

La maladie chronique : un double basculement identitaire chez le militaire

Type de contenu : Texte

Type de médiation : sans médiation

Type de support : Volume

Titre(s) : La maladie chronique : un double basculement identitaire chez le militaire / par Sabine Tingatcody ; dirigée par le professeur Philippe Cornet et Anne Périsset

Est reproduit comme : La maladie chronique : un double basculement identitaire chez le militaire par Sabine Tingatcody 2020

Auteur(s) : Tingatcody, Sabine (1993-....)

Autre(s) auteur(s) : Cornet, Philippe (1950-....) médecin
Périsset, Anne (1985-....)
Université Paris Descartes Faculté de médecine

Production : 2020

Description matérielle : 1 vol. (193 f.) ; 30 cm

Titre traduit ajouté par le catalogueur : Chronic disease, a double identity shift eng

Note sur les bibliographies et les index : Bibliogr. f. 163-168 (76 réf.)

Note sur le contenu : Annexes

Note de thèses et écrits académiques : Thèse d'exercice Médecine Université Paris Descartes 2020

Résumé ou extrait : Introduction : Les maladies chroniques représentent aujourd'hui les pathologies dominantes dans nos sociétés. Elles peuvent entraîner des changements durables dans les dimensions psychologiques, sociales ou existentielles des individus. Le patient militaire n'est pas un patient comme les autres. Il appartient à un groupe social fortement marqué par une adhésion à des valeurs de références. Il nous a donc paru pertinent d'étudier les perceptions identitaires des patients militaires lorsqu'ils font l'expérience de la maladie chronique. Matériau et méthodes : L'approche qualitative de type phénoménologique a été utilisée. Les données ont été recueillies au moyen du récit de vie qui est un entretien narratif. Le guide d'entretien a été structuré autour de quatre axes principaux : la représentation de l'idéal de service du militaire, le ressenti et les perceptions du patient militaire lors du basculement dans la maladie, la répercussion de la maladie sur son idéal de service et la reconstruction du patient à l'issue de cette épreuve. Le recrutement a été effectué selon la méthode d'échantillonnage raisonné. Une triangulation à deux niveaux a été employée afin de renforcer la validité interne de notre étude. Nous

avons réalisé dans un premier temps une triangulation des méthodes. L'étude des représentations de l'idéal de service du militaire a été complétée par la technique de l'association verbale. Nous avons dans un second temps pratiqué une triangulation de l'analyse. Le recueil des récits de vie a pris fin lorsque les thèmes obtenus offraient un cadre explicatif suffisant au regard des données collectées, conformément au concept de suffisance. Résultats : 14 entretiens ont été réalisés de février 2020 à septembre 2020. 18 patients supplémentaires ont été recrutés dans le cadre de la méthode de l'association verbale. Nous avons obtenu au total 92 induits (57 après le regroupement des répétitions). 60 % des induits étaient partagés par nos participants. La thématique des valeurs et plus particulièrement celles des valeurs militaires et des valeurs humaines se distinguent en termes d'importance par rapport aux autres thèmes. La structuration des représentations est également perceptible à travers les résultats des entretiens. L'expérience de la maladie chronique a provoqué un basculement identitaire à deux niveaux. Elle a été une catastrophe intime et un bouleversement de l'idéal de service. Toutefois, le double basculement revêt une forme différente et parfois propre à chaque patient. Le travail de remaniement qu'ils ont réalisé a été effectué avec plus ou moins de souffrance et de réussite. Discussion : Le praticien des armées peut travailler avec le militaire malade dans le réaménagement de sa fonction et de son identité meurtrie. Le médecin doit explorer le point de vue de la personne soignée, sa temporalité et ses représentations s'il souhaite éviter tout manquement de tact ou les malentendus. Conclusion : La maladie chronique peut provoquer un double basculement identitaire, variable selon les patients militaires. L'approche du médecin militaire doit être autant que possible personnalisée et respectueuse du rythme du patient. Il doit inciter le patient à se raconter et doit, de son côté, privilégier une écoute attentive. L'apport des sciences humaines et sociales peut s'avérer un excellent complément, car elles nous permettent de mieux cerner la manière dont les personnes malades construisent leur regard sur la maladie.

Sujet - Nom commun : Maladies chroniques

Identité (psychologie)

Médecine militaire

Forme, genre ou caractéristiques physiques : Thèses et écrits académiques