

L'écoute active, bien plus qu'un outil d'accueil et d'évaluation du patient douloureux chronique pour le masseur-kinésithérapeute libéral

Introduction : La Haute Autorité de santé recommande une approche bio-psychosociale des patients douloureux chroniques. L'écoute active, définie par Carl Rogers dans les années cinquante, est une des méthodes citées dans la littérature pour ceux-ci. Ce travail propose d'étudier qualitativement sa mise en œuvre en France par des kinésithérapeutes libéraux formés à cette approche, avec l'hypothèse qu'elle soit une pratique réaliste et un atout pour l'accueil, l'évaluation, voire l'ensemble de la prise en charge des patients douloureux chroniques.

Matériel et méthode : Sept entretiens semi-directifs ont été menés fin 2020 auprès de kinésithérapeutes libéraux. Les critères d'inclusion étaient : recevoir plusieurs fois par semaine des patients douloureux chroniques, et : être formé à l'écoute active ou la pratiquer régulièrement depuis plus de trois ans, ou être formateur à celle-ci. Les retranscriptions littérales des entretiens ont fait l'objet d'une analyse de contenu. Un contrôle externe des résultats a été réalisé.

Résultats : Six grands thèmes permettent d'organiser les résultats : la définition de l'écoute active ; comment se racontent les interviewés et leur regard sur la profession ; les objectifs et les résultats de sa mise en œuvre; les modalités pratiques ; la perception des patients ; et les propositions pour la développer dans la profession.

Discussion : L'écoute active s'avère une pratique réaliste pour le kinésithérapeute libéral. Les difficultés en sont compensées par le gain de temps et de fiabilité dans le diagnostic, l'enrichissement relationnel du métier et l'amélioration de la coopération des patients. Elle est mise en œuvre pour tous, avec une attention particulière portée à ceux dont les attentes sont plus fortes, dont les patients douloureux chroniques. Elle est le fondement de la prise en charge, qu'elle accompagne et approfondit à toutes les étapes.

Conclusion : L'écoute active prend en considération le patient dans sa globalité et permet de construire une alliance thérapeutique solide, de donner plus de sens à la prise en charge et plus d'outils au patient pour agir sur sa santé et sur sa vie. Elle questionne aussi les représentations de la profession, la place de la relation et celle des techniques.

Mots clés : "douloureux chronique", "écoute active", "kinésithérapie libérale", "patient-centré", "relation thérapeutique"

Active listening, much more than a tool for reception and assessment of the chronic-pain patients in the French private practice of physiotherapy

Introduction : The French National Authority for Health recommends a bio-psychosocial approach to chronic pain patients. Active listening, defined by Carl Rogers in the fifties, is one of the methods cited in the literature for these patients. This work proposes a qualitative study of its implementation in french private practice of physiotherapy, the interviewed practitioners being trained in this approach, with the hypothesis that it is a realistic practice and an asset for the reception, the evaluation, and even the entire management of chronic pain patients.

Method : Seven semi-structured interviews were conducted at the end of 2020 with liberal physiotherapists. The inclusion criteria were: to receive chronic pain patients several times a week, and: to be trained in active listening or to have practiced it regularly for more than three years, or to be a trainer in it. The literal transcripts of the interviews were submitted to content-analysis. An external control of the results was carried out.

Results : The results are organized into six main themes: the definition of active listening; how the interviewees describe themselves and their view of the profession; the objectives and results of its implementation; practical procedures; patients' perceptions; and proposals for developing it in the profession.

Discussion : Active listening is a realistic practice for the liberal physiotherapist. The difficulties are balanced by the gain of time and reliability in the diagnosis, the relational enrichment of the practice and the improvement of the patients' cooperation. It is implemented for all, with particular attention paid to those whose expectations are higher, including chronic pain patients. It is the foundation of care, which it supports and deepens at all stages.

Conclusion : Active listening takes into consideration the patient in his or her entirety and makes it possible to build a solid therapeutic alliance, to give more meaning to the treatment and more tools to the patient to act on his or her health and life. It also questions the representations of the profession, the place of the relationship and that of the techniques.

Key words : "chronic pain", "active listening", "private practice" "physiotherapy", "patient-centered", "therapeutic relationship"