

Value-based Counseling

Culture et religion en tant qu'élément créateur de sens d'une intervention psychodynamique de courte durée

Inge Missmahl & Birte Brugmann

Psychotherapie-Wissenschaft 9 (1) 50–51 2019

www.psychotherapie-wissenschaft.info

CC BY-NC-ND

<https://doi.org/10.30820/1664-9583-2019-1-50>

Mots-clés : Afghanistan, formation, conseils psychosociaux, counseling, Allemagne, coopération de développement, réfugiés(es), système de santé, aide humanitaire, collectivisme, culture, régions en crise, migration, intervention psychodynamique de courte durée, thérapie de courte durée, conception de l'homme, soins faciles d'accès, religion, salutogène, efficacité personnelle, sens, traumatisme, valeurs

Le secteur allemand de la santé confronte à de nouveaux défis la majeure partie des personnes ayant recherché la protection en Allemagne dans les années 2015 et 2016, essentiellement, mais pas exclusivement avant la guerre en Syrie, et a renforcé entre autres la prise de conscience que la culture est un facteur important dans la gestion des patients(es). Cela fait référence non seulement aux barrières de la langue, mais également à l'expression marquée culturellement du stress psychique et culturel et dans certaines circonstances, des perceptions influencées religieusement de douleurs corporelles et de représentations de la santé mentale. Non seulement la majeure partie des nouveaux arrivants, mais aussi les problèmes particuliers de santé et psychiques de personnes qui ont été confrontées à la guerre et à l'expulsion, soumettent le système allemand de santé et une multitude d'organisations qui proposent des services psychothérapeutiques ou psychosociaux aux exilés à des défis particuliers.

Le value-based Counseling (VBC-conseils basés sur des valeurs) est né de l'expérience pratique de la psychanalyste jungienne, Inge Missmahl, qu'elle a acquise en Afghanistan, au Sri Lanka, en Chine, à Haïti et en Ukraine. L'intervention psychodynamique de courte durée a une approche salutogène qui vise à restaurer le sentiment de cohérence et l'auto-efficacité des individus. Cela est effectué dans le cadre d'un entretien non directif, mais soigneusement structuré. L'effet du VBC a pu être démontré dans le cadre d'une étude dans une clinique au nord de l'Afghanistan. L'approche consultative a généré un recul significatif de la symptomatologie et des facteurs de stress psychosociaux des participantes. Une étude d'efficacité financée par le Ministère fédéral de la Santé et qui analyse l'efficacité de l'approche consultative pour les exilés et les personnes issues de l'immigration en provenance d'Afghanistan, de Syrie et d'Afrique est actuellement en cours.

Le VBC repose sur une conception de l'Homme qui suppose un besoin inhérent de l'Homme d'une vie pleine de sens. Le potentiel de l'Homme à l'épanouissement personnel et à aspirer à utiliser ce potentiel constitue le

fondement de la promotion de l'autoguérison humaine. Le VBC suppose que l'aspiration à l'épanouissement personnel peut être utilisée, en fonction de valeurs culturellement marquées ou développées personnellement, pour des autoconstructions différentes, notamment des configurations du soi conditionnées culturellement, qui ne doivent pas être limitées à l'égoïsme ou au sociocentrisme, mais qui peuvent contenir des aspects écocentriques et cosmocentriques. Comme point de départ de la perception du monde et des sentiments qui y sont associés, la culture et dans ce contexte la religion aussi sont considérées comme une ressource valorisante qui peut être utilisée d'une manière ciblée dans le Counseling.

L'approche consultative évite une pathologisation de symptômes cliniques, auxquels sont sous-jacents des conflits intrapsychiques ou interpersonnels, des expériences traumatisantes, un environnement social disruptif ou des passages de vie difficiles comme la migration ou la perte de principes de vie, et elle s'efforce à la place de comprendre la signification de ces symptômes en tant qu'expression de stress sociaux non résolus. Le VBC suppose que des marges de transformation s'ouvrent à l'individu qui est conscient de sa situation, de la hiérarchie de valeurs propre et externe qui y est associée ainsi que des sentiments que cela déclenche.

