

**Présentation et modérateur de la demi-journée**  
**Dr Jean-Luc MOREAU - Médecin Addictologue - Hôpital Départemental Felleries-Liessies**



« *Les grandes lignes de l'analyse transactionnelle depuis le père fondateur Éric Berne jusqu'à nos jours* »  
**Romuald CAQUIERE - Praticien en Analyse Transactionnelle - Hôpital Départemental Felleries-Liessies**

L'analyse transactionnelle (A.T), créée par **Éric Berne**, est une **théorie de la personnalité et de la communication**. Éric Berne, voulait mettre en place une thérapie simple et fonctionnelle autour du langage. Chaque individu est décrit selon ses comportements, ses émotions et ses pensées. L'A.T peut s'appliquer dans différents champs (clinique, guidance, éducation et organisation). Il existe **quelques outils** pour travailler l'analyse transactionnelle :

- **Transactions des états du Moi**

Les états du Moi sont au nombre de 3 : **Parent - Adulte - Enfant**. Selon Eric Berne, « *la transaction, constituée d'un seul stimulus et d'une seule réaction, verbaux ou non, est l'unité d'action sociale* ». Il existe 3 types de transactions : parallèles, croisées et doubles.

- Parallèles: L'état du Moi visé est celui qui répond (P-P ; A-A ou E-E) - la communication peut durer indéfiniment.
- Croisées: L'état du Moi n'est pas celui qui répond - la communication s'interrompt.
- Doubles: 2 niveaux de communication : apparent (niveau social) et caché (niveau psychologique)

- **Jeux psychologiques**

Les 6 formes de structuration (*retrait, rituel, passe-temps, activité, jeu, intimité*), le schéma de la formule de jeu psychologique par Éric Berne, le triangle de Karpmann (jeux de rôles).

- **Positions de vie**

Ce sont des croyances fondamentales sur soi-même ou les autres. Elles permettent de justifier ses comportements et décisions. Franck Ernst en a fait une représentation « O.K Corral ».

- **Scénario**

C'est un plan de vie basé sur une décision prise dès l'enfance. Voir le diagramme de la matrice de Steiner.

- **Contrat**

Le contrat permet de mettre au clair les objectifs à atteindre par la personne. Cela a pour effet de l'engager dans le changement, d'impliquer sa responsabilité et de le mettre à un plan d'égalité avec le thérapeute dans la réussite du projet.

L'analyse transactionnelle est une **théorie humaniste**. Ce sont les individus qui décident de leur destinée et les décisions peuvent changer.

**« Comment utilisons-nous l'analyse transactionnelle au quotidien dans notre post-cure ? »  
Christine LEROY et Nathalie SCHOUPE - Infirmières - Hôpital Départemental Felleries-Liessies**

Les infirmières en postcure doivent **trouver le lien existant entre le produit et la communication du patient**. Elles cherchent quels sont les problèmes de communication qui sont généralement en amont de l'alcoolisme. Il est alors d'autant plus important de s'attaquer aux problèmes de communication puisqu'ils menacent la reprise de la consommation. Il faut analyser les **problèmes de communication** non pas comme résultant de l'addiction (perception du patient) mais comme étant en amont de l'alcoolisme.

En accord avec l'analyse transactionnelle, on reconnaît trois figures privilégiées de l'alcoolodépendant :

- L'enfant soumis
- L'enfant rebelle
- Le parent nourricier

En postcure, il faut amener le patient à comprendre les bénéfices secondaires qu'il obtient en se positionnant dans un certain État du Moi. En effet, le fait qu'il soit isolé dans un cas de figure face à l'alcool (comme celle de victime par exemple) peut amener en retour des situations confortables (comme le déresponsabiliser de son problème).

Le travail à réaliser est axé sur la prise de conscience de ces bénéfices et de la motivation pour les abandonner, au profit d'autres bénéfices acquis dans le changement (une meilleure maîtrise de son image, un rôle social affirmé...).

Les infirmières demandent également aux personnes de se positionner dans le triangle de Karpmann. Le dépendant peut se positionner dans deux situations :

- **En victime**, qui permet de se déresponsabiliser des actes commis
- **En sauveteur**, qui justifie, par le besoin d'amour et de reconnaissance par l'entourage, l'impossibilité de s'occuper de soi

L'équipe infirmière amorce aussi le troisième angle de Karpmann, qui est celui du **persécuteur**, pour donner matière à réflexion sur la possibilité pour le patient d'avoir fait du mal autour de soi. Cette prise de conscience ne doit cependant pas accentuer la culpabilité.

