

UNIVERSITE PARIS XI  
FACULTE DE MEDECINE PARIS SUD

**Thèse pour le  
Doctorat en médecine**

Année 2013

N°

Présentée et soutenue publiquement le 12 juin 2013

Par **Adeline BOSC**

Née le 12 avril 1982 à Angers

**Représentations sociales de l'hypnose chez les  
patients de médecine générale n'ayant jamais eu  
recours à l'hypnose**

Etude qualitative en Ile de France, Bretagne et Pays de Loire

Président de thèse : Professeur Rissane OURABAH

Directeur de thèse : Docteur François RAINERI

# Remerciements

## **A Monsieur le Professeur Rissane OURABAH**

Merci de m'avoir fait l'honneur d'assurer la présidence de cette thèse.

## **A Monsieur le Docteur François RAINERI**

Merci de votre aide, merci de m'avoir fait partager votre expérience et de l'intérêt que vous avez porté à ce travail.

## **A Monsieur le Docteur Guillaume COINDARD**

Merci de votre aide, de vos encouragements et de votre disponibilité, vos conseils m'ont été précieux.

## **A Monsieur le Professeur Patrice MARIE**

Merci d'avoir accepté de faire partie du jury de cette thèse, merci pour tous les conseils que vous m'avez donnés ces dernières années.

## **A Monsieur le Professeur Alain BOISSONNAS**

Merci d'avoir accepté de faire partie du jury de cette thèse malgré la charge de travail qui vous incombe.

## **A Monsieur le Docteur Jean Becchio**

Merci de m'avoir enseigné l'hypnose médicale et de m'avoir donné les connaissances nécessaires à l'élaboration de ce travail.

## **Abréviations**

**CHU** : Centre Hospitalier Universitaire

**DU** : Diplôme Universitaire

**DIU** : Diplôme Inter-Universitaire

**IRM** : Imagerie par Résonance Magnétique

**TEP** : Tomographie par Emission de Positons

**OMS** : Organisation mondiale de la santé

**CCAM** : Classification Commune des Actes Médicaux

**HAS** : Haute Autorité de la Santé

**AFSSAPS** : Agence française de sécurité sanitaire des produits de santé

**IFH** : Institut Français d'Hypnose

**AFHyp** : Association Française d'HYpnose

# Table des matières

|   |          |
|---|----------|
| <b>Introduction</b>   | <b>8</b> |
| L'hypnose médicale aujourd'hui .....  | 8        |
| 1.1. L'enseignement de l'hypnose médicale .....   | 8        |
| 1.1.1. L'enseignement en France .....   | 8        |
| 1.1.2. En Europe et ailleurs dans le monde .....  | 9        |
| 1.2. Définition de l'hypnose médicale .....   | 10       |
| 1.2.1. Des définitions protéiformes .....   | 10       |
| 1.2.2. Les constats physiologiques .....  | 11       |
| 1.3. L'efficacité de l'hypnose .....  | 13       |
| 1.3.1. L'efficacité de l'hypnose médicale sur la douleur .....  | 13       |
| 1.3.2. L'efficacité de l'hypnose en psychologie et psychiatrie .....  | 14       |
| 1.3.3. L'efficacité de l'hypnose médicale dans d'autres domaines .....  | 15       |
| 1.3.4. L'hypnose améliore la relation aux patients .....  | 16       |
| 1.3.5. Les variations interindividuelles de la susceptibilité hypnotique .....                                    | 16       |
| 1.3.6. L'utilisation de l'hypnose en milieu hospitalier .....   | 16       |
| 1.3.7. L'hypnose et les recommandations de prise en charge .....  | 17       |
| 1.3.8. L'hypnose en soins ambulatoires .....  | 18       |
| 2. L'origine des représentations de l'hypnose .....   | 18       |
| 2.1. Une image véhiculée dans la culture populaire du XXème siècle et fondée sur<br>l'histoire de l'hypnose ..... | 18       |
| 2.1.1. L'hypnose dans la culture populaire .....  | 18       |
| 2.1.2. Les fondements historiques .....   | 19       |
| 2.2. Les utilisations non médicales de l'hypnose .....  | 20       |
| 2.3. La difficile reconnaissance de l'hypnose en médecine .....   | 20       |
| 3. L'intérêt d'une étude sur les représentations de l'hypnose pour les médecins<br>généralistes .....             | 20       |
| 3.1. Des représentations omniprésentes en médecine générale .....   | 20       |
| 3.1.1. Définition des représentations .....   | 20       |
| 3.1.2. Les représentations en médecine .....  | 21       |
| 3.1.3. Les origines des représentations en médecine .....   | 21       |

|  |           |
|--|-----------|
| 3.2. Les particularités des représentations de l'hypnose .....                 | 22        |
| <b>Matériel et méthodes</b>  | <b>23</b> |
| 1. L'étude qualitative .....   | 23        |
| 2. Le recrutement des patients .....   | 23        |
| 3. Le déroulement des entretiens .....   | 24        |
| 4. L'analyse des résultats .....   | 25        |
| <b>Résultats</b>   | <b>27</b> |
| 1. Caractéristiques de la population .....                                     | 27        |
| 2. Résultats de l'analyse qualitative .....                                    | 28        |
| 2.1. Les origines des représentations de l'hypnose .....                       | 29        |
| 2.1.1. Une méconnaissance de l'hypnose médicale .....                          | 29        |
| 2.1.2. La confusion avec l'hypnose de spectacle .....                          | 29        |
| 2.1.3. L'influence des médias .....  | 30        |
| 2.1.4. L'influence de l'entourage .....  | 30        |
| 2.1.5. L'influence de la religion .....  | 30        |
| 2.1.6. Les représentations de la médecine générale et des médecines parallèles | 31        |
| 2.1.6.1. Les représentations de la médecine générale .....                     | 31        |
| 2.1.6.2. Les représentations des médecines parallèles .....                    | 33        |
| 2.1.7. Deux profils de patients différents .....                               | 34        |
| 2.2. Des représentations fantasmatisques .....                                 | 36        |
| 2.2.1. La perte de contrôle et la soumission .....                             | 36        |
| 2.2.2. L'hypnose est une sorte de sommeil .....                                | 37        |
| 2.2.3. L'amnésie sous hypnose .....  | 37        |
| 2.2.4. Tout le monde ne peut pas être hypnotisé .....                          | 37        |
| 2.2.5. Le déroulement d'une séance d'hypnose médicale .....                    | 37        |
| 2.2.6. L'hypnose ne traite que les problèmes psychiques .....                  | 38        |
| 2.2.7. L'hypnose n'est pas du ressort du médecin généraliste .....             | 38        |
| 2.2.8. L'hypnose est un phénomène paranormal .....                             | 39        |
| 2.2.9. L'hypnose peut présenter des dangers .....                              | 39        |

|  |           |
|--|-----------|
| 2.2.10. Le parallèle avec les sectes et le charlatanisme.....  | 40        |
| 2.3. L'application en médecine générale .....  | 41        |
| 2.3.1. Un besoin d'informations complémentaires sur l'hypnose médicale .....                         | 41        |
| 2.3.2. La notion de confiance .....  | 41        |
| 2.3.3. L'avis du médecin traitant .....  | 42        |
| <b>Discussion</b>  | <b>43</b> |
| 1. Matériels et méthode .....  | 43        |
| 1.1. Concernant le matériel.....   | 43        |
| 1.2. Concernant la méthode.....  | 44        |
| 2. Résultats .....   | 44        |
| 2.1. Des représentations de l'hypnose homogènes .....  | 44        |
| 2.1.1. Une saturation précoce .....  | 44        |
| 2.1.2. Les représentations sociales de l'hypnose .....   | 44        |
| 2.1.3. L'hypnose, entre craintes et attirances .....   | 45        |
| 2.1.3.1. Deux profils de patients différents avec des attentes différentes                           | 45        |
| 2.1.3.2. L'importance des différents modèles de relation médecin-patient                             | 47        |
| 2.1.3.3. La notion de confiance.....   | 48        |
| 2.2. L'origine des représentations de l'hypnose .....  | 48        |
| 2.2.1. La contradiction entre les connaissances de l'hypnose et ses représentations<br>Sociales..... | 48        |
| 2.2.2. La confusion avec l'hypnose de spectacle.....   | 49        |
| 2.2.3. La place du magico-religieux .....  | 50        |
| 2.2.4. Les origines historiques .....  | 51        |
| 2.3. La place de l'hypnose en médecine générale .....  | 51        |
| 2.3.1. L'évolution de la médecine et des médecines alternatives .....                                | 51        |
| 2.3.1.1. Un recours facile à la médecine moderne et scientifique .....                               | 51        |
| 2.3.1.2. L'attirance pour les médecines alternatives .....   | 52        |
| 2.3.2. Le médecin généraliste et la pratique de l'hypnose .....                                      | 53        |
| <b>Conclusion</b>  | <b>55</b> |
| <b>Bibliographie</b>   | <b>56</b> |

|   |           |
|---|-----------|
| <b>Annexes</b>  | <b>58</b> |
| 1. Annexe 1 : Diverses études sur l'efficacité de l'hypnose médicale .....      | 58        |
| 2. Annexe 2 : Document d'information remis au patient lors du recrutement ..... | 61        |
| 3. Annexe 3 : Les grilles de lecture de l'étude .....                           | 61        |
| <br>  |           |
| <b>Résumé</b>   | <b>90</b> |
| <br>  |           |
| <b>Abstract</b>   | <b>91</b> |

### **Table des figures**

**Figure 1** : Profession des stagiaires formés à l'Institut Français d'Hypnose

### **Table des tableaux**

**Tableau I** : La grille d'entretien

**Tableau II** : Caractéristiques des participants

**Tableau III** : Principaux thèmes émergents de l'étude

**Tableau IV** : Nombre d'hypnothérapeutes inscrits sur les annuaires de l'IFH et de l'AFHyp en fonction des départements et de la densité de population

**Tableau V** : Comparaison des différents modèles de relation médecin-patient retenus par Emmanuel et Emmanuel (1992)

# **INTRODUCTION**

## **1. L'hypnose médicale aujourd'hui**

### **1.1. L'enseignement de l'hypnose médicale**

#### **1.1.1. L'enseignement en France**

Depuis plusieurs décennies, l'hypnose médicale fait son retour en médecine et notamment en médecine générale. Le nombre de Diplômes Universitaires d'hypnose médicale proposé par les facultés de médecine française s'accroît progressivement. Actuellement, ces formations universitaires sont dispensées :

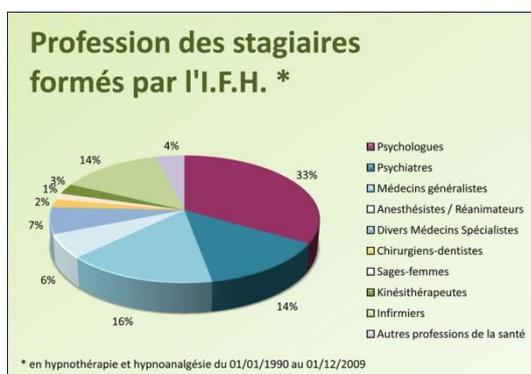
1. à la faculté de médecine Paris Sud où le responsable universitaire est le Pr P. Hardy (chef de service de psychiatrie au C.H.U du Kremlin-Bicêtre) et le directeur de l'enseignement le Dr J. Becchio (médecin généraliste),
2. à la faculté de médecine Paris VI où le responsable universitaire est le Pr P. Coriat (chef de service d'anesthésie-réanimation à l'hôpital de la Pitié-Salpêtrière) et le directeur de l'enseignement le Dr J-M. Benhaiem,
3. à la faculté de médecine de Montpellier/ Nîmes où le responsable universitaire est le Pr Philippe Coubes (neurochirurgie pédiatrique au C.H.U. de Montpellier) et le directeur de l'enseignement le Dr Isabelle Nickles (médecin généraliste)
4. à la faculté de médecine Antilles-Guyane où les formateurs sont le Dr J-C. Espinosa (neuropsychiatre) et le Dr G. Berard (médecin généraliste),
5. à la faculté de médecine de Toulouse où le responsable universitaire est le Professeur L. Schmitt (chef de service de psychiatrie au C.H.U. de Toulouse) et le directeur de l'enseignement le Dr L. Ametepe (psychiatre),
6. à la faculté de médecine Bordeaux 2 où les responsables universitaires sont les Pr P. Maurette (service d'anesthésie-réanimation III du C.H.U. de Bordeaux) et Pr B. Brochet (département de Neurologie du C.H.U. de Bordeaux) et le coordinateur de la formation

le Dr F. Lakdja (département d'anesthésie-réanimation- algologie de l'institut Bergonié, Centre Régional de Lutte contre le Cancer à Bordeaux).

Il existe également des Diplômes Universitaires dans les facultés de médecine françaises ayant un module d'hypnose, comme le D.U. de Sexualité Humaine de la Faculté de Médecine Paris XIII-Bobigny, le D.U. de douleur aigue de la faculté de médecine de Lille, le D.I.U. de soins palliatifs du C.H.U. de Rennes...

De nombreux organismes privés proposent aussi une formation à l'hypnose médicale, comme l'Institut Français d'hypnose dirigé par D. Michaux (psychologue), L'Association Française d'Hypnose dont le président est le Dr J. Becchio (médecin généraliste directeur de l'enseignement du D.U. d'hypnose clinique à Paris Sud), L'Association Française pour l'Etude de l'Hypnose Médicale dont le président est le Dr Benhaïem (médecin généraliste directeur de l'enseignement du D.U. d'hypnose à Paris VI) , l'Institut Milton H. Erickson...

Ces formations s'adressent aux professionnels de santé. La part de médecins généralistes formés est non négligeable. Elle représente 16% des professionnels formés à l'institut français d'hypnose (*Figure 1*).



**Figure 1** : Profession des stagiaires formés à l'Institut Français d'Hypnose

### 1.1.2. En Europe et ailleurs dans le monde

L'hypnose est couramment utilisée par les médecins anglo-saxons. Elle fait partie de la formation initiale des médecins généralistes en Norvège et est optionnelle en Angleterre.

## 1.2 Définition de l'hypnose médicale

### 1.2.1 Des définitions protéiformes

Nous retrouvons dans la littérature de nombreuses définitions qui ont évolué avec l'histoire de l'hypnose et aujourd'hui avec l'objectivation de l'état hypnotique par la science.

Selon Milton H. Erickson en 1980, l'hypnose est *Un état de conscience dans lequel vous présentez à votre sujet une communication, avec une compréhension et des idées, pour lui permettre d'utiliser cette compréhension et ces idées à l'intérieur de son propre répertoire d'apprentissages.*

L'encyclopédie médico-chirurgicale donne la définition suivante en 1991 (d'après Jean Godin, fondateur de l'Institut Milton Erickson de Paris) : *L'hypnose est un mode de fonctionnement psychologique dans lequel un sujet, grâce à l'intervention d'une autre personne, parvient à faire abstraction de la réalité environnante tout en restant en relation avec l'accompagnateur. Ce « débranchement de la réaction d'orientation à la réalité extérieure », qui suppose un certain « lâcher-prise », équivaut à une façon originale de fonctionner, à laquelle on se réfère comme à un état. Ce mode de fonctionnement particulier fait apparaître des possibilités nouvelles : par exemple des possibilités supplémentaires d'action de l'esprit sur le corps, ou de travail psychologique à un niveau inconscient.*

La society of psychological hypnosis (section 30 de l'American Psychological Association) propose la définition et la description suivante de l'hypnose en 2007 : *L'hypnose implique habituellement une introduction à cette procédure durant laquelle le sujet sait que des suggestions d'expériences imaginatives vont lui être proposées.*

*L'induction hypnotique est une suggestion initiale à utiliser sa propre imagination; elle peut revêtir plusieurs formes. La procédure hypnotique est utilisée afin d'encourager les réponses aux suggestions. Lors de l'utilisation de l'hypnose, une personne (le sujet) est guidée par une autre (l'hypnothérapeute) afin de répondre à des suggestions de changements au travers d'expériences subjectives de modifications de perceptions, de sensation, d'émotion ou de comportement. Les personnes peuvent apprendre l'autohypnose, et s'administrer elles mêmes les procédures hypnotiques. Si les sujets répondent aux suggestions hypnotiques, il*

*est en général admis qu'il y a eu une induction. Certains pensent que ces expériences et ces réponses hypnotiques seraient caractéristiques d'un état de conscience particulier. Si pour certains, il n'est pas jugé nécessaire d'utiliser le mot hypnose, d'autres l'estiment absolument nécessaire.*

*Les détails des procédures et suggestions hypnotiques seront différents en fonction des objectifs des praticiens, et selon que ce soit dans le cadre d'une recherche ou d'une prise en charge clinique. Classiquement la procédure hypnotique implique des suggestions de relaxation, cependant la relaxation n'est pas nécessaire pour parvenir à un état hypnotique, et différentes variétés de 50 suggestions peuvent être utilisées, y compris celles qui encouragent à augmenter son état d'alerte.*

*Les suggestions qui permettent d'approfondir cet état et d'en évaluer la profondeur en les comparant aux résultats des échelles standardisées peuvent être utilisées dans un cadre clinique ou de recherche.*

*Comme la majorité de la population répond au moins à quelques suggestions, les scores aux échelles standardisées s'échelonnent de négligeable à fortement suggestible.*

*Traditionnellement, les résultats sont catégorisés en faiblement, moyennement et fortement répondeur. Comme dans le cas d'autres échelles de mesures des marqueurs psychologiques de l'attention et de l'éveil, les signes de profondeur de l'hypnose augmentent avec le score individuel.*

### 1.2.2 Les constats physiologiques

Depuis les années 30, la recherche scientifique se penche sur les phénomènes hypnotiques. L'électroencéphalogramme permet initialement de distinguer l'état hypnotique du sommeil. Les ondes cérébrales enregistrées en électroencephalogramme présentent un mélange d'ondes Alpha (états de relaxation, ou "vigilance reposée" propre aux états méditatifs), Béta (état de veille) et Théta (sommeil). La personne sous hypnose est donc véritablement dans un "quatrième état organismique" (L.Chertok) tout à fait naturel.

Depuis 1985, l'avènement des techniques d'imagerie cérébrale permet d'explorer ce phénomène. La tomographie par émission de position (TEP) et l'IRM fonctionnel mesurent indirectement l'état cérébral en étudiant le flux sanguin dans les différentes zones du cerveau.

Ces techniques d'imageries récentes ont permis de montrer que l'activité corticale n'est pas localisée dans les mêmes régions du cerveau lorsqu'un sujet est en état de veille, en état de relaxation ou sous hypnose.

