire croire ?