Cet atelier est réalisé en **3<sup>e</sup> et 4<sup>e</sup> semaines de postcure** (une postcure = 7 semaines) à l'Hôpital Départemental de Felleries-Liessies. Madame Leroy et madame Schouppe soulignent un fort investissement des patients ainsi qu'un grand intérêt à cet atelier.

**« Perspectives d'avenir - Comment utiliser au mieux l'analyse transactionnelle en pratique avec nos patients, en individuel et en groupe ? »**

**Micaela SALGARELLA - Psychologue - Hôpital Départemental Felleries-Liessies**

Micaela Salgarella anime des ateliers d'analyse transactionnelle avec des patients volontaires en fin de postcure (6<sup>e</sup> et 7<sup>e</sup> semaines) : l'idée est de travailler autour des **notions d'estime et d'affirmation de soi, de communication et de gestion des émotions**.

Après avoir abordé les notions d'État du Moi et de transaction, les patients peuvent manipuler des « situations exemples » préparées par l'équipe. Cet atelier permet aux patients de se projeter dans des situations concrètes et de les préparer à gérer leurs émotions en sortie de postcure.

**« Perspectives d'avenir - Comment utiliser au mieux l'analyse transactionnelle en pratique avec nos patients, en individuel et en groupe ? »**

**Johanne WALDNER - Psychologue - Centre Hospitalier d'Avesnes**

Johanne Waldner accompagne les patients vers plus d'autonomie pour qu'ils réussissent leur sortie après la postcure. L'objectif est d'avoir une conscience claire, une certaine spontanéité et une authenticité dans les échanges, et de pouvoir recréer une intimité avec l'autre, face à l'autre. L'individu est invité à devenir responsable dans la prise en charge de ses besoins, de savoir reconnaître ses manques et de trouver les réponses pour les satisfaire, pour les gérer. Cet atelier permet de travailler sur les sentiments, les besoins et le comportement afin d'apprendre au patient à bien se connaître sur ses propres fonctionnements.

**Pause - Collation organisée par le laboratoire MERCK Serono**



La **thérapie familiale** considère les troubles psychologiques et comportementaux du membre d'un groupe comme un symptôme du dit groupe, généralement la famille. Le problème vient donc du groupe et des interactions qui y existent, et non pas d'un seul individu. On part du principe que la somme des interactions est supérieure à chaque interaction individuelle accumulée.

La thérapie familiale passe par plusieurs stratégies :

- **Le recadrage positif** : Le problème cesse d'être un problème. L'alcool doit être remis à sa place, il n'est pas uniquement un problème, il a pu être un soutien à certains moments de la vie. L'idée est de dédramatiser le problème pour mieux le cerner.
- **La prescription du symptôme** : Formuler les problèmes, les rendre concrets.
- **Les choix illusoire**s : Proposer un éventail de possibilités pour que le patient puisse faire un choix, tout en écartant les solutions miracles et illusoire.
- **Motivation minimale** : Rendre le patient actif. Lui faire réaliser un acte minimal qui représente cependant une révolution dans son quotidien.

Certains outils sont mis à l'épreuve :

- **Le génogramme** : *Représentation graphique codifiée* de l'arbre généalogique. Il permet de représenter l'espace inter-psychique du système d'un individu, et de saisir la famille comme atome social.
- **Le géosociogramme** : *Représentation fantasmatique*, réalisée par le patient, qui sert à comprendre les relations familiales (mode de communication, relations, maladies, problèmes sociaux et expériences traumatisantes).

La thérapie familiale, tout comme l'analyse transactionnelle, sont des techniques interventionnistes qui nécessite de travailler sans filet. La thérapie familiale est encore peu utilisée en France, en comparaison à d'autres pays européens. Néanmoins, chacun utilise certains outils de cette théorie même sans avoir un atelier de thérapie familiale.

« Témoignage d'une évolution de personnalité »

Jacques D - A.A

**Vous pouvez également consulter tous les diaporamas projetés lors de cette demi-journée afin de compléter cette synthèse.**