Une étude de TEP menée par Rainville et coll. en 1999 (39) démontre les effets de l'induction hypnotique sur l'activité cérébrale. Elle rapporte des augmentations du flot sanguin dans des zones corticales occipitales (cortex visuels), dans des zones frontales gauches ou droites, et dans le cortex cingulaire antérieur droit, et des diminutions dans les cortex temporaux et dans les cortex pariétaux, en particulier sur la face médiane des hémisphères. Les études de Maquet et coll. (1999) et Faymonville et coll. (2000) confirment ces résultats.

Ces travaux en imagerie ont une place prépondérante dans la compréhension de la douleur et de l'analgésie sous hypnose. En 2003, l'équipe du Dr Faymonville (14) a démontré que la réduction de la perception de la douleur observée en état hypnotique est corrélée avec l'activité de la partie ventrale du cortex cingulaire antérieur (Annexe 1). Le cortex cingulaire antérieur est connu pour être impliqué dans les processus d'interaction entre les perceptions cognitives et émotionnelles liées aux modifications d'un état attentionnel et émotionnel (9).

Si l'hypnose peut moduler la sensation douloureuse, il a également été démontré qu'elle pouvait modifier différentes perceptions. Par exemple, des hallucinations visuelles, auditives, kinesthésiques ou bien olfactives peuvent être perçues en état d'hypnose (25) (Annexe 1).

La motricité sous hypnose peut se manifester de différentes façons : catalepsie d'un membre, lévitation, déglutition, clonies des paupières... Une étude faite à l'hôpital Raymond Poincaré de Garches (44) compare en IRM fonctionnelle, des mouvements de flexion des mains au repos et sous hypnose chez 10 sujets sains. Les séquences de mouvements faites en éveil simple montre une activation classique des 2 aires motrices frontales. En revanche, pendant l'hypnose il existe une activation particulière des lobes pariétaux (surtout le droit), du cervelet (bilatéral), du cortex préfrontal (bilatéral) et cingulaire antérieur droit et du lobe temporal gauche.

Compte-tenu de ces nouvelles connaissances sur le phénomène hypnotique, une nouvelle définition de l'hypnose est donc proposée par P. Rainville en 2004 (38): « L'expérience hypnotique culmine par un sentiment d'automaticité accompagné d'une modification de l'activité cérébrale suggérant une altération des mécanismes de monitoring des réponses volontaires. Cette modification du soi-agent facilite l'accès aux réponses somatiques involontaires impliquées dans la régulation viscéromotrice. Ainsi, le sentiment normal de contrôle volontaire que nous éprouvons est apparemment associé à une limitation de l'accès à certains mécanismes modulateurs fondamentaux du système nerveux. L'hypnose, en mettant en suspens ce sentiment du soi-agent, augmenterait à la fois le potentiel expérientiel et d'autorégulation somatique. »

Les récentes avancées de la recherche sur le fonctionnement du cerveau pendant l'hypnose permettent de dire qu'il existe une réalité de cet état particulier qu'est l'état d'hypnose. Elles ouvrent également des perspectives intéressantes pour la recherche en neuropsychologie. En effet, l'étude de l'hypnose peut désormais servir de point de comparaison avec l'état de veille pour explorer des phénomènes comme la mémoire, la conscience, les hallucinations...

### **1.3 Efficacité de l'hypnose**

Rappelant que la médecine générale s'adresse à toute la population, sans restriction d'âge, de sexe, de milieu social, d'ethnie ou de religion et à tout problème de santé, aucune catégorie de plainte ou de problème lié à la santé n'est exclue. C'est une médecine globale qui intègre les domaines biomédicaux psychologiques et sociaux, elle traite des liens entre la souffrance et la maladie et intègre dans les décisions les aspects humains et éthiques d'une relation médecin patient fondés sur les relations personnelles durables entre le médecin et son patient (charte de l'OMS). Nous allons donc voir que l'hypnose médicale peut être un outil intéressant pour le médecin généraliste.

#### **1.3.1. L'efficacité de l'hypnose médicale sur la douleur**

La douleur est présente dans 45% des diagnostics réalisés en médecine générale. C'est le symptôme le plus fréquemment pris en charge par le médecin généraliste. Il peut

être soit au premier plan du tableau clinique, isolé ou accompagné d'autres symptômes (céphalées, troubles fonctionnels intestinaux, douleurs lombaires...)

De nombreuses études cliniques ont démontré que l'hypnose avait une réelle efficacité sur la douleur. En 1977, L'équipe de Stern (43) compare l'efficacité de l'hypnose, de l'acupuncture, de la morphine, du diazépam, de l'aspirine et du placebo dans la gestion de la douleur expérimentale à type de stimuli thermiques douloureux froid et ischémique appliqués sur le bras gauche. L'hypnose avec des suggestions d'analgésie, a été la plus efficace dans la réduction de la douleur sur les deux types de stimulus. La réduction de la douleur est plus marquée avec le stimulus thermique que le stimulus ischémique (Annexe 1).

Une étude menée en 1992 par Gutfeld a été menée sur 42 personnes souffrant de migraines. Ces personnes qui avaient mal répondu aux traitements conventionnels, ont été divisés en deux groupes. Un groupe a eu de l'hypnothérapie pour soulager leurs maux de tête quotidiens, le reste a servi de groupe témoin. Le groupe hypnothérapie a réduit la fréquence et la durée des maux de tête, et l'intensité d'environ 30%.

L'hypnose est efficace sur le long terme pour les patients souffrant de fibromyalgie (20).

L'hypnose peut également être utilisée par le médecin généraliste lors d'un geste invasif pour diminuer la douleur et l'anxiété liée à ce geste (26).

L'efficacité de l'hypnose comme technique analgésique est largement démontrée et permet son application dans de nombreux domaines de la médecine générale comme la rhumatologie, l'oncologie, la gastroentérologie, la traumatologie...

### 1.3.2 L'efficacité de l'hypnose en psychologie et en psychiatrie

Les troubles psychologiques ou psychiatriques représentent une part importante des problèmes gérés par le médecin généraliste.

Une étude réalisée à l'université de Montpellier (34) a permis d'évaluer la prévalence des troubles psychiatrique en médecine générale. En tout, 34,1% des patients ont rempli les critères diagnostiques des troubles investigués dans l'étude dont 9,1% de trouble dépressif

majeur, 7,4% de trouble dépressif mineur, 7,5% de trouble panique, 6% d'un autre trouble anxieux, 11,8% d'un trouble somatoforme et 10,9% d'abus ou de dépendance à l'alcool (Annexe 1).

L'hypnose trouve de nombreux champs d'application dans le domaine des troubles psychologiques ou psychiatriques et peut donc être une aide pour le médecin généraliste.

Une étude réalisée en 2007 (1) compare 2 groupes de patients dépressifs recevant soit de l'hypnothérapie soit une thérapie cognitivo-comportementale. Après 16 semaines de thérapie, les 2 groupes sont significativement améliorés mais cette amélioration est plus importante dans le groupe ayant eu l'hypnothérapie. Cet effet a été maintenu à 6 et à 12 mois.

L'hypnose apparaît également comme une aide efficace pour le sevrage tabagique (28) (Annexe1).

L'hypnose peut également être utilisée comme aide à la perte de poids (7), comme aide au sevrage des toxicomanies (36), aide au sevrage alcoolique (23), dans le traitement des troubles sexuels (47), pour les troubles du comportement ou les troubles de la personnalité, mais aussi dans toutes les manifestations du stress (insomnies, phobies, palpitations, certaines maladies dermatologiques...)

### 1.3.3 L'efficacité de l'hypnose médicale dans d'autres domaines

L'hypnose médicale peut également s'appliquer à de nombreux autres problèmes de santé comme l'hypertension artérielle (17), l'asthme (30) (Annexe1), les acouphènes (2), l'impuissance sexuelle (10) l'incontinence urinaire (16)...

Actuellement, la recherche se penche sur l'effet que pourrait avoir notre cerveau sur l'immunité. Dans une étude réalisée en avril 2010 au Canada (42), il a été démontré qu'un groupe de patients à qui on montrait des images de maladies infectieuses (pustules, abcès...) pendant 30 minutes, produisaient un plus grand nombre d'interleukine-6 (spécialisées dans la lutte contre les infections) qu'un deuxième groupe de patients à qui on montrait des

images d'armes à feu. Ceci nous permet de dire que des stratégies mentales (comme l'hypnose) pourraient avoir également une influence sur le système immunitaire.

#### 1.3.4 L'hypnose améliore la relation aux patients

L'hypnose est une approche thérapeutique centrée sur la communication. Le médecin et le patient travaillent ensemble avec un objectif commun. D'après le Dr Rault : *L'hypnose nous montre que nous pouvons influencer de façon importante le comportement de nos patients. Cette influence ne peut se séparer du but thérapeutique commun au couple patient-soignant qui rend la démarche éthique* (40).

La qualité de cette relation est essentielle. *A peine établi le climat de confiance et de sécurité, la relation est déjà thérapeutique. Les stratégies de changement que mettra en place le thérapeute s'en trouveront significativement facilitées [...]*(41)

#### 1.3.5 Les variations interindividuelles de la susceptibilité hypnotique

La susceptibilité hypnotique est l'aptitude d'une personne à induire pour elle-même un état hypnotique. Elle est variable d'un individu à un autre. D'après M.H. Erickson, 95% des personnes qui le souhaitent sont hypnotisables. Selon l'échelle de « susceptibilité hypnotique » mise au point par l'université de Stanford (48), 5% de la population générale est réfractaire à l'hypnose et 10 % des personnes seulement parviennent à entrer rapidement en état d'hypnose profonde.

La susceptibilité hypnotique varie en fonction de l'âge (32). Elle est maximale vers l'âge de 9-12 ans puis diminue progressivement avec le temps. Les personnes âgées seraient peu susceptibles. Ces différences pourraient être expliquées par les résistances que chacun développe en vieillissant vis-à-vis des suggestions.

Il n'y a pas de différence de susceptibilité hypnotique entre les hommes et les femmes (22).

#### 1.3.6 L'utilisation de l'hypnose en milieu hospitalier

Aujourd'hui, l'hypnose est entrée à l'hôpital. Que ce soit dans les services d'oncologie, de soins palliatifs, de psychiatrie, de chirurgie, de pédiatrie... le nombre de soignants hospitaliers pratiquant l'hypnose médicale ne cesse d'augmenter.

La possibilité d'avoir recours à une « hypnosédation » (hypnose + sédation consciente + anesthésie locale) lors d'une chirurgie permet à de nombreux patients d'éviter une anesthésie générale. Au C.H.U de Liège, plus de 7000 patients ont bénéficié de cette méthode pour des chirurgies comme des thyroïdectomies, des cholecystectomies, des chirurgies plastiques... Bien qu'encore marginale dans l'Hexagone, cette pratique intéresse de plus en plus d'anesthésistes et de chirurgiens. Les hôpitaux de Nantes, Rennes, Angers, Lyon... y ont déjà recours.

En 2010, le ministre de la Santé, Roselyne Bachelot-Narquin, a décidé de soutenir le CHU d'Angers et l'hôpital Robert Debré à Paris, en finançant deux projets de recherche sur l'hypnose.

#### 1.3.7 L'hypnose et les recommandations de prise en charge

L'hypnose à visée antalgique est inscrite dans la version 2006 de la classification commune des actes médicaux (acte ANRP001 de la CCAM) après avis favorable, avec recommandations particulières de l'Agence nationale d'accréditation et d'évaluation en santé en 2000.

L'académie Nationale de Médecine, dans un rapport du 5 mars 2013, reconnaît l'utilité de l'hypnose médicale notamment pour la prise en charge de la douleur liée aux gestes invasifs chez l'enfant et l'adolescent mais également pour soulager les effets secondaires des chimiothérapies anticancéreuse.

L'hypnose médicale étant aujourd'hui reconnue scientifiquement, elle commence à faire partie des recommandations de prise en charge de certaines pathologies. Le périodique « la douleur : des recommandations à la pratique » de mars 2009 est consacré à l'utilité de l'hypnose dans le traitement de la douleur. L'H.A.S (Haute Autorité de Santé) inclut l'hypnose dans les recommandations professionnelles pour la prise en charge non médicamenteuse de la polyarthrite rhumatoïde en mars 2007. L'A.F.S.S.A.P.S (Agence Française de Sécurité Sanitaire des Produits de Santé) recommande en juin 2009 l'utilisation de l'hypnose dans la prise en charge des migraines de l'enfant. L'E.U.L.A.R (the European

League Against Rheumatism) recommande également l'utilisation de l'hypnose dans le traitement des fibromyalgie.

### 1.3.8 L'hypnose en soins ambulatoires

Compte tenu de la multiplicité de l'application de l'hypnose, il s'agit d'un outil utilisé par les médecins généralistes dans leur exercice quotidien. Le nombre de praticiens en faisant un mode d'exercice particulier est en revanche limité comme le montre le nombre de médecins inscrits comme hypnothérapeute sur les sites internet dédiés. L'hypnose est aujourd'hui utilisée par les médecins généralistes qui la pratiquent, comme un outil et non comme une pratique exclusive.

## **2 L'origine des représentations de l'hypnose**

Il est donc évident aujourd'hui, que l'hypnose médicale peut être un outil remarquable pour les médecins et notamment les médecins généralistes. Cependant, des réticences persistent dans la population générale mais également dans la population médicale. En effet, l'hypnose médicale étant encore mal connue du grand public, elle suscite souvent méfiance, fantasmes et interrogations.

### **2.1 Une image véhiculée dans la culture populaire du XXème siècle et fondée sur l'histoire de l'hypnose.**

#### 2.1.1 L'hypnose dans la culture populaire

L'hypnose médicale suscite encore aujourd'hui des résistances de la part des patients mais aussi des professionnels de santé. Cette mauvaise image dont elle a héritée a été véhiculée depuis le XXème siècle dans la littérature, le cinéma, les médias... L'hypnose est souvent montrée comme une technique surnaturelle grâce à laquelle un individu mal intentionné peut manipuler un autre individu contre sa volonté, afin d'obtenir des informations ou des actes non désirés. Cette représentation se retrouve communément dans la culture populaire, même les plus jeunes d'entre nous y ont accès avec notamment

les livres pour enfants et dessins-animés (à noter l'exemple du serpent Kaa du livre de la jungle). Nous savons aujourd'hui que l'hypnose médicale est pourtant très différente de celle représentée dans la culture populaire (19).

### 2.1.2 Les fondements historiques

L'histoire de l'hypnose fait partie des fondements de ces représentations négatives (31).

L'hypnose est née avec la médecine, mais la relation qu'elles ont entretenue s'est révélée plutôt tumultueuse. Le phénomène hypnotique est déjà utilisé par les médecins dans l'Égypte ancienne ou dans la Grèce antique. Durant les siècles qui suivent, associée au charlatanisme ou à la sorcellerie, l'hypnose est rejetée par les sociétés savantes et la religion.

Ce n'est qu'à partir de la fin du XVIII<sup>e</sup> siècle, que certains médecins comme Franz Anton Mesmer (1734-1815), le marquis de Puységur (1751-1825) puis James Braid (1795-1860) s'intéressent à ce phénomène particulier qui prendra successivement le nom de « magnétisme animal », « somnambulisme provoqué » puis hypnose en raison de son apparente similitude au sommeil. Ils constatent tour à tour les effets thérapeutiques que peuvent avoir ces états de conscience modifiée induits par différentes techniques comme le fluide d'un baquet ou la fixation d'un point lumineux.

En France, l'hypnose connaît un renouveau significatif à la fin du XIX<sup>e</sup> siècle avec l'étude et le traitement des maladies mentales. Deux courants opposés apparaissent avec l'école de la Salpêtrière et l'école de Nancy (19). J.M. Charcot (1825-1893), célèbre neurologue à l'hôpital de la Salpêtrière considère que l'hypnose correspond à un état pathologique proche de l'hystérie, tandis que les médecins nancéens A.A Liébault (1823-1904) et H. Bernheim (1837-1919) soutiennent qu'il s'agit d'un phénomène psychologique normal, applicable à chacun, susceptible d'accroître la suggestibilité, déjà présente à l'état de veille. L'hypnose utilisée à cette époque, est autoritaire et directive, s'appuyant principalement sur des suggestions directes.

Au début du XX<sup>e</sup> siècle, l'hypnose connaît en France un déclin important mal expliqué, alors que l'on continue à l'étudier aux États-Unis. Milton H. Erickson (1901-1980) est considéré comme le rénovateur de l'hypnose médicale. Psychiatre américain ayant une paraplégie depuis l'âge de 17 ans due à une poliomyélite, il entreprend sa propre

rééducation grâce à des stratégies mentales qu'il appellera plus tard « l'auto-hypnose ». Il considère chaque individu comme unique et voit l'hypnose comme un moyen donné à la personne de potentialiser ses ressources pour changer. Pendant ses 50 années de pratique, il développe une hypnose non autoritaire basée sur des techniques de suggestions indirectes et de métaphores. Son travail se retrouve en opposition avec les notions classiques d'emprise et de manipulation rattachées à l'hypnose des siècles passés. Il crée en 1957 l'American Society of Clinical Hypnosis.

## **2.2 Les utilisations non médicales de l'hypnose**

Comme l'hypnose est un phénomène physiologique, elle est utilisée pour traiter des problèmes de santé par des personnes n'appartenant pas au corps médical, tout comme des non-médecins utilisent d'autres moyens pour soigner (rebouteux, naturopathes...). Les questions de la formation et de l'éthique de ces « hypnotiseurs » peuvent être discutées.

Le phénomène hypnotique a également été récupéré par les saltimbanques pour faire de l'hypnose de spectacle. Trucages, hypnose autoritaire et humiliante, cette hypnose pourtant très loin de l'hypnose médicale participe à l'inquiétude du grand public.

## **2.3 La difficile reconnaissance de l'hypnose en médecine**

Malgré les avancées scientifiques qui confirment la véracité du phénomène hypnotique, de nombreux médecins se montrent encore réticents envers cet outil. Nous savons aujourd'hui que tous les changements en médecine sont soumis à des débats. L'actuel débat sociétal sur l'hypnose pourrait rappeler celui des années 60 au sujet de la contraception.

## **3. L'intérêt d'une étude sur les représentations de l'hypnose pour les médecins généralistes**

### **3.1. Des représentations omniprésentes en médecine générale**

#### **3.1.1. Définition des représentations**

La représentation peut se définir comme une manière de penser la réalité. Elle est une idée ou une image. La représentation sociale est une représentation qui est élaborée et partagée.

Par représentation sociale, Jodelet entend également "des systèmes d'interprétation, régissant notre relation au monde et aux autres, [qui] orientent et organisent les conduites et les communications sociales", - [--] "phénomènes cognitifs engageant l'appartenance sociale des individus par l'intériorisation de pratiques et d'expériences, de modèles de conduites et de pensée"(24).

