Une visite à domicile : Bienvenue chez l'autre

Gladys Delessert, Héloïse Luy, Salvatore Freda

Novembre 2007

Structure thérapeutique de la Fondation Ethique Familiale

Résumé

Les visites à domicile représentent un atout précieux auprès des familles confrontées à la maltraitance. Presque toujours bien ressenties, elles permettent à la fois de soutenir de façon concrète les familles en catalysant sur le terrain les interactions favorables, et d'exercer une certaine surveillance pour assurer la protection des membres les plus vulnérables. L'équipe des VAD donne dans cet article un aperçu de son travail.

Se rendre dans le lieu de vie des patients n'est pas une mince affaire : cet espace, très intime, représente l'interface centrale où les membres d'une famille vivent, transmettent et partagent des règles, des traditions, des difficultés, ou même des secrets, qui constituent autant de spécificités à la vie de chacun d'entre eux. Ils sont les maîtres du lieu, et tout professionnel doit s'y rendre, tout d'abord, avec beaucoup de respect, de bienveillance et d'esprit d'ouverture, un peu à la manière d'un anthropologue se pliant aux règles d'une tribu, à des fins d'observation du système familial, ainsi que de l'établissement d'une bonne alliance. Chacun se doit d'apprivoiser l'autre, sans s'y dissoudre, une VAD pouvant être vécue comme intrusive ou salutaire, selon la famille ou le contexte d'intervention.

C'est alors à la fois un honneur et une inquiétude pour la famille d'introduire pour la première fois les VAD dans sa sphère privée. Une fois l'alliance établie, la notion d'hospitalité reprend en général le dessus. Certains proposent spontanément la visite des lieux, le café. L'équipe pénètre ainsi souvent dans les lieux de vie et même les chambres à coucher, avec la confiance de ses hôtes, ce qui permet de mieux se rendre compte de l'environnement des patients ou de leur isolement.

L'intervention des VAD est complémentaire à la thérapie prodiguée à la CIMI, spécialisée dans le soin aux familles confrontées aux maltraitances intrafamiliales. Les objectifs des VAD, ainsi que la fréquence du suivi, sont déterminés ensemble avec l'équipe thérapeutique. Cette prise en charge particulière est mise en oeuvre après avoir été discutée et approuvée par la famille. Elle se définit, de manière générale, par l'intervention de deux membres de l'équipe thérapeutique au domicile de la personne/famille. La co-vision rend mieux compte du travail effectué en équipe, notamment en présence d'une famille nombreuse. Par ailleurs, il ne faut pas oublier le facteur sécuritaire que représente le travail à deux, par exemple dans une situation de tension majeure, voire de conflit ouvert. Les thérapeutes qui effectuent les VAD vivent également une expérience « impliquante »: ils sont plus vulnérables sur le territoire de l'autre que dans un cabinet de consultation; et aussi, sujets à des résonances particulières les obligeant à renforcer en permanence leurs propres ressources. L'on évite par ailleurs de tomber dans le piège de la familiarité, ce qui pourrait rendre ambigue la relation soignant-soigné.

Les VAD peuvent être soit ponctuelles, soit se dérouler sur une certaine durée. L'équipe travaille avec chacun des membres de la famille sur les ressources individuelles et familiales, en utilisant, entre autres, les outils systémiques usuels : partialité multidirectionnelle, recadrage, confrontation, modeling, médiation, sans oublier l'humour et la créativité.

Grâce à la pratique des VAD, l'équipe propose, une fois la confiance acquise, une forme de relation alternative par rapport aux relations communautaires habituelles. Elle encourage l'expression de la famille dans une parole nouvelle, plus significative, et favorise une récolte d'informations qu'il serait moins aisé d'obtenir dans le contexte thérapeutique habituel. Ce type d'intervention insuffle en quelque sorte une partie de la « culture du cabinet » (pour reprendre une formule de Christian Beels) au sein d'une famille, lui permettant de d'utiliser, de manière autonome, sa propre créativité dans la résolution des problèmes présents ou à venir.

L'équipe travaille de façon souple et mobile, souvent le soir, quand toute la famille est réunie. En plus de la fonction d'évaluation et de contrôle qui peut être ordonnée par une autorité, cette forme de relation et de soutien vise à apporter une aide ponctuelle, une écoute et une présence chaleureuse. Sa mission prioritaire consiste en l'observation de la personne/famille dans sa sphère privée. Les VAD favorisent l'accès à un membre de la famille qui résiste à venir en consultation, facilitent la mise en confiance et la détection des ressources de chacun, permettent une meilleure qualité de socialisation et d'ouverture, et ce, grâce à des activités variées (conversations, préparation de repas en commun, activités extérieures, sorties, expositions, etc.).

En conclusion, cette approche originale, à la fois directe, humaine et thérapeutique, permet d'ajuster des solutions au contexte particulier de la famille, afin de répondre au mieux aux difficultés qui lui sont propres. Lorsqu'on sait que la souffrance tend à rigidifier les relations sociales, « l'espace thérapeutique » du lieu de vie donne aux familles la possibilité de rendre plus fluide le mouvement de l'intérieur vers l'extérieur.

Gladys DELESSERT, responsable des visites à domicile (VAD)

Héloïse LUY, psychologue

Salvatore FREDA, psychologue

Lectures :

BEELS Ch (2000). *A different story… The rise of narrative in psychotherapy* : Phoenix.

BLOCH D.A. (1979) *Techniques de base en thérapie familiale* : Delarge.