

La guérison et la conscience 10^e partie

La relation docteur / patient

Prenons le temps ensemble de faire un examen approfondi de la relation docteur /patient en ce qui concerne les quatre quadrants. Nous avons pour but dans un premier temps de vous aider à comprendre votre rôle dans la dynamique ci-haut mentionnée et dans un deuxième temps d'augmenter également la compréhension des docteurs parce que nous savons que plusieurs lisent ces articles.

Dans le quadrant supérieur droit (individuel et extérieur), nous pouvons observer par exemple la quantité et la qualité de temps passé à demander les questions, répondre aux questions, examiner le patient et de faire les recommandations appropriées. Nous pouvons comparer le temps à expliquer et le temps à écouter.

Dans le quadrant supérieur gauche (individuel et intérieur) on retrouve le sentiment intérieur du patient face à certains éléments de la rencontre avec le docteur. Ici nous avons la peur de ce qui se passe, la frustration de ne pas être compris ou entendu et le jugement envers le docteur, la confiance que nous mettons dans la profession consultée, etc. Nous avons également dans ce quadrant les sentiments du docteur, ses perceptions, ses croyances. On retrouve également ses états d'esprit comme par exemple le sentiment de ne pas être à la hauteur, le manque d'intérêt, ses propres préoccupations et son attitude en général envers les patients. Tous ces éléments viennent incontestablement influencer la façon dont le patient et le docteur réagiront et se comporteront. L'information de ces deux quadrants peut même influencer la réponse du patient aux différents traitements.

Dans le quadrant inférieur gauche (collectif intérieur) à la fois le docteur et le patient fonctionnent dans une conscience collective et différents contextes culturels qui vont influencer leur relation. Par exemple une patiente peut avoir une confiance absolue dans l'autorité, le savoir, et la justesse des interventions de son médecin. Cette attitude va influencer la façon de se comporter de la patiente. Elle sera plus encline à suivre à la lettre les recommandations, à fournir toutes les informations possibles et à agir de façon pro active avec son docteur. Le docteur à son tour sera également influencé par la croyance de sa profession. Par exemple dans un cas d'infection un médecin prescrira des antibiotiques. Un chiropraticien interviendra sur le système nerveux, sachant que ce dernier a une influence directe sur le système immunitaire. Ces différentes approches et croyances influenceront dramatiquement l'attitude et le comportement de ces deux différents professionnels.

Dans le quadrant inférieur droit (collectif extérieur), nous retrouvons l'influence de l'organisation. Par exemple est-ce que le traitement se déroulera en institution, en pratique privée ou même à la maison? Est-ce que les soins sont couverts par l'assurance maladie ou les compagnies privées? Est-ce que la société paiera pour mes soins ou dois-je assumer ces coûts moi-même? Si je paie moi-même, dois-je m'attendre à un meilleur service?

Comme on peut le constater, il y a une foule de facteurs qui influenceront la qualité de la relation patient/docteur. Cette qualité de la relation viendra à son tour changer ou teinter la valeur de tout ce qui se passera entre le docteur et le patient. Nous n'avons qu'à considérer le diagnostic, le traitement et ultimement le processus de guérison ou le cours de la maladie.

Intérieur individuel	Extérieur individuel
<ul style="list-style-type: none"> • Est-ce que je me sens écouté, compris ? • Est-ce que je suis en confiance ? • La confiance face à son docteur • L'état d'esprit du docteur. • Son jugement face au patient. • La confiance de ses interventions. 	<ul style="list-style-type: none"> • Temps passé à la consultation. • Le temps passé à l'examen. • Le temps passé à expliquer.
Intérieur collectif	Extérieur collectif
<ul style="list-style-type: none"> • Confiance à la profession (Sait tout, connaît tout). • Conscience collective face à la profession. • Confiance culturelle face au traitement (chimiothérapie, antibiotique, etc.). 	<ul style="list-style-type: none"> • Hôpitaux • Pratique privée • Assurance-maladie • Assurance privée • Rapport qualité/prix

Cette réflexion nous conduit aux questions suivantes

- 1) Avons-nous bien regardé les 4 quadrants?
- 2) Avons-nous complètement incorporé le plein potentiel des quatre quadrants?
- 3) Est-ce que nous considérons l'influence réciproque des facteurs des quatre quadrants?

Bien qu'il soit difficile de toujours prendre en considération chacun des quadrants dans toutes les interventions, nous devons établir une structure qui facilite son application. C'est le rôle du docteur peu importe sa discipline. C'est également le rôle du patient qui désire recevoir des soins complets. Pensez à une visite chez le dentiste, chez le médecin et au garage. Quels quadrants sont particulièrement considérés et quels quadrants sont pratiquement ignorés.

Pensez à une visite à la clinique et faites le même exercice. Si vous le désirez vous pouvez nous écrire vos observations et nous les commenterons avec plaisir.

Le prochain atelier régulier en français sera le mercredi 31 mars 2010 à 19 heures. Nous aurons aussi un atelier sur LA TRIADE DU CHANGEMENT le 14 avril, sur le NIVEAU 2 d'ajustement le 28 avril et sur l'Intégration somato respiratoire le 5 mai toujours à 19 heures. Nous avons des feuilles d'inscription pour un atelier qui explique le NIVEAU 3 d'ajustement, un autre SUR LES 4 SAISONS et une autre sur LES 5 CADEAUX DE LA COLONNE VERTÉBRALE. Lorsque nous aurons 12 noms sur une de ces feuilles d'inscriptions nous céderons un atelier.

Dr Pierre Bernier, D.C. 29.03.10

Droits d'auteur Pierre Bernier, D.C.

Ne peut être reproduit que dans son intégralité.

Visitez notre site : www.chironetwork.org

Pour recevoir l'article de la semaine gratuitement, par courriel, écrivez-nous chirostjoseph@hotmail.com avec la mention « inscrire ».