Selon M.A. Descamps : « On peut distinguer dans une représentation sociale des éléments cognitifs, ou intellectuels (images, contenus figuratifs, idées, pensées, concepts abstraits, opinions, informations, convictions, croyances, stéréotypes, idéologies, mythes...), des éléments affectifs (émotions, sentiments, passions, réactions à l'objet...), des éléments conatifs ou volontaires (contenus évaluatifs, attitudes, tendances à réagir, orientation des conduites, normes sociales, valeurs...) ».

### 3.1.2. Les représentations en médecine

Les représentations sont omniprésentes en médecine. Quelque soit leur âge, leur culture, leur religion leurs origines ethniques ou sociales ... les patients que nous voyons en médecine générale ont tous des représentations, notamment sur la maladie, la santé, les traitements, la guérison...

L'exemple de certaines maladies comme le cancer, le SIDA, le diabète ou les pathologies psychiatriques est particulièrement évocateur de l'importance de ces représentations. Lors de l'annonce d'un diagnostic de maladie et pour sa prise en charge ultérieure (soin, suivi, traitement), la connaissance des représentations du patient permet au médecin d'adapter ses explications et son accompagnement. Il peut alors anticiper les réactions de ses patients ainsi que ses propres réactions. Ces représentations conditionnent les attentes du patient, leurs craintes, leur satisfaction mais également le suivi et l'observance du traitement. La relation médecin-patient s'en trouve de ce fait améliorée.

### 3.1.3 Les origines des représentations en médecine.

Toutes ces représentations sont différentes d'un patient à un autre, car elles naissent de son histoire de vie, de ses connaissances acquises pendant sa scolarité ou à partir de différentes sources d'information comme les médias, le médecin lui-même, internet, l'entourage... Elles dépendent également de son intérêt pour la question.

### **3.2 Les particularités des représentations de l'hypnose**

Comme nous l'avons vu précédemment, les représentations de l'hypnose sont particulières compte-tenu du contexte et de son histoire. Leur connaissance pourrait permettre au médecin généraliste, d'orienter le patient vers l'hypnose et de donner des explications adaptées sur cet outil. *« La façon dont les patients envisagent l'hypnose renseigne également sur la façon dont ils comprennent les symptômes pour lesquels ils viennent consulter, ainsi que sur la façon dont ils pressentent (même inconsciemment) comment leurs symptômes pourraient être modulés »* (6).

Le médecin qui pratique l'hypnose médicale, pourra également s'appuyer sur ces représentations et les utiliser pour parvenir à l'objectif thérapeutique.

Ce travail a donc pour ambition de mettre en évidence les représentations de l'hypnose médicale des patients de médecine générale.

# **MATERIEL ET METHODES**

## **1- L'étude qualitative**

La question de recherche était la suivante : Quels sont les représentations de l'hypnose chez les patients de médecine générale qui peuvent influencer sur le recours à l'hypnose médicale ?

Pour répondre à cette question, il a été choisi de réaliser une étude qualitative. En effet, pour étudier les représentations d'une population, l'étude qualitative est apparue comme la plus appropriée. Elle permet de comprendre ce que les gens pensent, pourquoi ils le pensent, ce qui dans leur histoire et leur environnement leur permet de penser cela. Elle étudie leurs sentiments et émotions et contribue ainsi à la compréhension des individus, de la société. Elle est également à ce titre, particulièrement adaptée à la recherche en médecine générale (3).

Cette étude s'est reposée sur des entretiens individuels semi-dirigés. La communication étant au cœur du processus de formation des représentations sociales, l'entretien peut constituer un outil pertinent pour repérer sa dynamique (33)

## **2- Recrutement des patients**

Les patients ont été sélectionnés de façon aléatoire lors d'une consultation de médecine générale, quelque soit le motif de consultation, selon le principe de l'échantillonnage raisonné. Tous les patients avaient été vus en consultation au moins 2 fois lors d'un remplacement de leur médecin traitant. Une patiente a refusé de participer à l'étude par manque de temps.

Il a été proposé aux patients de participer à une étude dans le cadre d'une thèse de médecine qui avait pour sujet la médecine générale. Le thème de l'hypnose n'a volontairement pas été exposé durant cette consultation pour ne pas influencer le raisonnement lors de l'entretien ultérieur. Le critère d'exclusion était que le patient ait déjà

eu recours à de l'hypnose médicale pour lui-même. Pour cela, lors de la consultation, il a été demandé au patient de répondre succinctement aux questions suivantes:

- Avez-vous déjà été opéré(e) à l'hôpital ou dans une clinique ?
- Avez-vous déjà consulté à l'hôpital ou dans une clinique ?
- Avez-vous déjà consulté un spécialiste autre qu'un médecin généraliste ?
- Avez-vous déjà eu personnellement recours à l'acupuncture, l'homéopathie, l'hypnose ... ?

Aucun patient n'a été exclu.

Les patients ont été recrutés chez 6 médecins généralistes dont 2 exercent en région parisienne dans l'Essonne et dans les Yvelines, 2 en Bretagne dans le Morbihan, 2 dans les Pays de Loire en Loire Atlantique. Les médecins ont été informés de la réalisation de cette étude.

### **3- Déroulement des entretiens**

Les patients inclus ont été informés préalablement que les entretiens étaient anonymes, enregistrés, qu'ils se déroulaient dans le cadre d'une étude pour une thèse de médecine générale, de la possibilité de ne pas répondre aux questions ou d'arrêter l'entretien, de l'éventuel caractère intime de certaines questions et de la durée approximative de l'entretien. Un document reprenant ces informations leur a été remis pour signature (Annexe 2).

Une grille d'entretien avait été réalisée à partir de la bibliographie (tableau I), contenant 4 thèmes et 27 items. La grille d'entretien a été évolutive au fur et à mesure des entretiens en fonction des idées abordées. Tous les thèmes ont été explorés lors des différents entretiens mais l'interviewer était libre de les structurer pour ouvrir la discussion. Certains items de la grille n'ont pas pu être abordés pour une question de temps.

Les entretiens ont été enregistrés sur un support audio puis retranscrits par écrit.

#### 4- Analyse des résultats

Tous les entretiens ont été analysés selon la méthode de l'analyse de contenu. Les informations ont été repérées, classifiées, analysées et interprétées pour en extraire la ou les significations. Une analyse sémantique, une analyse thématique ainsi qu'une analyse contextuelle ont permis de réaliser pour chaque entretien une grille de lecture selon le principe de la triangulation (Annexe 3). Dans chaque grille de lecture nous retrouvons les verbatim qui représentent les unités de sens et se regroupent en catégories, elles-mêmes représentées par des phrases. Ces phrases représentatives sont classées par thème.

Les grilles de lecture ont ensuite été analysées et comparées pour en dégager des thèmes plus généraux.

*Tableau I : La grille d'entretien*

| Thème                          | items  | Precisions, idées associées   |
|--------------------------------|--|---|
| <b>Question brise glace</b>    | Pour quel type de problème pouvons-nous consulter un médecin traitant ?  |   |
| <b>Présentation</b>            | Age ; Sexe ; Catégorie socioprofessionnelle ; Situation familiale ; Lieu d'habitation ; Urbain/semi-urbain/rural |   |
| <b>La médecine et la santé</b> | Place de la religion   | satanisme   |
|                                | Rapport au paranormal  | Réincarnation/magie   |
|                                | médecines alternatives   | Homéopathie/acupuncture...  |
|                                | Rapport aux médicaments  | Allopathie/ homéopathie/ remèdes de grand-mère/ automédication/ Placebo /industrie pharmaceutique |
|                                | Rapport à la médecine traditionnelle   | Guérisseurs, conjureurs et rebouteux  |
|                                | Relation corps-esprit  | Capacité d'autoguérison   |
|                                | Nature/écologie  |   |
|                                | Relaxation   | Yoga/sophrologie/méditation   |
| <b>L'hypnose</b>               | Rapport à la science   | Besoin d'information/ connaissances   |
|                                | Déroulement d'une séance   | Yeux/pendule/voix/sommeil   |
|                                | Efficacité   |   |
|                                | Indications  |   |
|                                | Réticences   | peur  |
|                                | Attirances   |   |
|                                | Intérêts/ bénéfiques   |   |
|                                | Risques/dangers  |   |
| Cout                           | Remboursement  |   |

|  |  |  |
|--|--|--|
| <b>La manipulation</b>                 | Manipulation                                 | Soumission/vulnérabilité/ influence                  |
|  | Qu'est ce que la manipulation ?              |  |
|  | Perte de contrôle                            | amnésie  |
|  | Confiance en matière de santé                | A qui et comment ?                                   |
|  | Sectes, charlatanisme                        |  |
| <b>Relation au médecin généraliste</b> | Communication / confiance                    |  |
|  | Pour quels recours                           | soins prévention, éducation, coaching, problèmes psy |
|  | Intérêt du médecin pour l'hypnose et les CAM |  |
|  | Attentes concernant les soins                |  |
|  | Représentation de son médecin                | manipulateur, dirigiste, accompagnateur, influence   |

# RESULTATS

## 1. Caractéristiques de la population

Neuf patients ont été inclus dans l'étude. Il s'agissait de 6 femmes et 3 hommes majeurs, âgés de 24 à 73 ans.

L'origine socioprofessionnelle des patients recrutés dans cette étude est variée comme le présente le tableau II ci-dessous.

*Tableau II : caractéristiques des participants*

|                  | sexe  | Age    | Profession   | Lieu d'habitation et code du département |
|------------------|-------|--------|--|--|
| <b>Patient 1</b> | Femme | 43 ans | Etudiante en gestion et développement d'entreprise | Région parisienne (petite couronne) (94) |
| <b>Patient 2</b> | Homme | 34 ans | Souscripteur dans les assurances                   | Région parisienne (grande couronne) (78) |
| <b>Patient 3</b> | Femme | 46 ans | Comptable  | Région parisienne (grande couronne) (78) |
| <b>Patient 4</b> | Homme | 73 ans | Ouvrier à la retraite                              | Zone rurale côtière (56)                 |
| <b>Patient 5</b> | Femme | 48 ans | Cuisinière en milieu scolaire                      | Zone rurale (56)                         |
| <b>Patient 6</b> | Homme | 67 ans | Professeur de lettre retraité                      | Zone rurale côtière (56)                 |
| <b>Patient 7</b> | Femme | 57 ans | Serveuse en invalidité                             | Zone semi-rurale côtière (44)            |
| <b>Patient 8</b> | Femme | 32 ans | Responsable d'un commerce                          | Zone semi-rurale côtière (44)            |
| <b>Patient 9</b> | Femme | 24 ans | Aide médico-psychologique en maison de retraite    | Zone rurale côtière (44)                 |

Les entretiens ont duré 51 minutes en moyenne. Ils se sont déroulés au domicile des patients pour 8 d'entre eux et au cabinet du médecin pour l'un d'entre eux.

Pour le premier entretien, étaient présents le patient, l'interviewer ainsi qu'un observateur, le Dr Coindard qui supervisait l'entretien. Pour tous les autres entretiens, seuls l'interviewer et le patient interrogé étaient présents.

Les entretiens se sont tous déroulés dans une ambiance décontractée. Aucun patient n'a interrompu précocement l'entretien.

La saturation a été atteinte au 7<sup>e</sup> entretien, c'est-à-dire qu'il n'y avait plus d'informations supplémentaires capables d'enrichir ce travail (37). Les représentations de l'hypnose évoquées par les patients étaient alors récurrentes à chaque entretien. Deux entretiens supplémentaires ont permis de confirmer cette saturation, c'est pourquoi cette étude repose sur 9 entretiens.

## **2. Résultats de l'analyse qualitative**

L'analyse de contenu a permis de dégager 3 grands thèmes et 19 sous catégories comme présenté dans le tableau III.

*Tableau III : principaux thèmes émergents de l'étude*

| <b>Les origines des représentations de l'hypnose</b>  | <b>Des représentations de l'hypnose fantasmatisques</b>  | <b>L'application en médecine générale</b>  |
|---|--|--|
| <ul style="list-style-type: none"> <li>• Méconnaissance de l'hypnose médicale</li> <li>• L'influence des médias</li> <li>• L'influence de l'entourage</li> <li>• Les représentations de la médecine générale</li> <li>• Les représentations des médecines parallèles</li> <li>• L'influence de la religion</li> </ul> | <ul style="list-style-type: none"> <li>• La perte de contrôle et la soumission</li> <li>• L'hypnose est une sorte de sommeil</li> <li>• L'amnésie sous hypnose</li> <li>• Tout le monde ne peut pas être hypnotisé</li> <li>• Le déroulement d'une séance d'hypnose</li> <li>• L'hypnose ne traite que les problèmes psychiques</li> <li>• L'hypnose n'est pas du ressort du médecin généraliste</li> <li>• L'hypnose peut présenter des dangers</li> <li>• Le rapprochement avec les sectes et le charlatanisme</li> <li>• L'hypnose est un phénomène paranormal</li> </ul> | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Besoin d'informations complémentaires sur l'hypnose médicale</li> <li>• La notion de confiance</li> <li>• L'avis du médecin traitant</li> </ul> |

## **2.1. Les origines des représentations de l'hypnose**

### **2.1.1. Une méconnaissance de l'hypnose médicale**

A l'évocation du thème de l'hypnose, la plupart des patients ont déclaré ne pas connaître cette pratique en médecine. Certains en avait entendu parler mais n'avait aucune idée de ce qui pouvait se passer sous hypnose et comment ça pouvait fonctionner. « *Je ne peux rien dire car si j'y étais passé ce serait du concret. Mais là je ne sais pas.* » (patient 4, **V1**).

Les patients qui connaissaient l'hypnose médicale en avaient surtout entendu parler pour le sevrage tabagique, « *pour arrêter de fumer il paraît que c'est bien* » (patient 7, **V2**) et pour remplacer l'anesthésie générale en chirurgie, « *je sais que certains hôpitaux le proposent à la place de l'anesthésie générale* » (patient 8, **V3**). Deux patients ont fait référence à l'utilisation de l'hypnose pour l'analgésie pendant les soins dentaires « *J'ai vu aussi un dentiste qui faisait ça pour éviter que ses patients aient mal aux dents, pendant les opérations dentaires il les hypnotise* » (patient 2, **V4**).

### **2.1.2. La confusion avec l'hypnose de spectacle**

Les représentations de l'hypnose évoquées, faisaient principalement référence à l'hypnose de spectacle. Si l'hypnose médicale était peu connue des patients interrogés, en revanche, tous avaient entendu parler de l'hypnose de spectacle d'où la confusion entre les deux. « *J'en ai entendu parler dans les cirques aussi, et puis... hypnotiseur... les hypnotiseurs de serpents, les charmeurs de serpents.* » (patient 5, **V6**), « *j'étais dans un club de vacances et il y avait une espèce d'hypnotiseur qui était capable d'endormir, on était une foule de 150 personnes et j'ai vu des gens... il nous disait fermez les yeux, faites ci et faites ça* » (patient 3, **V7**), « *j'avais du voir ça à la télé, quelqu'un dans un cirque qui endormait les gens et les rendait à l'état d'animal. Un monsieur faisait le cochon, l'autre la poule, c'était comique* » (patient 7, **V8**).

### 2.1.3. L'influence des médias

La plupart des personnes interrogées ont entendu parler de l'hypnose dans les médias et notamment à la télévision. « *J'ai vu ça sur des émissions, dans des reportages des trucs comme ça* » (patient 5, **V9**), « *on voit ça dans les films* » (patient 3, **V10**)

Les reportages qu'ont vus les patients étaient parfois sur l'hypnose médicale, « *Ah si, j'ai vu une fois c'est très intéressant, des médecins notamment en Belgique qui ont recours à l'hypnose pour éviter une anesthésie générale* » (Patient 2, **V11**), mais il s'agissait surtout d'émissions de divertissement où étaient présentée l'hypnose de spectacle, « *c'était dans un incroyable talent* » (patient 3, **V12**).

Les patients ont déclarés être souvent influencés par ce qu'ils voient à la télévision, « *car il faut être honnête, la télé influence énormément [...] on gobe tout ce qu'on nous raconte, j'ai du mal à prendre du recul par rapport à tout ça [...] il y a un système d'identification, par exemple si je m'identifie à la personne qui passe à la télé et que chez elle l'hypnose a marché, je vais me dire pourquoi pas* » (patient 3, **V13**)

### 2.1.4. L'influence de l'entourage

L'entourage des personnes interrogées a également eu un impact important sur leurs représentations de l'hypnose. « *L'hypnose Ericksonienne j'ai entendu parler de ça, j'ai des amis qui en ont fait* » (patient 1, **V14**), « *j'ai une amie qui a fait une formation pour être sophrologue, donc elle a au cours de son processus découvert l'hypnose. On doit en reparler* » (patient 8, **V15**).

### 2.1.5. L'influence de la religion

L'hypnose a également été expliquée par un phénomène divin. « *Pour en revenir à l'hypnose, j'y crois. C'est comme il y a des gens qui vont à Lourdes. **Il y a quelque chose de divin ?** Ah bah bien sur ! Oui bah oui. Il y a bien quelqu'un !* » (patient 3, **V16**).

La notion de croyance est revenue très régulièrement. « *Je crois à tous moi quand on peut sauver la ou les souffrances* » (patient 3, **V17**).

La sorcellerie a été évoquée plusieurs fois au cours de ces entretiens. « *Bien qu'on vienne d'une région où ils y avaient soi-disant des sorcières. Ma mère oui elle va prendre du sel, elle va faire bénir sa maison. Elle a peur des sorcières et tout ça* » (patient 7, **V18**).

## 2.1.6. Les représentations de la médecine générale et des médecines parallèles

### 2.1.6.1. Les représentations de la médecine générale

La plupart des personnes interrogées ont dit que le médecin généraliste s'occupait de tous les problèmes de santé possibles, « *tous les problèmes de la vie courante, quand on constate une anomalie dans le fonctionnement d'un organe. Il n'y a pas de limitation.* » (patient 6, **V19**).

Plusieurs patients ont émis l'idée que le médecin généraliste ne s'occupait quasiment que de pathologies bénignes « *ce qui me vient à l'esprit tous ce qui est ORL, c'est-à-dire toutes les affections courantes qu'on peut avoir au cours de l'hiver* » (patient 3, **V20**), « *après quand on passe vers des problèmes beaucoup plus graves je pense que c'est une question d'orientation de sa part* » (patient 2, **V21**).