L'offre psychothérapeutique dans les zones de conflit doit être applicable dans la pratique, tout comme dans des pays en voie de développement et émergents dont le quotidien est marqué par des difficultés de tous types. Cela s'applique aussi à la formation de thérapeutes qualifiés(es) tout comme aux possibilités de financer des formes thérapeutiques usuelles. Dans la mesure où même en Allemagne – pays industriel avec une assurance-maladie qui couvre tout le territoire – le besoin dépasse les moyens mis à disposition, on peut sérieusement se demander à quoi peuvent ressembler, dans des conditions préalables moins favorables, des soins accessibles dans le domaine de la santé psychique.

Pour ne pas soumettre le VBC aux limites de la communication interculturelle, des personnes d'horizons culturels

différents qui disposent certes d'une préformation, mais qui n'ont pas nécessairement étudié la psychologie à un niveau international recevront une formation dans un délai d'un an en tant que conseillers(ères) pour pouvoir travailler dans leur langue maternelle pour leurs concitoyens. La mission de conseiller(ère) n'est pas de définir des solutions aux problèmes, mais de soutenir les « clients(es) » dans le développement de leurs propres solutions. Pendant leur formation, les conseillers(ères) apprennent à ne pas faire de suppositions sur l'état intérieur des « clients(es) » et d'interprétations qui en découlent, et de changer à la place de perspective afin de comprendre la situation intérieure des « clients(es) » à partir de leur point de vue et de développer ensemble, avec un intérêt authentique et une compréhension empathique, une compréhension de la situation intérieure de la « cliente » ou du « client ».

Une concordance entre les clients(es) et les conseillers(ères) prend en considération les barrières socioculturelles qui compliqueraient une consultation accessible pour l'autre sexe dans des cultures fortement marquées par des répartitions de rôles spécifiques au genre. Dans la mesure où l'autre sexe manque dans de telles cultures d'expériences élémentaires et que les tabous sociétaux veillent à ce qu'elles ne puissent être d'emblée communiquées, il est essentiel pour une consultation accessible que les femmes soient conseillées par des femmes, et les hommes par des hommes.

Le VBC a été intégré dans les années 2008 à 2016 dans le système public de santé de l'Afghanistan en tant que prestation de service psychosociale avec des aides de financement de l'Union européenne et du Ministère des Affaires étrangères de la République fédérale d'Allemagne. L'approche consultative et le curriculum qui en émane ont été repris par le Ministère de la Santé de l'Afghanistan et ont été consacrés comme critère de qualité contraignant des conseillers(ères) psychosociaux(ales) ayant le droit de travailler dans le secteur de la santé.

L'exemple de l'Afghanistan démontre qu'il est possible d'améliorer durablement les soins psychosociaux dans un pays marqué par les conflits, la pauvreté et

les mutations sociétales en mobilisant avec l'aide internationale des ressources locales. Parallèlement, 92 réfugiés(es) ont été formés(es) en tant que conseillers(ères) psychosociaux(ales) en Allemagne en 2015 et 2016 en réponse aux nombres importants de réfugiés(es) en Europe. Ils sont accessibles physiquement et en ligne dans des centres de consultation psychosociaux à Berlin, Hambourg et Erfurt.

Les options d'application du VBC sont cependant encore plus variées. Étant donné les pénuries en matière de soins dans le système de santé allemand qui ont déjà été abordées ci-dessus, l'approche consultative pourrait constituer un élément d'un système de soins à plusieurs niveaux qui précéderait une psychothérapie plus longue reposant sur un diagnostic. Sous la forme d'une telle intervention en amont, le VBC pourrait agir contre une chronification de symptômes psychiques et ainsi rendre obsolète dans de nombreux cas une thérapie plus longue. Dans ce cas aussi, il serait évidemment important que les individus soient conseillés dans leur langue maternelle et par des conseillers(ères) issus(es) du même horizon culturel.

Les auteures

Inge Missmahl est une psychanalyste jungienne et fondatrice et directrice de l'International Psychosocial Organisation (Ips) GmbH.

Birte Brugmann est une archéologue titulaire d'un doctorat, conseillère en matière de paix et de conflits et travaille également en indépendante dans la coopération de développement, l'aide transitoire et l'aide humanitaire pour l'Ips entre autres.

Contact

Inge Missmahl
Ips gGmbH
Münsterplatz 13
78462 Konstanz
E-Mail: i.missmahl@ipsocontext.org