La médecine générale a été souvent associée à l'industrie pharmaceutique et à la science. Certains patients y ont vu quelque chose de rassurant, « *je suis un littéraire et je fais confiance aux scientifiques. A chacun son métier. Je crois vraiment que ce sont de vraies compétences, de vraies connaissances que la biochimie, qui a fait des progrès absolument énormes [...] Le médicament... je pense que les découvertes du siècle dernier, malgré le sang contaminé, malgré ce qu'on entend, dans la majeure partie des cas ils permettent d'avoir confiance* » (patient 6, **V22**). D'autres patients ont évoqué des craintes concernant le rapport entre la médecine et l'industrie pharmaceutique « *Ce n'est pas que je sois particulièrement méfiant mais l'industrie le but c'est de faire du pognon. Et la santé le but c'est de soigner donc ce sont des choses qui à un moment peuvent devenir antinomiques.* » (patient 2, **V23**)

Tandis que d'autres patients ont évoqués des inquiétudes sur le fait que la médecine générale n'était pas assez naturelle, « *le naturel c'est quand même mieux, il y a moins de problèmes après je pense* » (patient 7, **V24**), « *quand le pharmacien vous dit que vous en*

*avez pour 4 ou 5 jours de traitement avec un sirop mais que vous pouvez finir la bouteille je trouve ça ahurissant parce que c'est du chimique, c'est un médicament et on ne doit pas le prendre n'importe comment ni le prendre à outrance » (patient 8, V25).*

Le coté financier de la médecine a été défini comme gênant par un patient « *il y a un rapport financier maintenant qui fait qu'on n'est pas forcément bien conseillés [...] on parle beaucoup d'argent avec la médecine, de ce que gagne chacun et donc ça fait peur car on n'a plus l'impression d'être conseillé pour ce dont on a besoin mais plus pour le besoin du professionnel » (patient 8, V26).* En revanche, un autre patient a évoqué le fait que la médecine moderne, qui a toujours été payante, soit dorénavant accessible à tous grâce à la sécurité sociale. « *La notion de médecine payante. La sécurité sociale a représenté quelque chose d'extraordinaire pour l'accès au médecin même avant le soin. L'idée d'aller voir le médecin a fait son chemin au cours du XXe siècle tout d'abord parce que c'était onéreux et il n'y avait pas de remboursement » (patient 6, V27).*

L'image du médecin traitant aurait changé au cours du XXe siècle. Il serait devenu quelqu'un de beaucoup plus accessible et aurait perdu son image de notable, « *ça ce sont les progrès de la médecine, de l'accès à la médecine et de la confiance dans les médecins. Il y avait aussi ce recul par rapport aux médecins qui tenaient à une perception à laquelle ils étaient attachés, héritées du XIXe siècle où le médecin était dépositaire d'un savoir et ne communiquait pas, n'expliquait rien et se faisait payer souvent lourdement pour des gens qui vivaient en état économique de survie » (patient 6, V28).*

Cette évolution irait même parfois jusqu'à la remise en cause du statut du médecin ainsi que de ses connaissances. « *J'ai été élevée dans une famille qui n'était pas adepte de ça [...] parce qu'on leur a dit qu'on allait voir le médecin et que le médecin avait un peu la coupole de ses croyances sur ses patients. Je pense qu'ils ont été élevés comme là-dedans et ils ont poursuivi là-dedans. Mais il faut savoir garder son libre choix » (patient 8, V29).*

L'image du médecin aurait changé mais l'image de la maladie également, avec la disparition de la fatalité que l'on retrouvait au siècle dernier avec cet abandon au destin « *Il y avait un fatalisme quand même qui n'existe plus au contraire. Dans le souci du jeunisme, dans la quête improbable de la beauté permanente et de la jeunesse » (patient 6, V30).*

### 2.1.6.2. Les représentations des médecines parallèles

Les principales médecines alternatives que les patients ont dit connaître sont l'homéopathie, la phytothérapie et l'acupuncture.

Certains patients ont déclaré avoir peu d'intérêt pour les médecines parallèles. Il est apparu également que selon eux, les médecines parallèles étaient des médecines de derniers recours à utiliser en cas d'échec de la médecine. *« Quand tous les médecins vous disent, bah voilà mon pauvre vieux vous êtes foutu il vous reste 3 mois alors je pense que ça ne coûte rien de se tourner vers ce type de médecine parallèle. C'est dans la nature de l'homme de vouloir vivre et de vouloir s'en sortir donc je ne juge pas les gens qui ont recours à ce type de médecine dans une situation désespérée »* (patient 2, **V 31**).

Parfois même le terme de médecine parallèle a suscité des craintes. Un patient a évoqué l'inefficacité des médecines alternatives ainsi que le potentiel danger de ces médecines qui pouvaient être pratiquées par des charlatans ou pouvaient entraîner des dérives sectaires. *« des médecines parallèles... après vous avez tout un tas de charlatans qui essaient de vous soigner avec tout un tas de produits ou de méthode entre guillemets pour vous soigner [...] ce sont des espèces de gourous qui m'avaient demandé une assurance une fois »* (patient 2, **V32**).

A l'inverse, d'autres patients y ont vu quelque chose de rassurant en opposition à la médecine «médicamenteuse et chimique ». Le côté naturel de ces médecines et le respect de l'équilibre du corps humain a été mis en avant. *« Je connais un peu mais ce sont des choses vers lesquelles j'irai plus tendre que vers du chimique [...] je trouve que le chimique ne respecte pas toujours le corps humain dans son fonctionnement. S'il y a des choses de manière naturelle qui soigne je trouve que c'est plus en équilibre avec la nature »* (patient 8, **V33**).

Ce qui a été fréquemment exprimé au cours de ces entretiens, c'est le fait que les médecines alternatives ne seraient efficaces que pour les maux bénins et qu'elles agissent surtout sur le long terme. Ceci en ferait une solution utile en prévention. *« Moi je réserve tout ce qui est naturel et ce que je connais aux petites choses [...] oui tout ce qui est naturel*

*c'est pour les petites choses » (patient 3, V34). « Après en traitement de fond ça aurait pu être une bonne idée, c'est le principe je crois, les trucs sur le long terme » (patient 5, V35).*

Des différences régionales ont pu être mises en évidence, notamment sur le recours aux rebouteux. En effet, dans l'ouest de la France, dans les départements du Morbihan et de la Loire Atlantique, quasiment tous les patients interrogés étaient déjà allés voir un rebouteux, un conjureur, un magnétiseur ou un guérisseur. Les patients habitant en région parisienne n'y ont quand à eux pas fait référence. *« Mon René il n'a pas mis longtemps à le conjurer, il avait les vers » (patient 4, V36), « au lieu d'un médecin par exemple pour une cheville foulée, j'ai recours à un guérisseur parce que je vais être soulagée alors que chez un kiné je ne vais pas l'être » (patient 8, V37).*

#### 2.1.7. Deux profils de patients différents

Deux profils distincts de patients ont pu être mis en évidence dans cette étude :

- Tout d'abord les patients au profil scientifique, qui présentaient la science comme rassurante et primordiale pour la médecine actuelle. Ils s'intéressaient à la médecine scientifique et étaient attentifs aux explications données par les médecins. Le fait de comprendre leur maladie et leur traitement était important, *« C'est aussi la confiance dans le rôle qui doit être le sien, c'est-à-dire de prescripteur mais aussi de donner des explications aux patients. Ca me paraît aussi important que la prescription elle-même » (patient 6, V38).* Ils étaient plutôt actifs dans leur prise en charge. Ils n'avaient pas peur des médicaments et étaient favorables aux médicaments génériques, *« Quand ils me prescrivent un médicament, je prends le générique dès que possible, vu que la molécule est la même. C'est le Dr M. qui me l'avait expliqué que seul l'enrobage peut être différent. Mais dans la mesure où la molécule active est la même je n'ai aucune retenue pour cela » (patient 6, V39).* Ils ne s'intéressaient pas voire se méfiaient des médecines parallèles.

Ce groupe de patients s'intéressait beaucoup au fonctionnement du corps. En général, ils ne mettaient pas en évidence de lien entre le corps et l'esprit. Tout ce qui touchait à l'esprit et qu'ils ne comprenaient pas comme la psychologie, la psychanalyse et donc l'hypnose, suscitait de la méfiance. *« J'ai a priori une certaine réticence par rapport au monde des pys. Car l'idée de se faire explorer le cerveau c'est pire que de se faire trifouiller le ventre. Quelqu'un qui vous trifouille pour vous changer une valve avec des doigts de fées,*

*c'est plus qu'invasif mais c'est du physique, c'est des tissus, du sang tout ce que vous voulez mais c'est du physique. Tandis que là on rentre dans le mystère de la constitution de la personnalité et ça me fait un peu peur » (patient 6, V40). L'idée que le médecin généraliste ne s'occupait pas des problèmes psychologiques a même été émise par un patient « les problèmes psychologiques je pense que c'est plutôt destiné à des psys ou des psychiatres [...] je ne sais pas si vous voyez ça en études de médecine » (patient 2, V41).*

Aucun patient ne savait que l'efficacité de l'hypnose avait été prouvée scientifiquement. Une patiente a déclaré que le fait que l'hypnose n'était pas prouvée scientifiquement ne lui inspirait pas confiance « *Ce n'est pas comme la médecine où il y a eu des recherches et c'est scientifique mais là on ne sait pas d'où ça vient » (patiente 9, V42). L'hypnose médicale restait donc pour ce groupe de patient un phénomène incompréhensible avec peu d'intérêt.*

- Un deuxième groupe de patients a été mis en évidence dans cette étude. Il s'agissait de patients pour qui le magico-religieux prenait une place importante dans leur prise en charge en matière de santé. Les notions de maladie et de guérison étaient parfois expliquées par des phénomènes divins ou paranormaux principalement chez les patients habitant en Loire Atlantique et dans le Morbihan. « *(A propos des rebouteux) Je ne vais pas à la messe mais c'est un peu sorcier. Il paraît que ça marche » (patient 7, V43). « Là j'ai découvert quelqu'un d'autre justement [...] il est kiné, ostéopathe et je pense qu'il est à moitié magnétiseur en même temps. C'est un moine orthodoxe en fait. Il a l'air très très fort. Parfois même sans nous manipuler il fait des trucs et on le ressent » (patient 5, V44). « Dès qu'on avait un petit problème notre maman nous emmenait voir un rebouteux. Et ma mère elle conjure le feu et certaines maladies. Ce sont des prières qu'elle dit et elle nous souffle dessus » (patient 7, V45).*

Ces patients avaient plus tendance à être passifs dans leur prise en charge. « *Donc je me confie à vous, je donne mon corps, je confie mon corps de façon à ce que je ne souffre plus » (patient 4, V46).*

Le côté naturel d'une médecine était quelque chose de primordial, en opposition à la « médecine chimique ». Le recours aux médecines douces étaient alors souvent privilégié par ces patients. « *Le naturel c'est quand même mieux. Il y a moins de problèmes après je pense » (patient 7, V47). La plupart de ces patients avaient déjà eu recours aux médecines*

alternatives. « *Donc je connais l'homéopathie. J'ai fait un peu d'acupuncture. J'ai fumé et la première fois que j'ai arrêté de fumer c'était suite à de l'auriculothérapie* » (patient 1, **V48**)

A l'inverse du premier groupe, ces patients avaient plus de craintes par rapport à la médecine moderne et scientifique que par rapport à tout ce qui touchait à l'esprit. « *J'ai de la crainte par rapport à la chirurgie je n'ai pas de craintes par rapport à tout ce qui touche à ma tête* » (patient 1, **V49**). Le lien existant entre le corps et l'esprit et donc entre les problèmes psychiques et somatiques y était régulièrement mis en évidence. Une patiente émettait même l'idée que toutes les pathologies physiques étaient liées à un traumatisme psychologique. « *La maladie veut dire LE MAL A DIT, donc sur chaque mal qui existe ça s'inscrit sur une partie de notre corps et montre des mal-être. Ca ne serait pas anodin si on pouvait développer telle ou telle maladie plutôt qu'une autre* » (patient 8, **V50**).

Ce deuxième groupe de patients semblait plus intéressé par l'hypnose médicale que le premier groupe.

## **2.2. Des représentations fantasmatiques**

Comme nous l'avons vu précédemment, la méconnaissance de l'hypnose médicale était quasi-générale alors que tous les patients avaient entendu parler de l'hypnose que ce soit dans leur entourage ou dans les médias. Au cours de ces entretiens de nombreuses représentations de l'hypnose ont pu être mises en évidence. La confusion avec l'hypnose de spectacle a permis d'étoffer ces représentations.

### **2.2.1. La perte de contrôle et la soumission**

La première des représentations de l'hypnose médicale évoquée était la perte de contrôle qui survient en état d'hypnose. Les patients interrogés étaient certains que l'hypnotiseur pouvait prendre le contrôle de leur corps, de leurs mouvements, de leurs actes et de leurs pensées. Cette soumission s'est révélée difficile à accepter pour certains d'entre eux car les renvoyait à une certaine vulnérabilité. « *D'après ce que j'ai vu les gens faisaient n'importe quoi* » (patient 7, **V51**), « *c'est cette perte de contrôle qui me déplaît* » (patient 5, **V52**). Le terme de manipulation est revenu plusieurs fois. « *On ne sait jamais sur qui on peut tomber. Ca peut être quelqu'un de mauvais qui peut nous manipuler. En faisant des choses*

*qui l'arrangent lui mais pas forcément nous* » (patient 5, **V53**). L'influence de cet hypnotiseur a pu paraître dangereuse pour quelques patients.

La présence de cet hypnotiseur est apparue comme nécessaire pour pouvoir être en état d'hypnose « *pour moi l'hypnose c'est un état naturel mais ce n'est pas un état dans lequel on décide de se mettre et hop, on y arrive tout seul* » (patient 1, **V54**).

#### 2.2.2. L'hypnose est une sorte de sommeil

L'hypnose est apparue également comme une sorte de sommeil. Le champ lexical du sommeil était présent dans la plupart des entretiens. « *J'imagine qu'il nous allonge sur un fauteuil confortable [...] et on doit s'endormir [...] j'aurais peur de ne pas me réveiller* » (patient 5, **V55**).

#### 2.2.3. L'amnésie sous hypnose

L'idée que l'on ne se souvienne pas de ce qu'il s'est passé pendant la séance d'hypnose était récurrente, « *Dire des choses qu'on pourrait dire à quelqu'un qu'on ne connaît pas et après on ne se souvient de rien* » (patiente 9, **V56**).

#### 2.2.4. Tout le monde ne peut pas être hypnotisé

Beaucoup de patients pensaient que l'hypnose ne fonctionnait pas chez tout le monde. Il était nécessaire d'être réceptif pour que cela fonctionne. « *Mais aussi le gros problème de l'hypnose c'est que ça peut marcher d'après ce que j'ai entendu que si la personne est consentante. Si quelqu'un est réfractaire à l'hypnose vous ne pourrez pas l'hypnotiser* » (patient 2, **V57**)

Une patiente pensait que l'hypnose ne pouvait pas fonctionner sur elle, « *Je pense que les gens qui vont accepter l'hypnose ce sont des gens plus cool que moi [...] c'est pour ça que l'hypnose pour moi il faudrait que ce soit un long chemin parce que je veux trop contrôler ma vie* » (patient 3, **V58**).

#### 2.2.5. Le déroulement d'une séance d'hypnose médicale

Les patients imaginaient que la séance d'hypnose médicale se déroulait comme une séance de relaxation. « *Je vois ça comme de la sophrologie un peu plus poussée [...] j'imagine*

*être confortablement installée [...] avec quelqu'un qui me parle ou de la musique ou quelque chose qui aide à focaliser l'esprit » (patient 1, V59).*

Un patient a formulé l'idée de l'utilisation d'un pendule pour l'induction hypnotique, *« Vous mettez une ambiance tamisée avec les lumières, quelqu'un qui parle d'une voix douce éventuellement peut être aidé d'un pendule ou d'un truc comme ça pour capter l'attention » (patient 2, V60).*

#### 2.2.6. L'hypnose ne traite que les problèmes psychiques

L'hypnose était régulièrement considérée comme une thérapie qui avait comme seul objectif de traiter les problèmes psychiques, *« Je ne vois pas en quoi l'hypnose pourrait arranger un problème physique [...] par contre si on a un problème par rapport à son passé ou à sa vie actuelle peut être que l'hypnose peut marcher » (patient 3, V61).* Certain voyait principalement en l'hypnose, le moyen d'aller chercher des souvenirs traumatisants oubliés. *« Toujours dans le truc d'aller rechercher au fond de soi ce qui s'inscrit et qui est vecteur d'un mal-être ou d'un blocage ou des choses comme ça, qui empêche d'avancer [...] c'est dans ce type de fonctionnement que l'hypnose m'intéresserait » (patient 8, V62).*

#### 2.2.7. L'hypnose n'est pas du ressort du médecin généraliste

Il est régulièrement apparu que l'hypnose ne pouvait pas être pratiquée par un médecin généraliste. Tout d'abord car le médecin généraliste n'avait pas le temps ni le cadre nécessaire pour faire de l'hypnose mais surtout comme nous l'avons vu plus haut, le médecin généraliste s'occupait principalement de problèmes somatiques tandis que l'hypnose était utile pour les problèmes d'ordre psychologique. *« Il faut se mettre en condition et je suppose qu'on ne se met pas en condition en 5min, surtout que moi je suis une boule de nerf donc me mettre en condition, il faut je ne sais pas une musique douce, une ambiance et un cabinet médical avec ses appareils, ses machins et ses trucs ce n'est pas très zen. Ou alors plutôt dans le cabinet d'un psychologue avec une jolie décoration, douce » (patient 3, V63), « Peut-être pour guérir, mais je ne pense pas que ça puisse marcher. Comme palliatif aux médicaments mais je ne vois pas comment. Comment on peut guérir un rhume ou n'importe quelle autre attaque virale ou bactérienne avec l'hypnose. Non là-dessus je reste dubitatif. » (patient 2, V64).*

Une patiente a même été surprise de pouvoir parler de l'hypnose avec un médecin généraliste, « *C'est assez bizarre de parler de ça avec un médecin généraliste qui apparemment ne sont pas les plus appropriés à parler de ça ou d'avoir cette ouverture de connaître ça, l'hypnose ou ce qui est un peu parallèle [...] C'est plus de la thérapie que de la médecine générale* » (patient 8, **V65**).

#### 2.2.8. L'hypnose est un phénomène paranormal

Le phénomène hypnotique étant mystérieux et difficilement explicable pour la plupart des patients, il est apparu régulièrement qu'il devait s'agir d'un phénomène paranormal.

L'hypnotiseur était souvent considéré comme un magicien. Cette idée était entretenue par la confusion avec l'hypnose de spectacle, « *Quand on est dans une boîte et qu'avec une épée on transperce et que la personne n'est pas là, je ne sais pas si ça s'appelle l'hypnose mais mes yeux ne sont pas assez grand pour dire ah bon !* » (patient 4, **V66**). « *Je ne connais pas le procédé, j'imagine que c'est de la magie* » (patient 7, **V67**).

L'hypnose a également été décrite comme une forme de voyance. L'hypnotiseur pouvait entrer dans l'esprit de la personne pendant la séance. « *Après en France il y a plein de gens qui exercent la voyance et qui pratiquent l'hypnose [...] Ça veut dire que j'aurai peur qu'il ait une emprise sur moi ou qu'il arrive à trouver des choses cachée au fond de moi et que finalement je n'ai pas envie de sortir* » (patient 3, **V68**)

#### 2.2.9. L'hypnose peut présenter des dangers

La méconnaissance de l'hypnose et les nombreuses représentations qui y sont rattachées suscitaient beaucoup de craintes et de méfiance. Les dangers de l'hypnose ont souvent été évoqués. « *le feriez-vous ? Oui parce que je suis un kamikaze. Et puis maintenant je n'ai plus rien à craindre, j'ai mis ma maison en viager* » (patient 4, **V69**).

Le principal danger qu'évoquaient les patients dans ces entretiens est le risque d'être manipulé par un hypnotiseur ayant de mauvaises intentions. Ceci s'expliquant par l'idée que la personne hypnotisée perdrait le contrôle de son corps pendant la séance. Le danger était selon eux assez important puisqu'un des patients a même évoqué des viols sous hypnose.

*« Ça peut être très dangereux parce que la personne n'est plus dans son état normal. On peut lui faire faire n'importe quoi. J'ai déjà entendu des cas de viols sous hypnose. Donc une fois que la personne est hypnotisée vous pouvez en faire ce que vous voulez » (patient 2, V70).*

Un autre danger possible qui a été évoqué était d'ordre psychologique. Plusieurs patients ont craint qu'il soit possible de faire ressortir des souvenirs traumatisants qui avaient été effacés de la mémoire et que les conséquences en soient difficilement supportables, *« savoir qu'on est responsable de quelque chose de grave dans l'enfance ou savoir qu'on a été témoin de quelque chose d'extrêmement traumatisant [...] j'imagine que si celui qui dirige l'hypnose ne prend pas de précautions, ça peut être extrêmement douloureux. »* (patient 6, V71), *« je pense qu'il peut y avoir des dangers de l'hypnose par rapport à la fragilité de certaines personnes. Ça peut aller à des dérives comme la dépression ou le suicide pourquoi pas »* (patient 3, V72).

Une patiente craignait qu'on puisse modifier sa personnalité ou effacer une partie de sa mémoire, *« Dans mon fantasme le plus anxieux le pire risque qui puisse arriver c'est que je devienne quelqu'un d'autre en une séance et que je perde mes repères, mes références, que je fasse une espèce de « C : » qui fasse que mon système d'exploitation ne soit plus du tout accessible »* (patient 1, V73).

#### 2.2.10. Le parallèle avec les sectes et le charlatanisme

D'autres craintes ont été évoquées par les patients interrogés concernant l'hypnose. En effet certains charlatans auraient pu se servir de ce phénomène pour manipuler des patients vulnérables. Le parallèle a été fait avec l'influence du gourou dans les sectes. *« On sait qu'il y a tout un tas de charlatans qui pratiquent dans le but de rendre les gens vulnérables. »* (patient 3, V74), *« Même s'il n'y a pas cette façon de se placer sous influence comme dans les sectes, même des gens hyper-intelligents et hyper-structurés peuvent se placer sous un gourou qui est loin d'avoir leurs valeurs ni intellectuelles ni humaines et il y a pourtant cette acceptation de l'influence »* (patient 6, V75).

## **2.3. L'application en médecine générale**

### **2.3.1. Un besoin d'informations complémentaires sur l'hypnose médicale**

Le mystère autour de ce phénomène hypnotique a cependant suscité beaucoup d'intérêt. A la fin de tous les entretiens, quand le sujet de cette thèse a été expliqué, les patients ont posé de nombreuses questions sur l'hypnose médicale.

Certains patients auraient aimé avoir des informations de la part d'organismes officiels comme la sécurité sociale, « *peut être que si j'étais informée ça pourrait m'intéresser [...] après il pourrait y avoir des campagnes d'information sur la santé. Je ne sais pas si je reçois toujours avec la MSA mais avant je recevais des trucs avec la CPAM. Ca c'est un truc sérieux, ça serait peut être bien d'informer les gens* » (patient 5, **V76**). D'autres auraient aimé voir des reportages à la télévision sur l'hypnose médicale. « *Si par exemple je me retrouve un jour dans ma vie face à une impasse complète et que j'ai vu un reportage où la personne s'en est sortie grâce à l'hypnose, c'est vrai que les médias ont une influence énorme sur moi* » (patient 3, **V77**).

### **2.3.2. La notion de confiance**

La notion de confiance a été au cœur des entretiens.

Tout d'abord il a été question de la confiance en son médecin traitant. Quasiment tous les patients ont dit se sentir en confiance avec leur médecin généraliste, « *J'ai toujours eu confiance en ce qu'on m'a donné. Par contre je me suis toujours senti suffisamment en confiance avec mes médecin traitants pour pouvoir dire à un moment donné ça ne me fait rien ou ça ne va pas* » (patient 1, **V78**). Seuls deux patients habitant dans le Morbihan qui avaient des problèmes d'accès aux soins, n'avaient pas confiance en leur médecin mais ne pouvait pas en changer. En revanche, ils ont déclaré avoir confiance dans la médecine, « *Moi je fais entièrement confiance à la médecine [...] à l'heure actuelle mon médecin ne sait pas écouter. Je lui ai dit vous êtes un bon médecin, c'est votre caractère qui est mauvais* » (patient 4, **V79**).

Les qualités humaines du médecin étaient nécessaires à cette relation de confiance, c'est à dire l'importance de l'écoute et du temps accordés par le médecin, mais également des explications données au patient. Pour certains patients, une relation de confiance ne

pouvait être bâtie que sur une relation à long terme, « *c'est vrai que quand on garde un médecin longtemps il nous connaît, il connaît nos enfants, il connaît certaines choses de notre vie* » (patient 5, **V80**). Certains patients avaient totalement confiance dans les connaissances du médecin « *Alors moi je fais très confiance au savoir des médecins* » (patient 6, **V81**) cette confiance les rendant même parfois vulnérables « *Je vais même vous dire, le Docteur de Châteaubriant, et bien je lui ai acheté 4200 euros un lit à magnétisme* » (patient 4, **V82**), tandis que d'autres pouvaient les remettre parfois en question « *Moi je ne bois pas les paroles du médecin comme parole d'évangile. Lui apporte sa position mais je ne vais pas suivre les yeux fermés sur tout et n'importe quoi* » (patient 8, **V83**).

Tous les patients ont évoqué la nécessité d'avoir confiance en la personne qui pratiquait l'hypnose. Cette confiance aurait permis de les rassurer sur les dangers qu'ils imaginaient. « *Si quelqu'un me conseillait pour me dire vers qui je me tourne pour savoir dans quelles mains je me mets* » (patient 1, **V84**), « *il doit falloir accepter une forme de domination de celui qui vous endort, de celui qui vous hypnotise mais il faut aussi avoir une certaine confiance* » (patient 6, **V85**).

Cette confiance serait acquise si la personne qui pratiquait l'hypnose était médecin. « *Ca dépend qui le fait, si c'est un médecin on peut avoir confiance* » (patient 3, **V86**).

### 2.3.3. L'avis du médecin traitant

Le médecin traitant étant une personne de confiance, les patients disaient vouloir se tourner vers leur médecin pour avoir des informations complémentaires sur l'hypnose médicale. Cependant les patients n'étaient pas certains que leur médecin connaisse l'hypnose. « *C'est mieux d'en parler à un médecin mais dans ces cas là il faut un médecin qui soit habilité à le faire quand même. Il faut qu'il connaisse quand même. Après il faut tomber sur le médecin.* » (patient 5, **V87**).

# DISCUSSION

## 1. Matériel et méthode

### 1.1. Concernant le matériel

Les patients recrutés pour cette étude ont été choisis selon le principe de l'échantillonnage raisonné ce qui a permis d'avoir un échantillon de patients diversifié que ce soit au niveau des origines socioprofessionnelles, de l'âge ou du sexe des patients (37).

Les patients ont été recrutés dans 4 départements différents. Cette étude pourrait présenter le biais de ne pas avoir intégré assez de patients habitant en zone urbaine, à forte densité de population. En effet, l'offre de soin en hypnose médicale n'est pas la même en fonction des départements français (tableau IV). Les départements qui ont la plus faible densité de population, ont également moins de praticiens en hypnose médicale. Seule une patiente, habitait dans une zone à forte densité de population. Six patients de cette étude ont été recrutés en zone rurale ou semi-rurale, où les médecins hypnothérapeutes sont peu nombreux, ce qui pouvait avoir des répercussions sur les connaissances et les représentations de l'hypnose médicale des patients interrogés.

*Tableau IV: Nombre d'hypnothérapeutes inscrits sur les annuaires de l'IFH et de l'AFHyp en fonction des départements et de la densité de population.*

| Département | Densité de population<br>En Habitant/km <sup>2</sup><br>(INSEE 2009) | IFH<br>(Institut Français<br>d'hypnose) | AFHyp<br>(Association Française<br>d'hypnose) |
|-------------|--|---|---|
| 94          | 5381   | 18                                      | 7   |
| 78          | 616  | 27                                      | 4   |
| 44          | 185  | 4                                       | 1   |
| 56          | 105  | 3                                       | 0   |

## **1.2. Concernant la méthode**

Cette étude qualitative était basée sur des entretiens individuels. Ce choix a été effectué afin de respecter l'intimité de certains propos, notamment sur les croyances religieuses, magiques ou philosophiques des patients. L'organisation d'entretiens individuels était également plus simple à mettre en place sur un plan pratique que des focus groupe.

Les entretiens se sont appuyés sur la grille d'entretien obtenue à partir de la bibliographie. Elle était pertinente dès le départ car peu de modifications de cette grille ont été effectuées au fur et à mesure des entretiens.

## **2. Résultats**

### **2.1. Des représentations de l'hypnose homogènes**

#### **2.1.1. Une saturation précoce**

Neuf entretiens ont été nécessaires et suffisants pour cette étude. En effet, il est apparu rapidement que les représentations sociales de l'hypnose étaient très homogènes, quelques soient l'origine géographique ou socioprofessionnelle, l'âge ou le sexe des patients interrogés. Ceci expliquant donc que la saturation ait été obtenue au neuvième entretien.

#### **2.1.2. Les représentations sociales de l'hypnose**

Les représentations sociales mises en évidence au cours de ces entretiens étaient que l'hypnose entraînerait une perte de contrôle et une soumission (V52), ce qui pouvait éventuellement provoquer des dangers comme les dérives sectaires (V74), le charlatanisme (V74) voire le viol (V70), que l'hypnose était une sorte de sommeil (V55), qu'il existait une amnésie sous hypnose (V56), que l'hypnose ne pouvait pas fonctionner sur tout le monde (V57) et qu'il s'agissait d'un phénomène paranormal : magique (V67) ou divin (V16). Toutes ces représentations de l'hypnose sont décrites et récurrentes dans la littérature (45) (31) (6).

Didier Michaud décrit la représentation sociale de l'hypnose comme ceci : *la représentation sociale de l'hypnose a des contours précis. Très «vivace », elle apparaît dès Mesmer et se perpétue depuis, tant au niveau de la littérature, qu'au niveau du cinéma (depuis le XXe siècle). Elle n'est pas seulement réservée aux adultes mais fait sens chez les enfants même très jeunes.*

*Selon cette représentation, l'hypnose est un état de sommeil pendant lequel le sujet hypnotisé, être fondamentalement faible et vulnérable, perd toute conscience et toute volonté. L'hypnotiseur est une espèce de magicien disposant de pouvoirs exceptionnels qui lui permettent d'hypnotiser (par son regard, sa voix, ou encore par le fluide émanant de ses mains). Les phénomènes que l'hypnotiseur induit chez les sujets, sortent du registre du normal, dépassement des performances musculaires et intellectuelles, remodellement des fonctions physiologiques, etc. (31).*

Il est ressorti de cette étude que les représentations sociales de l'hypnose des patients interrogés étaient donc très proches de celles décrites par Didier Michaud. Ceci nous a permis de confirmer l'ancrage de ces représentations dans la société.

### 2.1.3. L'hypnose, entre craintes et attirances

#### 2.1.3.1. Deux profils de patients différents avec des attentes différentes

Nous avons vu que deux profils de patients se sont dégagés de ces entretiens, les patients au profil scientifique et les patients au profil magico-religieux.

Les deux profils de patients mis en évidence dans cette étude, nous renvoient à l'opposition faite par François Laplantine entre 2 conceptions de la maladie (27) :

- Tout d'abord le modèle holiste où la maladie est considérée comme fonctionnelle, endogène et bénéfique. Elle résulte d'une rupture d'équilibre entre l'homme et lui-même. Dans ce modèle, la maladie a une signification. Les rebouteux, magnétiseurs et conjureurs s'appuient sur ce modèle. Il a été dominant jusqu'au XIX<sup>e</sup> siècle mais n'a pas disparu

totalemment. Les thérapies psychologiques et cognitives peuvent y avoir leur place. Nous avons retrouvé ce modèle avec les patients au profil magico-religieux (V50).

- Ensuite le modèle bio-médical où la maladie est considérée comme ontologique, exogène et maléfique. Dans ce modèle, les maladies sont des entités spécifiques et indépendantes. Le meilleur médecin est alors le chirurgien. L'essor de la médecine moderne a fait prédominer cette vision de la maladie depuis le XX<sup>e</sup> siècle. Nous avons retrouvé ce modèle avec les patients au profil scientifique.

Ces différentes représentations de la maladie faites par François Laplantine permettraient d'expliquer que les patients se rapprochant plus du profil scientifique, émettaient d'avantages de craintes envers l'hypnose (V42), les médecines alternatives (V31) et les thérapies psychologiques contrairement à la médecine moderne et scientifique en laquelle ils avaient une confiance absolue (V40), tandis que les patients au profil magico-religieux évoquaient une certaine attirance pour ces thérapies (V49) qui pouvaient répondre à leurs attentes en matière de santé.

Pour certains patients, l'hypnose était davantage considérée comme une thérapie psychique que comme une médecine douce (V62). Pierre Elzière mentionne que, *contrairement aux approches « psychosomatique » ou aux psychothérapies qui se situent d'emblée dans un ordre purement psychologique d'explication et de traitement des troubles « fonctionnels » présentés par les patients et qui sont souvent ressenties par ces derniers comme une négation de la réalité de leur souffrance ou un renvoi à l'image dévalorisante de la folie, les « médecines naturelles » parlent le langage du corps, respectant ainsi la causalité physique que les malades attribuent à leur maux et passant toujours par l'entremise de signifiants matériels (remèdes, piqûres, manipulations) pour l'application du traitement (12).* Ceci pourrait donc expliquer en partie les craintes de certains patients au sujet de l'hypnose, qui y verraient plus une thérapie mentale qu'une médecine alternative, renvoyant donc leurs représentations de l'hypnose aux représentations de la maladie mentale et de la folie.

### 2.1.3.2. L'importance des différents modèles de relation médecin-patient

Il existe différents modèles de relation médecin-patient qui ont été décrits depuis le modèle unique de T. Parsons dans les années 50 (35).

En 1992, Emanuel et Emanuel (13) proposent une analyse de la relation médecin-malade sous l'angle du partage du pouvoir ; ils identifient quatre modèles idéaux-typiques : « informatif », « interprétatif », « délibératif » ou « paternaliste » (voir tableau V).

*Tableau V: Comparaison des différents modèles de relation médecin - patient retenus par Emmanuel et Emmanuel (1992) (11)*

| Modèles                                     | Informatif  | Interprétatif   | Délibératif  | Paternaliste  |
|---|---|---|--|---|
| <b>Valeurs du patient</b>                   | Définies, fixées et communiquées au patient   | En construction et conflictuelles, nécessitant une élucidation  | Ouvertes à un développement et à une révision à travers un débat moral   | Objectives et partagées par le médecin et le patient  |
| <b>Devoirs du médecin</b>                   | Fournir une information factuelle pertinente<br>Mettre en œuvre l'intervention choisie par le patient | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Elucider et interpréter les valeurs du patient utiles</li> <li>• Informer le patient</li> <li>• Mettre en œuvre l'intervention choisie par le patient</li> </ul> | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Articuler et convaincre le patient des valeurs les plus admirables</li> <li>• Informer le patient</li> <li>• Mettre en œuvre l'intervention choisie par le patient</li> </ul> | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Promouvoir le bien-être du patient indépendamment des préférences qu'il exprime</li> </ul> |
| <b>Conception de l'autonomie du patient</b> | Choix et contrôle du soin médical   | Compréhension de soi utile au soin médical  | Auto-développement moral utile au soin médical   | Assentiment à des valeurs objectives  |
| <b>Conception du rôle du médecin</b>        | Expert technique compétent  | conseiller  | Ami ou enseignant  | Gardien, tuteur   |

Les transformations du système de santé (prévalence croissante des maladies chroniques, nouvelles modalités de leur prise en charge, évolution de la démographie des professionnels) et la transformation de la place du malade dans le champ de la santé, en lien avec la conception devenue dominante de l'individu comme autonome et responsable placent la relation médecin-malade au cœur de nouveaux enjeux. Un élément capital de cette relation est l'implication du patient dans les choix relatifs à sa santé (15).

Dans ces entretiens, nous avons pu évaluer l'implication des patients dans leur prise en charge et mettre en évidence un lien avec leur attirance pour l'hypnose. En effet, les patients les plus actifs évoquaient d'avantage de réticences par rapport à l'hypnose et à la

perte de contrôle qu'ils imaginaient (V52) tandis que les patients les plus passifs y voyaient une solution sans engagement (V46). Ceci est également évoqué dans la littérature : « *Voilà de quoi susciter l'espoir de ceux qui voudraient rester passifs, être soignés malgré eux ou malgré leur manque d'engagement dans la thérapie, et de quoi susciter l'effroi de ceux qui craignent que la relation hypnotique génère de la dépendance* » (11)

### 2.1.3.3. La notion de confiance

Il est apparu dans cette étude, que la notion de confiance était primordiale dans notre système de santé. Que ce soit par rapport au médecin traitant (V78), à la médecine (V79), aux recherches scientifiques, à l'industrie pharmaceutique (V39), aux médecines parallèles (V32) ou aux thérapies psychiques, la confiance est apparue essentielle pour les patients interrogés.

Dans la pratique médicale, la confiance est fondamentale, permettant au patient de surmonter son ignorance et sa dépendance, et d'atténuer l'inquiétude et l'incertitude quant à son état de santé (21). Dans ces entretiens, l'hypnose ayant été associée à une perte de contrôle et une soumission, la confiance a été évoquée comme rempart contre le risque de manipulation et de dépendance (V85). Les personnes interrogées ont déclaré que pour imaginer faire une séance d'hypnose, il fallait d'abord avoir une confiance absolue en l'hypnothérapeute. Le médecin traitant étant une personne de confiance pour la plupart des patients interrogés, il a été dit à plusieurs reprises que si l'hypnose était pratiquée par le médecin ce serait quelque chose de très rassurant (V86).

## **2.2. L'origine des représentations de l'hypnose**

### 2.2.1. La contradiction entre les connaissances de l'hypnose et ses représentations sociales

Nous avons pu voir dans cette étude qu'il existait une méconnaissance importante de l'hypnose médicale chez les patients de médecine générale (V1) tandis que les représentations sociales de l'hypnose y étaient nombreuses et homogènes.

Didier Michaud souligne en effet, qu'il existe une antinomie entre les représentations et les connaissances de l'hypnose. Selon lui, trois causes sont à l'origine de cette antinomie (31):

- Tout d'abord, l'histoire de l'hypnose et ses rapports compliqués à la religion. Les conflits sont récurrents depuis plusieurs siècles entre certains médecins qui tentent de donner des explications scientifiques au phénomène hypnotique et leurs détracteurs qui y voient plus un processus sorcier ou satanique. Nous avons pu en effet constater dans cette étude que l'hypnose était encore fortement rattachée à un phénomène de croyance et que les validations scientifiques et rationnelles n'étaient pas acquises dans les représentations sociales des patients interrogés (V42).
- Ensuite, cette antinomie peut s'expliquer selon Didier Michaud, par la nature des relations interpersonnelles et par la notion d'influence. En effet, notre société encourage une conception autonome des individus où chacun assure la responsabilité de ses actions. Dans l'imaginaire populaire, l'hypnose semble bousculer ce schéma. Nous avons pu en effet constater dans ces entretiens que beaucoup de patients voyaient en l'hypnose une perte de contrôle et une soumission à l'autre (V53), ce qui pouvait d'ailleurs susciter craintes ou attirances.
- La troisième cause à cette antinomie entre les représentations et les connaissances repose sur des connaissances empiriques des relations naturelles génératrices d'hypnose dont chacun de nous avons pu faire l'expérience, comme la relation symbiotique à la mère, le début de l'individuation et sentiment de toute-puissance... Ces expériences inconscientes constitueraient le socle dans lequel chacun viendrait enraciner sa représentation de l'hypnose. Ceci pourraient donc expliquer la facilité avec laquelle ces représentations se diffusent quelque soient les origines sociales ou les générations mais aussi la tendance de l'hypnose à se situer plus du côté de la croyance que de la science.

### 2.2.2. La confusion avec l'hypnose de spectacle

Les représentations sociales de l'hypnose misent en évidence dans cette étude comme la soumission et la perte de contrôle, le rapprochement avec le sommeil ou encore l'amnésie, sont entretenues par les hypnotiseurs de spectacle comme le souligne Antoine

Bioy (6). Certains patients interrogés ont donc confondu l'hypnose avec la magie (V67) et la voyance (V68).

### 2.2.3. La place du magico-religieux

Le rapprochement à un phénomène divin (V16) peut également expliquer certaines craintes de patients au sujet de l'hypnose. En effet selon l'historien Bernard Vaudour-Faguet, *l'idée centrale de la civilisation chrétienne reposait sur un thème majeur et incontournable : seul Dieu, tout-puissant, a pouvoir de s'immiscer au cœur des intelligences, seul Dieu a l'autorité pour pénétrer l'intimité de l'homme et ses diverses manifestations mentales. Les individus qui se livrent à des actes contraires à ce credo font œuvre satanique. Ainsi l'hypnose bascule dans l'hérésie, dans le champ des catégories lucifériennes. Rangée dans les ténèbres, méprisée, assimilée à de l'envoutement, aux vices des sorcières, elle dégage le souffle du Diable !* (45).

Des différences régionales ont été mises en évidence concernant l'implication du magico-religieux en matière de santé. En effet, en Loire-Atlantique et dans le Morbihan, les patients y ont fait beaucoup plus référence. Le recours aux rebouteux, magnétiseurs ou conjureurs a été fréquemment évoqué dans ces 2 départements mais jamais en région parisienne.

Ces différences régionales pourraient s'expliquer par l'incontestable poids de la religion en Bretagne. Selon le sociologue Ronan Le Coadic, *dès les origines celtiques, le druidisme, omniprésent, structure et soude une population qui ne sépare pas le sacré du profane. Par la suite, prenant le relais du druidisme à partir de la fin du IV<sup>e</sup> siècle, le christianisme assure puissamment – pendant seize siècles – l'encadrement de la société. Certes, la Bretagne est loin d'être homogène et, dès le XVI<sup>e</sup> siècle, certaines régions commencent à se détacher de la religion. Cependant, l'emprise de l'Église sur la société demeure considérable jusqu'au milieu du XX<sup>e</sup> siècle. Et même aujourd'hui, où la pratique religieuse s'est effondrée, la Bretagne reste plus marquée par la religion catholique et ses valeurs que bien des régions d'Europe* (29).

Selon Charles Guyotjeannin, en Bretagne, comme chez les autres peuples aux temps les plus reculés, la médecine fut d'abord sacerdotale ; ce furent les druides qui, les premiers, s'adonnèrent aux pratiques médicales et au culte des eaux. Le docteur Mabin s'intéressa, avant la deuxième guerre mondiale, à la pénétration du christianisme en Bretagne et au culte des saints guérisseurs : les rites, les prières, les offrandes y remontent aux premiers siècles de la pénétration chrétienne. La pratique s'en poursuit de nos jours, n'entravant en rien l'action médicale, mais intégrée au folklore (18).

Pour certains patients, les reliquats de la religion catholique ont amené à croire plutôt qu'à raisonner (V16).

#### 2.2.4. Les origines historiques

Comme le soulignait Didier Michaud, les représentations sociales de l'hypnose sont vivaces et se sont construites depuis des siècles. Les fondements historiques de ces représentations sont indéniables (31). Il est intéressant de constater qu'au cours de ces entretiens, aucun patient n'a fait référence à l'histoire de l'hypnose, plusieurs patients décrivant même l'hypnose comme une discipline récente. Les représentations sociales de l'hypnose ont donc été élaborées et entretenues depuis plusieurs siècles dans la méconnaissance générale.

### **2.3. La place de l'hypnose en médecine générale**

#### 2.3.1. L'évolution de la médecine et des médecines alternatives

##### 2.3.1.1. Un recours facile à la médecine moderne et scientifique.

Jusqu'au milieu du XXe siècle, la médecine était assez onéreuse et difficile d'accès. Aujourd'hui, si nous méconnaissions ce que la collectivité finance pour chacun d'entre nous, pendant longtemps le poids des honoraires médicaux comme celui des frais pharmaceutiques a pesé directement sur nos aînés. Sous l'Ancien Régime, les prétentions abusives de certains médecins, la cherté des médicaments, la précarité d'une majorité de la population, l'existence de mauvais payeurs grippaient le mécanisme des relations entre professionnels de santé et patients. (5)

Comme l'a souligné un des patients interrogés, nous avons aujourd'hui à notre disposition une médecine moderne et scientifiquement performante. Cette médecine est accessible à tous notamment financièrement grâce à la sécurité sociale (V27). Cependant, certains patients remettaient aujourd'hui en question la confiance en la médecine au travers de son aspect financier (V26) et des relations qu'elle pouvait entretenir avec l'industrie pharmaceutique (V23).

Par ailleurs, la question du temps est apparue de façon récurrente au cours de ces entretiens. Qu'il s'agisse du temps que le médecin accorde à son patient reflétant la qualité de sa prestation, du temps depuis lequel évolue la relation médecin-patient (V80) ou du temps nécessaire pour obtenir la guérison évaluant l'efficacité thérapeutique. Cette question du temps est pour François Laplantine l'un des pivots autour duquel s'organise toute pensée médicale (27). L'importance accordée aujourd'hui à cette notion de temps en médecine et à l'efficacité thérapeutique a été exposée par un des patients interrogés comme primordiale dans la société actuelle, ce qu'il opposait à la fatalité qui existait jusqu'au siècle dernier (V30).

#### 2.3.1.2. L'attraction pour les médecines alternatives

L'hypnose fait partie des médecines dites « alternatives » selon la définition suivante de l'OMS : «La médecine alternative se rapporte aux pratiques, méthodes, savoirs et croyances en matière de santé qui impliquent l'usage à des fins médicales de plantes, de parties d'animaux et de minéraux, de thérapies spirituelles, de techniques et d'exercices manuels – séparément ou en association – pour soigner, diagnostiquer et prévenir les maladies ou préserver la santé ». La médecine alternative est aussi appelée « parallèle », « douce », « non conventionnelle » ou encore « complémentaire ».

Cependant, comme le souligne l'Académie Nationale de Médecine, l'hypnose est avant tout une psychothérapie. En effet, elle est une pratique visant à soigner ou aider par les seuls biais de l'esprit et de la parole, et ce, aussi bien avec un impact psychologique que somatique. C'est d'ailleurs le professeur français de médecine, Hippolyte Bernheim, qui

baptise ce type d'approche "psychothérapie ", en 1891 dans « hypnotisme, suggestion et psychothérapie ».

Les patients interrogés dans cette étude, percevaient également l'hypnose plus comme une thérapie psychique que comme une médecine alternative. Par ailleurs, ils n'imaginaient pas comment l'hypnose pouvait être efficace pour des problèmes somatiques (V61).

Plusieurs patients interrogés dans cette étude ont évoqué un besoin de retour aux médecines dites « naturelles », en opposition à la médecine « chimique » (V33).

Pascal Cathebras évoque en 1996 le fait que les attitudes médicales officielles vis-à-vis des médecines parallèles restent très crispées. La question de la légitimité scientifique de ces médecines est centrale pour les médecins et la question de l'efficacité thérapeutique en découle. Si les motivations du recours aux thérapies alternatives étaient surtout d'ordre idéologique dans les années 70 (opposition à une institution toute-puissante, rejet de la « brutalité allopathique », attirance pour une médecine plus proche de la nature, plus « humaine »), les motivations semblent désormais plus souvent d'ordre pragmatique. L'amélioration du niveau de santé perçue subjectivement comme insatisfaisante, pousse à rechercher des soins pour des symptômes autrefois considérés comme mineurs, et à utiliser la médecine comme un outil permettant d'atteindre le bien-être. Pour les problèmes les plus graves, la disparition du fatalisme face à la maladie incite à la recherche de chances de guérisons supplémentaires.

Paul Cathebras souligne également que si l'on recourt aux médecines parallèles, c'est surtout parce qu'un proche en a été satisfait. L'influence de l'entourage a en effet été récurrente dans ces entretiens (V14). Le rôle des médias dans le recours aux médecines parallèles est également déterminant car 90% des français déclarent avoir entendu parler des médecines douces au travers des médias (48), ce que nous avons retrouvé dans cette étude sur l'hypnose (V10).

### 2.3.2. Le médecin généraliste et la pratique de l'hypnose

L'hypnose étant associée dans l'imaginaire collectif à une perte de contrôle et une soumission, nous avons vu que les patients interrogés avaient besoin d'avoir confiance pour

pouvoir imaginer se tourner vers cette thérapeutique. Cette confiance pourrait être obtenue selon eux, si l'hypnose était pratiquée par un médecin et notamment par le médecin traitant.

Cependant, pour les patients interrogés, l'hypnose n'était pas du ressort du médecin généraliste mais plus réservée au domaine de la psychiatrie ou aux rebouteux et conjureurs (V64). Ceci pourrait s'expliquer par la confusion avec l'hypnose de spectacle, et par le fait que dans l'imaginaire collectif, l'hypnose resterait plus du côté du paranormal que de la science. En effet, les recherches sur l'hypnose n'étant pas connue des patients, l'hypnose devrait selon eux rester éloignée de la médecine scientifique beaucoup plus « sérieuse » (V65).

Le sujet de ce travail et la méconnaissance de l'hypnose médicale ont permis de susciter chez les patients interrogés de nombreuses questions. Même si le thème de l'hypnose a soulevé beaucoup de craintes et d'appréhensions, il a intrigué et fasciné. Le besoin d'informations complémentaires a été évoqué par plusieurs patients (V76). Certains d'entre eux ont émis le souhait d'obtenir des informations sur l'hypnose médicale de la part de leur médecin traitant puisqu'ils avaient totalement confiance en lui (V87).

## **CONCLUSION**

Cette étude qualitative basée sur des entretiens individuels a été réalisée auprès de patients de médecine générale n'ayant jamais eu recours à l'hypnose médicale. Elle a permis de mettre en évidence des représentations sociales de l'hypnose très homogènes et tenaces dans la population étudiée, conformément à ce qui avait été écrit dans la littérature.

L'hypnose y a été décrite comme une pratique relevant d'un phénomène paranormal et assimilée parfois à de la voyance ou de la magie, où « l'hypnotiseur » avait le pouvoir d'endormir le sujet et de prendre le contrôle de ses pensées et de ses actes. L'image d'un sujet totalement soumis et dépendant de cet « hypnotiseur » a suscité chez les patients interrogés de nombreuses craintes mais parfois même une certaine attirance. Parmi les représentations de l'hypnose mises en évidence dans cette thèse, nous avons également retrouvé l'imagination d'une amnésie de la séance d'hypnose ainsi qu'une susceptibilité nécessaire pour être hypnotisable. Les patients pensaient également que l'hypnose médicale relevait plus des thérapies psychiques que des médecines parallèles et selon eux, cela ne pouvait pas faire partie du domaine de la médecine générale.

Même si les patients avaient entendu parler de l'hypnose médicale et de certaines de ses applications, la méconnaissance de l'hypnose médicale et la ténacité de ses représentations étaient importantes. La confusion récurrente avec l'hypnose de spectacle permettaient d'appuyer ces représentations.

Cette étude, ainsi que la littérature, nous ont permis d'appréhender l'origine des représentations sociales de l'hypnose. En effet, les origines historiques de l'hypnose en médecine et son rapport conflictuel avec la religion ont permis de forger ces représentations qui continuent à être entretenues par les médias, notamment au cinéma et à la télévision, et par l'hypnose de spectacle.

Ces entretiens ont également mis en évidence différents profils de patients avec des représentations et des attentes différentes concernant la santé et la maladie. La notion de confiance dans le système de santé a été prédominante pour ces patients et nous avons pu constater qu'ils avaient confiance en leur médecin traitant. Le thème de l'hypnose n'a pas échappé à cette notion de confiance. En effet, il est ressorti de ces entretiens que pour lever

les craintes relatives à l'hypnose, les patients avaient besoin d'avoir confiance en la personne qui pratique l'hypnose et d'obtenir des informations fiables sur le sujet.

Le médecin traitant pourrait avoir un rôle de conseil et donc informer et rassurer les patients au sujet de l'hypnose médicale. La connaissance des représentations sociales de l'hypnose pourrait permettre au médecin d'adapter les informations qu'il donne à ce sujet et d'anticiper les réactions des patients. Il serait sans doute nécessaire que les médecins généralistes soient davantage informés sur l'hypnose médicale. Nous avons vu dans cette étude que les représentations de l'hypnose chez les patients n'y ayant jamais eu recours sont nombreuses et tenaces. Il serait intéressant d'étudier ces représentations chez des patients ayant déjà eu recours à l'hypnose afin de voir si certaines d'entre elles peuvent persister avec l'expérience.

L'hypnose a encore parfois du mal à être acceptée par certains médecins français malgré les démonstrations scientifiques de son efficacité et la reconnaissance de son utilité en médecine. L'étude des représentations de l'hypnose chez les médecins pourrait probablement aider à expliquer la persistance de ces réticences.

## **BIBLIOGRAPHIE**

Références bibliographiques :

- (1) ALLADIN A, ALIBHAI, Cognitive hypnotherapy for depression: an empirical investigation, A.University of CalgaryInt J Clin Exp Hypn. 2007 Apr;55(2):147-66
- (2) ATTIAS J , SHEMESHZ, SOHMER H, GOLD S, SHOHAM C, FARAGGI D, Comparison between self-hypnosis, masking and attentiveness for alleviation of chronic tinnitus.Audiology.1993;32:205-212.
- (3) AUBIN-AUGER I. , Introduction à la recherche qualitative, exercer 2008;84:142-5
- (4) BEGOT A.C. Médecines parallèles et cancer. Une étude sociologique, Paris, l'Harmattan, coll. « logiques sociales », 2010.
- (5) BENEZET M.C. et J.P., Les professionnels de santé et leurs honoraires. Comité régional d'histoire de la sécurité sociale Midi-Pyrénées. Histoirescump.fr
- (6) BIOY A, place des représentations en hypnose, Santé Mentale, 2005, n°103, 32-36
- (7) BOLOCOFSKY DN, SPINLER D, COULTHARD-MORRIS L., J CLIN, Effectiveness of hypnosis as an adjunct to behavioral weight management, Psychol. 1985 Jan;41(1):35-41
- (8) BONTOUX D., COUTURIER D., MENKÈS C.J., Thérapies complémentaires - acupuncture, hypnose, ostéopathie, tai-chi - leur place parmi les ressources de soins, Académie Nationale de Médecine, Rapport du 5 mars 2013
- (9) BUSH G, LUU P, POSNER MI.— Cognitive and emotional influences in anterior cingulate cortex. Trends Cogn Sci, 2000, 4, 215-222
- (10) CRASILNECK HB. Hypnotic techniques for smoking control and psychogenic impotence. Am J Clin Hypn. 1990;32:147

- (11) DE PUYSEGUR C. AMJ (1784-1785). Mémoires pour servir à l'histoire et à l'établissement du magnétisme animal. Aux sources de l'hypnose (présenté et commenté par Didier Michaux). Paris : Imago, 2003.
- (12) ELZIERE P. A propos des médecines naturelles. In : Actes de la recherche en sciences sociales. Vol. 64, septembre 1986. Pp. 79-80.
- (13) Emmanuel EJ, Emanuel LL. Four models of the physician-patient relationship. JAMA 1992;267(16):2221-6.
- (14) FAYMONVILLE ME, LAUREYS S, DEGUELDRE C, et al.— Neural mechanisms of antinociceptive effects of hypnosis. Anesthesiol, 2000, 92, 1257-1267
- (15) FOURNIER C, KERZANET S, « Communication médecin-malade et éducation du patient, des notions à rapprocher : apports croisés de la littérature », *Santé Publique* 5/2007 (Vol. 19), p. 413-425.
- (16) FREEMAN RM, BAXBY K. Hypnotherapy for incontinence caused by the unstable detrusor. Br Med J (Clin Res Ed). 1982;284:1831-1834.
- (17) FRIEDMAN H, TAUB HA. The use of hypnosis and biofeedback procedures for essential hypertension. Int J Clin Exp Hypn. 1977;25:335-347.
- (18) GUYOTJEANNIN C. , Revue d'histoire de la pharmacie, 1971, Volume 59, Numéro 210 , pp. 479-483
- (19) HAAG P., ROUDIL-PAOLUCCI N., L'hypnose, coll. Idées reçues, édition Le Cavalier Bleu, 2010.
- (20) HAANEN HC, HOENDERDOS HT, VAN ROMUNDE LK, et al. Controlled trial of hypnotherapy in the treatment of refractory fibromyalgia. J Rheumatol. 1991;18:72-75.
- (21) HAMMER R. La confiance dans son médecin. PrimaryCare 2006 ; 6 : Nr.18, pp 337-339
- (22) HILGARD E.R., WEITZENHOFFER A.M., GOUPH P, Individual differences in susceptibility to hypnosis,. (1958), Proc Nat Acad Sci, 44: 1255-9.
- (23) HOAREAU J., Hypnose Clinique, 1992, édition Masson-abrégés
- (24) JODELET C. Les représentations sociales. Collection " Sociologie D'aujourd'hui ". Paris : PUF(1991).
- (25) KOSSLYN and all, Hypnotic Visual Illusion Alters Color Processing in the Brain American Journal of Psychiatry 2000; 157:1279–1284
- (26) E. V LANG, G BENOTSCH, LAURI J FICK, LUTGENDORF S, BERBAUM M, BERBAUM K, LOGAN H, SPIEGEL D, Adjunctive non-pharmacological analgesia for invasive medical procedures: a randomised trial Lancet 2000; 355: 1486–90
- (27) LAPLANTINE F., Jalons pour une anthropologie des systèmes de représentation de la maladie et de la guérison dans les sociétés contemporaines, Histoire, Economie et Société, 1984, vol. 3, numéro 3-4, pp. 641-645
- (28) LAW, M. & TANG, J. L. (1995). An analysis of the effectiveness of interventions intended to help people stop smoking. Arch.Intern.Med., 155, 1933-1941
- (29) LE CLOADIC R., L'identité bretonne, Presses universitaires de Rennes et Terre de Brume, 1998.
- (30) MAHER-LOUGHNAN GP, MASON AA, MACDONALD N, FRY L. Controlled trial of hypnosis in the symptomatic treatment of asthma. Br Med J. 1962;2:371-376.
- (31) MICHAUX D., La représentation sociale de l'hypnose : conséquence sur la connaissance et la pratique de l'hypnose. Perspectives Psy, 2005, vol. 44, n°5
- (32) MORGAN A., HILGARD E.R, Age differences in susceptibility to hypnosis.. (1973). Int J Clin Exp Hypnosis 21: 78-85.
- (33) NEGURA L., « l'analyse de contenu dans l'étude des représentations sociales », sociologie S, Théories et Recherches, mis en ligne le 22 octobre 2006
- (34) NORTON J., DE ROQUEFEUIL G., DAVID M., BOULENGER J.P., RITCHIE K., MANN A., Prévalence des troubles psychiatriques en médecine générale selon le Patient Health Questionnaire : adéquation avec la détection par le médecin et le traitement prescrit, université de Montpellier
- (35) PARSONS T. The social system. New York : Free Press, 1951. Un chapitre est intitulé : « Structure sociale et processus dynamique : le cas de la pratique médicale moderne ».
- (36) PEKALA RJ, MAURER R, KUMAR VK, ELLIOTT NC, MASTEN E, MOON E, SALINGER M.,) Self-hypnosis relapse prevention training with chronic drug/alcohol users: effects on self-esteem, affect, and relapse, Am J Clin Hypn. 2004 Apr;46(4):281-97
- (37) PIRES A., Echantillonnage et recherche qualitative : essai théorique et méthodologique, Les classiques des sciences sociales, 1997
- (38) RAINVILLE P., Neurophénoménologie des états et des contenus de conscience dans l'hypnose et l'analgésie hypnotique, revue théologiques, vol. 12, n°1-2, p. 15-38, 2004
- (39) RAINVILLE P., R.K. HOFBAUER, M.C. BUSHNELL, G.H. DUNCAN et D.D. Pric, (1999), « Cerebral Mechanisms of Hypnotic Induction and Suggestion », Journal of Cognitive Neuroscience, 11, p. 110-125.
- (40) RAULT P, Une nouvelle relation patient-soignant, - Adrén@line112.org, Communication au 2° congrès Hypnose et Anesthésie, Mars 2001, Saint Malo
- (41) SALEM G, BONVIN E, soigner par l'hypnose, , édition Elsevier Masson, 4è édition, 2007, p.67

- (42) SCAHALLER M, MILLER GE, GERVAIS WM, YAGER S, CHEN E., Mere visual perception of other people's disease symptoms facilitates a more aggressive immune response. University of British Columbia, Canada. *Psycho Sci.* 2010 May 1;21 (5):649-52. Epub 2010 Apr2.
- (43) STERN J.A, BROWN M., ULETT A., SLETTER I. A comparaison of hypnosis, acupuncture, morphine, valium, aspirin et placebo in management of experimentally induced pain. *Annals of the New York academy of sciences*; 1977; 296 : 175-193.
- (44) SUAREZ B, DANIEL O, CARLIER R, BECCHIO J, CELESTIN-LHOPITEAU I, VALLÉE C, Etude de mouvement des mains sous hypnose par IRM fonctionnelle
- (45) VAUDOUR-FAGUET B, Quel avenir pour l'hypnose ? *Biocontact* n° 210, février 2011, pp. 12-14
- (47) WARD WO, The hypnotherapeutic treatment of impotence, , *Va Med.* 1977 Jun;104(6):389-92.
- (48) WEITZENHOFFER A.M, HILGARD E.R. (1959), *Stanford Hypnotic Susceptibility scale*, Palo Alto, Calif: consulting psychologists press.
- (48) L'opinion des français sur les médecines douces, sondage SOFRES, *Médecines douces*, 35, déc. 1984.

## ANNEXES

### Annexe 1 : Etudes sur l'efficacité de l'hypnose médicale

- L'équipe de Stephen Kosslyn à Harvard montre en 2000 (25) que l'état hypnotique permet notamment de moduler la perception des couleurs. Dans cette étude, il est demandé à 8 sujets éveillés de regarder un panneau constitué de carreaux colorés puis uniquement en gris.

S'ils regardent le panneau coloré, les deux régions du cerveau impliquées dans la perception des couleurs, situées au niveau du lobe occipital, s'activent ; s'il leur est demandé d'imaginer que le panneau coloré est gris, elles restent actives, ce qui montre que les sujets les voient colorées. En revanche, quand on répète l'opération sous hypnose, les deux régions se désactivent quand on lui demande d'imaginer que le panneau coloré est gris.

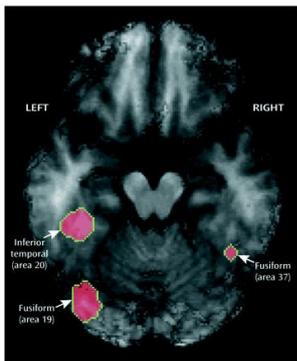


Figure 2. Activation des régions du cerveau au PET scan lors de la perception de couleurs.

- En 2003, l'équipe du Dr Faymonville (14) a démontré que la réduction de la perception de la douleur observée en état hypnotique est corrélée avec l'activité de la partie ventrale du cortex cingulaire antérieur (Fig. 2). Le cortex cingulaire antérieur est connu pour être impliqué dans les processus d'interaction entre les perceptions cognitives et émotionnelles liées aux modifications d'un état attentionnel et émotionnel (9).

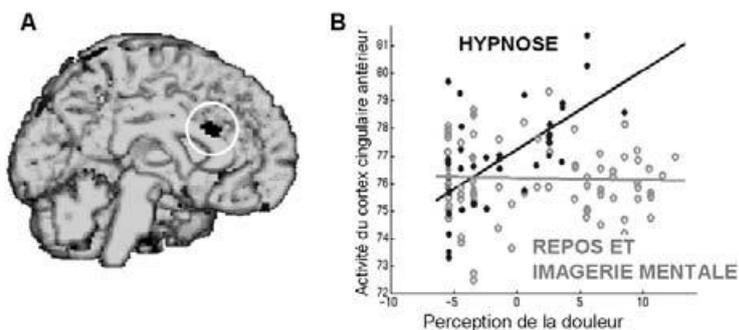


Figure 2. (A) L'activité du cortex cingulaire antérieur augmente proportionnellement à la perception de la sensation douloureuse. (B) Modifications de la perception de la douleur versus modifications de l'activité du cortex cingulaire antérieur. La différence entre les courbes de régressions sous hypnose (vert) et dans les conditions contrôles (rouge) est significative ( $p < 0,05$ )

- En 1977, L'équipe de Stern (43) compare l'efficacité de l'hypnose, de l'acupuncture, de la morphine, du diazépam, de l'aspirine et du placebo dans la gestion de la douleur expérimentale à type de stimuli thermiques douloureux froid et ischémique appliqués sur le bras gauche. Vingt sujets sont soumis à l'échelle de susceptibilité de Harvard et dans chacune des conditions expérimentales (hypnose avec suggestions d'anesthésie, acupuncture, morphine 10 mg en IM, aspirine 600mg et diazépam 10mg) ainsi que dans des conditions de contrôle, à savoir sans traitement antalgique.

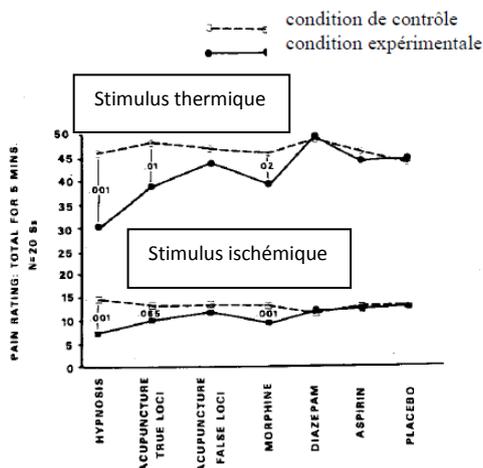


FIGURE 5 : comparaison des scores du rapport subjectif de la douleur de l'ensemble des sujets dans les conditions contrôle et expérimentale en fonction des traitements

1 : Hypnose 2 : Acupuncture point vrai 3 : Acupuncture point faux 4 : Morphine 5 : Diazépam 6 : Aspirine 7 : Placebo

L'hypnose avec des suggestions d'analgésie, a été la plus efficace dans la réduction de la douleur sur les deux types de stimulus. La réduction de la douleur est plus marquée avec le stimulus thermique que le stimulus ischémique.

- Une étude réalisée à l'université de Montpellier (34) a permis d'évaluer la prévalence des troubles psychiatrique en médecine générale. Pour cela, il a été utilisé le Patient Health Questionnaire qui permet d'identifier - selon les critères du DSM-IV - les cinq catégories diagnostiques psychiatriques les plus courantes : (i) les troubles somatoformes, (ii) la dépression (trouble dépressif majeur ou non), (iii) l'anxiété (trouble panique, autres troubles anxieux), (iv) l'abus de ou la dépendance à l'alcool et (v) les troubles des conduites alimentaires (non explorés dans cette étude). En tout, 34,1% des patients ont rempli les critères diagnostiques des troubles investigués dans l'étude dont 9,1% de trouble dépressif majeur, 7,4% de trouble dépressif mineur, 7,5% de trouble panique, 6% d'un autre trouble anxieux, 11,8% d'un trouble somatoforme et 10,9% d'abus ou de dépendance à l'alcool.

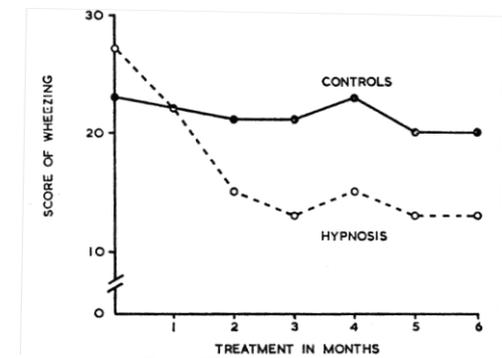
- Comme le montre l'étude de Law et Tang en 1995 (13), l'hypnose est la méthode ayant les meilleurs résultats pour le sevrage (hormis les patients ayant arrêté de fumer suite à un infarctus).

| Type of intervention   | % who quit | no. of subjects | no. of trials |
|--|------------|-----------------|---------------|
| Supportive group session (heart attack survivors)                          | 36         | 223             | 1             |
| <b>Hypnosis</b>  | <b>24</b>  | <b>646</b>      | <b>10</b>     |
| Supportive group session (healthy men in high risk for heart attack group) | 21         | 13205           | 4             |
| Nicotine patch (self-referral)   | 13         | 2020            | 10            |
| Nicotine gum (self-referral)   | 11         | 3460            | 13            |
| Supportive group session (in pregnancy)                                    | 8          | 4738            | 10            |
| Advice from GP (additional sessions)                                       | 5          | 6466            | 10            |
| Gradual reduction in smoking   | 5          | 630             | 8             |
| Nicotine patch (GP initiated treatment)                                    | 4          | 2597            | 4             |
| Nicotine gum (GP initiated treatment)                                      | 3          | 7146            | 15            |
| Acupuncture  | 3          | 2759            | 8             |
| Advice from GP (one-off)   | 2          | 14438           | 17            |
| Supportive group session   | 2          | 2059            | 8             |
| Advice from nurses in health promotion clinics                             | 1          | 3369            | 2             |

**Tableau 1** : Efficacité des différents types d'intervention pour l'arrêt du tabac.

- Il est démontré que l'hypnothérapie peut faire partie des traitements de l'asthme. Selon une étude réalisée par Maher-Loughnan (15) l'hypnose est plus efficace sur les symptômes de l'asthme que la prise de bronchodilatateurs.

**Figure 5** : Evolution de l'asthme avec un traitement par hypnose ou avec des bronchodilatateurs.



## Annexe 2 : Document remis au patient lors du recrutement



Madame, Monsieur,

Je réalise actuellement une thèse de médecine générale à la faculté de médecine de Paris-Sud (Université Paris XI). Il s'agit d'une enquête sur les représentations des patients concernant les soins qui peuvent leur être proposés en médecine générale.

Il s'agit d'entretiens anonymes et enregistrés d'une durée de 45 minutes à 1 heure environ. Vous êtes bien évidemment libre de ne pas répondre aux questions qui vous paraîtraient gênantes. Vous êtes également libre d'arrêter l'entretien à n'importe quel moment.

Adeline BOSC

J'accepte de participer à cette étude.

Signature

## Annexe 3 : grilles de lecture des entretiens de l'étude

### Grille de lecture entretien n°1

Femme de 43 ans, vit en concubinage, sans enfants, vit en proche banlieue parisienne sur une péniche, a repris récemment des études de gestion et de développement d'entreprise.

| thème                          | Sujet                         | verbatim  |
|--------------------------------|-------------------------------|---|
| Les soins en médecine générale | Connaissances                 | « prescription de médicaments, et des massages, des soins de kiné »<br>« j'ai eu des vaccins »<br>« Pour moi soin, c'est j'enlève de la douleur. »  |
|                                | Faible expérience personnelle | « Je n'ai pas eu grand-chose. »<br>« Je ne connais pas... »   |
|                                |                               | « Je n'ai jamais remis en doute une prescription qu'un médecin traitant m'a faite »<br>« J'ai toujours eu confiance en ce qu'on m'a donné. Par contre je me suis toujours senti suffisamment en confiance avec mes médecins traitants pour pouvoir dire à un moment donné ça me fait rien ou ça ne va pas je suis |

|  |   |   |
|--|---|---|
| <b>Relation médecin-patient</b>  | Confiance en son médecin et confiance du médecin  | <p><i>complètement shootée »</i></p> <p><i>« [mon médecin traitant] c'était une amie et du coup elle me connaissait bien, et souvent elle me conseillait des trucs un peu hors carde, elle n'hésitait pas à me le proposer. Alors je ne sais pas si c'est parce que c'était moi ou si c'était par ce qu'elle pouvait le faire à quelqu'un comme moi et que je l'enverrais pas bouler et qu'elle n'avait pas peur de ma réaction non plus, mais du coup c'est vrai qu'elle n'hésitait pas à me parler de ce genre de sujet »</i></p>   |
|  | importance d'avoir une relation de qualité à long terme (notion de temps) où son intimité et son autonomie sont respectées  | <p><i>« Et pour dire, ça me convient, ça ne me convient pas, je me sens à l'aise, oui oui j'ai besoin d'un rapport de confiance. Au delà de la confiance, j'allais dire, mon intimité va être respectée, que mon point de vue va être entendu, que j'ai une liberté de choix quand même et d'expression par rapport à ça. »</i></p> <p><i>« du coup je trouve que ça devient une médecine plus personnalisée quand on a une relation sur du long terme. »</i></p> <p><i>« je vois le médecin comme quelqu'un qui me maintient en bonne santé et pas comme quelqu'un qui va me faire des warning à tout bout de champs genre « vous là vous faites que des bêtises, là il faut arrêter ci ou il faut faire ça » je ne vois pas ça comme quelque chose de répressif la médecine »</i></p> |
|  | Besoin d'être orientée et coachée par le médecin : soumission, passivité  | <p><i>« ce dont j'ai besoin quand je vais voir un médecin c'est qu'il m'évite de faire le travail sur internet que je ferais toute seule. On est dans une relation pour à peu près tout ou maintenant on se débrouille tout seul, et bien non moi j'aime bien aller voir le médecin pour ça.»</i></p> <p><i>« il y a une notion presque de coaching qui s'installe et dont j'ai besoin moi a titre personnel car la rigueur ou la discipline personnelle qu'il faut dans parfois certain cas je ne l'ai pas. »</i></p> <p><i>« C'est là ou ça devient quelque chose pour moi et ou j'ai besoin de quelqu'un comme un entraîneur sportif »</i></p>   |
| <b>Médecines alternatives et complémentaires</b>                               | Expérience personnelle en homéopathie, acupuncture, auriculothérapie, médecine chinoise, médecine tibétaine, sophrologie, de yoga et de Pilate  | <p><i>« Oui et d'ailleurs vous me faite repensez qu'en arrivant sur Paris, le médecin que j'avais choisi était médecin homéopathe »</i></p> <p><i>« Donc je connais l'homéopathie. J'ai fait un peu d'acupuncture aussi car j'ai fumé et la première fois que j'ai arrêté de fumer c'était suite à de l'auriculothérapie, j'étais jeune j'avais 17ans »</i> « <i>Alors de la médecine chinoise et de la médecine tibétaine, parce que par relation familiale et lors de mes voyages... »</i></p> <p><i>« Ca la sophrologie j'ai fait, pour essayer d'apprendre à m'apaiser dans les moments ou le stress était un peu trop fort »</i></p> <p><i>« j'ai fait des cours de Yoga, de Pilate »</i></p>  |
|  | Thérapies de dernière ligne   | <i>« Par ce que je suis une grande anxieuse, une grande nerveuse et qu'ils ne savaient plus trop comment faire pour me soigner. On a tout essayé »</i>  |
|  | Confiance pour les médecines alternatives et effet psychosomatique de ces thérapies   | <i>« Je n'y suis absolument pas fermé, je crois beaucoup à ce qui se passe dans la tête, pour avoir un effet sur le corps, donc voilà... je ne ferme absolument pas les portes à tous ce qui pourrait être un peu... hors allopathie. »</i>   |
|  | Peu de confiance pour les médecines du monde mais intéressée par la relation médecin patient  | <p><i>« Je suis revenue j'étais folle, donc (rires), ils m'ont fait absorber des trucs que je suis allée chercher dans des boutiques... voilà je l'ai fait car en plus ça me faisait rire mais... je n'ai pas assez de conviction pour continuer ce genre de médecine en France. »</i></p> <p><i>« j'entends parler de la relation de certaines personnes à la médecine chinoise et de leur approche la dessus, ça me plaît beaucoup cette approche là, car je préfère voir un médecin qui me maintienne en bonne santé et voir des passages réguliers pour se remettre dans un droit chemin plutôt que d'attendre le point de rupture »</i></p>  |
| Peu de connaissance de l'hypnose, Connaissances de l'hypnose par son entourage | <p><i>« Oui j'en ai entendu parler »</i></p> <p><i>« L'hypnose ericksonienne j'ai entendu parler de ça, j'ai des amis qui en on fait »</i></p> <p><i>« je ne connais même pas le principe, je ne m'y suis jamais intéressée plus que ça. »</i></p> <p><i>« Il y a deux de mes amis qui y sont arrivés, je ne sais pas quel a été le chemin par lequel ils y sont arrivés. Si [...]Parce qu'il a rencontré la nièce ou l'arrière petite fille d'Erickson connu, mais c'était plus un effet de mode. Mais en tout cas il en est sorti enchanté. La copine qui l'a fait c'est sur recommandation de son psychologue. »</i></p> |   |
|  |   | <i>« A part un lâcher-prise forcé, je ne sais pas par quel moyen... »</i> « <i>Parce que je</i>   |

|                          |   |  |
|--------------------------|---|--|
| Hypnose                  | Interrogations sur le fonctionnement et les bénéfices de l'hypnose. Méconnaissance  | <p>n'ai pas vu à quoi ça sert et que du coup je n'ai pas vu sur quoi ça pouvait s'appliquer sur moi. Je n'ai pas vu quelle satisfaction, quel soin ça pouvait m'apporter. Je n'ai pas vu quel bénéfice je pouvais tirer de ça. Voilà, ça c'est arrêté là »</p> <p>« oui évidemment je crois que la médecine peut l'utiliser, j'en suis intimement convaincue. Je ne vois pas comment, les liens etcetera »</p> <p>« Je ne sais pas ce que ça peut me faire sur le sujet médical. Oui si ça peut le faire il faut le faire. Je suis incapable de vous dire si une séance d'hypnose peut guérir en une fois une pathologie X, Y ou Z. J'ai entendu que ça faisais des choses plutôt d'ordre psychologique »</p> <p>« personne ne m'a jamais indiqué que c'était recommandé dans tel ou tel cas »</p>   |
|                          | Peu d'intérêt pour l'hypnose mais pas réfractaire   | <p>« j'en n'ai pas eu pour moi ni l'opportunité ni l'envie. »</p> <p>« C'est vrai que je ne me suis jamais plus posé de question que ça mais je ne suis pas du tout réfractaire à quoi que ce soit sur le sujet. »</p> <p>« Donc si je le faisais aujourd'hui ce serait par curiosité, mais sans savoir ce que ça peut m'apporter »</p>  |
|                          | Attente d'information sur l'hypnose de la part de son médecin   | <p>« Mais une fois de plus, quelqu'un me dirait demain si vous tentiez ça, ça pourrait avoir ça ou ça comme effet, tentez-le, voilà » « Mais c'est juste que je ne sais pas comment ça se pratique, je ne sais pas ou, je ne sais pas quand »</p> <p>« Je demande à mon médecin de me dire, ça aura de l'effet et vous devriez essayer ce serait bien. »</p>   |
|                          | L'hypnose est une sorte de sommeil  | <p>« c'est de passer de l'autre coté du personnage en une séance et de se <u>réveiller</u> quelqu'un d'autre »</p> <p>« une espèce d'état de conscience <u>endormie</u> »</p>  |
|                          | L'hypnose s'apparente à de la relaxation  | <p>« Je vois ça comme de la sophrologie un peu plus poussée. » « j'imagine être <u>confortablement</u> installée, avoir quelqu'un qui me parle <u>gentiment</u> et que je sois dans une espèce d'état de conscience <u>endormie</u>. »</p> <p>« quelque chose de plutôt <u>confortable</u> avec quelqu'un qui me parle ou de la <u>musique</u> ou quelque chose qui aide à focaliser l'esprit sur autre chose que ce qu'il y a au moment précis » « comme je sortais des séances de sophro ou j'étais dans une <u>espèce d'apesanteur assez sympathique</u>. »</p>   |
|                          | L'hypnose est prouvée scientifiquement  | <p>« Ah oui je pense qu'il y des protocoles scientifiques qui ont été respectés »</p>  |
|                          | L'hypnose permet un lâcher-prise  | <p>« A part un lâcher-prise forcé, je ne sais pas par quel moyen... » « l'hypnose je vois ça comme quelque chose qui arrive à faire débrancher de l'obsession du moment. »</p>   |
|                          | Ne voudrait pas de contrainte d'horaire ou de déplacement pour faire de l'hypnose. Problème d'accès à l'hypnose   | <p>« si il faut que je calle ça dans un emploi du temps ça va m'ennuyer. »</p> <p>« Dès lors qu'il faut recadrer sur le planning ça me... j'ai trop de chose qui sont déjà à planifier pour avoir envie de planifier. Rien que le fait de planifier ça m'agace, ça me re-stress, ça ne va plus. »</p> <p>« Oui c'était chez moi [la sophrologie], c'est pour ça que ça me plaisait bien »</p> <p>« Mais si c'était à domicile c'est vrai que du coup je le ferais volontiers »</p> <p>« C'est juste le bénéfice, la notion de plaisir de ce truc là qui n'ai pas assez longue dans le fait d'aller le faire dans un cabinet. »</p>   |
|                          | Le cout d'une séance d'hypnose en fonction de l'efficacité  | <p>« je ne sais pas quelle est la valeur d'un travail comme cela »</p> <p>« Quelqu'un qui va me faire une séance d'hypnose et qui va me faire du bien je ... j'en sais rien... »</p> <p>« je constate que ça me fait du bien je ne rechignerai pas à mettre de l'argent. Ça ne me gênerait pas »</p> <p>« Mais c'est vrai que je ne rechignerais pas à payer pour cela et à la limite je rechignerais plus à payer certains médicaments.[...] Je préfère payer pour rester en bonne santé que de payer pour soigner une fois que c'est trop tard »</p>   |
|                          | Craintes concernant l'hypnose   | <p>« Non il n'y a pas grand-chose qui me fait peur »</p> <p>« Alors dans mon <u>fantasme le plus anxieux</u>, le pire risque qui puisse arrivé c'est que je devienne quelqu'un d'autre en une séance et que je <u>perde des repères, des références</u>, que je fasse un espèce de format de C: qui fasse que mon système d'exploitation ne soit plus du tout accessible »</p> <p>« C'est Doctor Jekyll et mister Hyde , c'est de passer de l'autre coté du personnage en une séance et de se réveiller quelqu'un d'autre »</p> <p>« oui c'est plutôt <u>balayer certaines phases d'éducation en deux temps trois mouvements</u> alors qu'on les a depuis des années, c'est peut être se découvrir assez <u>brutalement</u> sous des jours sous lesquels on ne s'est pas connu depuis longtemps. C'est peut être <u>une confrontation brutale</u> avec une autre partie de ce qu'on est et qu'on n'a pas eu sous les yeux et qui peut parfois <u>effrayer</u>. »</p> |
| Attirance pour l'hypnose | <p>«le coté le plus agréable que j'imagine et c'est celui là qui prédomine c'est plutôt le coté apprendre à maîtriser, à maîtriser son lâcher prise, à savoir se faire lâcher prise quand on en a envie, besoin ... et ça pour moi c'est plutôt une force extraordinaire. Donc c'est plutôt attirant. »</p> |  |

|  |  |  |
|--|--|--|
|  | Importance du choix de l'hypnothérapeute.<br>Notion de confiance   | « qu'il y ait des personnes qui l'utilisent mal, qui véhiculent mal le sujet, qui ne soient pas sérieux, j'en doute pas un quart d'instant non plus. Donc c'est à ce sujet là peut être que je pourrais éventuellement me poser des questions »<br>« si quelqu'un me conseillait, pour me dire vers qui je me tourne pour savoir dans quelles mains je me mets »   |
|  | L'hypnose pourrait être efficace sur tout ce qui est d'ordre psychologique                                   | « J'ai entendu que ça faisais des choses plutôt d'ordre psychologique »<br>« j'ai l'impression que l'hypnose agit plus sur ce qui se passe dans la tête mais que du coup forcément après ça a un impact physique »   |
| <b>Soumission à l'autorité</b>                 | passivité  | « Je m'y suis <u>soumise</u> une ou deux fois en voyage notamment la médecine chinoise. »<br>« Pourquoi pas mais je ne sais pas. Si on me dit « fait le », oui... »  |
|  | Soumission à l'hypnothérapeute   | « Pour moi l'hypnose c'est un état naturel mais ce n'est pas un état dans lequel on décide de se mettre et hop, on y arrive tout seul. Il faut une intervention extérieure »<br>« me dire vers qui je me tourne pour savoir dans quelles mains je me mets »<br>« c'est pour moi un moment de transparence où vraiment on s'ouvre, on se laisse s'ouvrir. Donc c'est une fragilité oui et c'est une intimité qui est un peu donnée quelque part. Donc dans ce moment la peut être une fragilité en tout cas une sensibilité extrême »   |
| <b>Médecine et maladie</b>                     | Lien entre esprit et corps. Craintes de ce qui touche au corps mais pas à l'esprit                           | « Je n'y suis absolument pas fermé, je crois beaucoup à ce qui se passe dans la tête, pour avoir un effet sur le corps, donc voilà... je ne ferme absolument pas les portes à tous ce qui pourrait être un peu... hors allopathie. »<br>« J'ai de la crainte par rapport à de la chirurgie je n'ai pas de crainte par rapport à tout ce qui touche à ma tête. »<br>« j'accepte de ne pas comprendre les choses qui se passent dans ma tête, j'accepte moins bien de ne pas comprendre des choses qui se passent dans mon corps »   |
|  | Prise en charge des soins par la sécurité sociale  | « je ne sais pas si c'est à la sécurité sociale de prendre cette phase là [accompagnement du médecin sur le long terme/coaching] en charge, j'en sais rien. »<br>« c'est mon besoin à moi de devoir me cadrer et de participer financièrement de façon plus importante que sur une consultation »<br>« c'est vrai que j'ai un vrai problème avec les... le prix... des prestations médicales sachant que pour moi dans prestations médicales il y a se maintenir en bonne santé se faire du bien »<br>« il n'y a pas non plus que les prestations médicales qui maintiennent en bonne santé. De temps en temps je dis qu'une semaine de vacances ça devrait être remboursé par la sécu. On prescrit des cures thermales et pourquoi on ne prescrirait pas des semaines de ski. » |
|  | L'intérêt d'une thérapie se trouve dans la satisfaction des patients quelque soit son cout et son efficacité | « Tant qu'on est OK pour être dans ce système là moi je ne peux rien dire, il y a des gens qui payent des trucs ad vitam aeternam et si ça leur fait du bien, je me tais. Peut être que je ne ferai pas pareil mais en tout cas je me tais. Si ça fonctionne, ça fonctionne. Tant qu'on ne tombe pas dans les pratiques sectaires qui font suer tout l'environnement, le reste, si c'est une relation confiante à quelqu'un qui n'a aucun effet bas tant pis. Si on donne un placebo à quelqu'un et que la personne à l'impression d'être soignée et qu'elle a un ressenti meilleurs, alléluia, il n'y a pas de charlatanisme pour moi. »  |
| <b>Rapport à la science et aux médicaments</b> | La science est mystérieuse   | « Il reste dans ma tête un côté mystérieux à ce qui est scientifique parce que je ne le comprends pas toujours donc il y a des limites qu'il faut que j'accepte car je ne comprends pas et c'est vrai que ça peut me laisser parfois un inconfort si je dois m'y confronter »  |
|  | La chimie et l'industrie pharmaceutique ne sont pas de la science  | « La question est ce que j'ai confiance dans la science ou pas ? oui, j'ai moins confiance en la chimie. »<br>« Après les laboratoires pharmaceutiques c'est autre chose, ce n'est pas forcément la science. Je dissocie un certain nombre de sujets aussi »   |
|  | Peu de confiance dans l'industrie pharmaceutique   | « la dernière grosse blague qui m'a fait rire c'est les vaccins sur la grippe aviaire ou les vaccins sur les gripes je ne sais quoi. La j'en ris encore, ce n'est pas drôle mais bon ça c'est pathétique, ça c'est pathétique. Voilà et quand on entend parler des Médiateurs et compagnie... mais pour moi ça c'est la chimie. C'est l'industrie et le business mais ce n'est pas la science. Ce n'est pas pareil. »<br>« Je n'ai pas d'apriori sur la science mais j'ai des aprioris sur les laboratoires pharmaceutiques. »   |
|  | Connaissance des médicaments   | « J'ai des trucs des plus banals pour soigner les rhumes, des allergies, des petites plaies, à des traitements anxiolytiques antidépresseurs, à des traitements pour m'amincir, des antidouleurs »   |
|  | Douleur non équivalente  | - « <b>Les infiltrations ?</b> Oui, ça ces bêtes là j'en ai eu aussi, je n'ai pas  |

|  |   |   |
|--|---|---|
|  | à l'efficacité                            | <i>aimé »</i>   |
|  | Favorable aux placebos mais n'y crois pas | <i>« que c'est dommage pour la personne qui en a besoin, mais si ça lui sert, qu'est ce qu'on perd ? Pas grand-chose, ni lui ni la société ni personne. C'est le bonheur. Si c'est comme ça qu'il faut que ça marche, ce qui serait bien c'est que la personne chemine et que petit à petit ça fasse son chemin dans sa tête à elle mais je n'y vois pas de mal. Tant que les gens se font du bien je ne vois pas de mal. »</i> |

## Grille de lecture entretien 2

Homme de 34 ans, souscripteur dans les assurances, célibataire sans enfant, banlieue parisienne

| <b>thème</b>   | <b>Idées</b>  | <b>verbatim</b>  |
|--|---|--|
| <b>Les soins en médecine générale et le rôle du médecin traitant</b> | Le médecin généraliste prend en charge les pathologies non graves (rhumes, gripes...)                                       | <i>« Après quand on passe vers des problèmes beaucoup plus graves je pense que c'est une question d'orientation de sa part mais le but c'est pour lui de déceler ce qui ne va pas, éventuellement de soigner s'il peut mais s'il ne peut pas c'est d'orienter vers des spécialistes qui seront aptes à le faire »<br/>« [pourquoi le médecin généraliste pourrait utiliser l'hypnose ?] Peut-être pour guérir, mais je ne pense pas que ça puisse marcher. Comme palliatif au médicament mais je ne vois pas comment. Comment on peut guérir un rhume par l'hypnose ou comment on peut guérir une grippe par l'hypnose ou n'importe quelle autre attaque virale ou bactérienne. Non là-dessus je reste dubitatif »</i>   |
|  | Représentations de la médecine générale : Le médecin généraliste ne prend pas en charge les problèmes d'ordre psychologique | <i>« les problèmes psychologiques je pense que c'est plutôt destiné à des psys ou à des psychiatres »<br/>« je ne sais pas si vous voyez ça en études de médecine l'aspect psychologique... Ca ne me viendrait pas naturellement d'aller voir mon médecin généraliste pour des problèmes psychologiques. »</i>   |
|  | Rôle de conseil et d'orientation  | <i>« Peut être que le médecin peut éventuellement orienter ou conseiller vers ce type de médecine (la psychiatrie) »<br/>« on peut aussi penser à lui demander ce qu'il en pense ou une orientation vers une personne qu'il connaît et qu'il juge compétant. Eventuellement oui... pour un conseil plus qu'un soin »</i>   |
|  | Un médecin doit prescrire des médicaments   | <i>« Il m'a toujours donné des médicaments »</i>   |
|  | Le médecin généraliste doit avoir des qualités humaines   | <i>« un bon médecin s'il n'est pas capable d'entretenir des relations humaines avec ses patients dans ces cas là il faut qu'il change de filière, qu'il quitte la médecine générale pour faire une spécialité où il ne sera pas amené à rencontrer le public ou très peu »<br/>« J'imagine mal par exemple le Dr House en médecin généraliste »</i>  |
| <b>Médecine et maladie</b>   | Dissociation esprit et corps  | <i>« Après à part la santé physique et la santé mentale je ne vois pas pour quoi d'autre on peut solliciter un médecin »</i>   |
|  | Principales sources d'information sur la santé et l'hypnose : la télévision et internet                                     | <i>« j'ai cru comprendre que l'état cherchait à mettre un peu d'ordre dans ces médicaments homéopathiques, j'ai vu cela à la télé l'autre jour. »<br/>« Il faut faire attention avec les recherches par internet car il n'y a rien de mieux pour devenir hypochondriaque »<br/>« [déroulement d'une séance d'hypnose ?] A part les trucs que j'ai vus à la télé »<br/>« [au sujet de l'hypnose] Le peu que j'ai entendu ce sont des trucs que j'ai lu sur internet ou lu dans la presse dans les faits divers ou entendu à la télé comme méthode révolutionnaire pour éviter des anesthésies locales ou générales. »</i>   |
| <b>Médecines alternatives et</b>                                     | Les médecines parallèles s'apparentent fréquemment à du charlatanisme ou des sectes   | <i>« Des médecines parallèles... après vous avez tout un tas de charlatans qui essaient de vous soigner avec tout un tas de produits ou de méthodes entre guillemets pour vous soigner »<br/>« Après vous avez tous les charlatans qui vont vous inventer tout un tas de truc comme la luminothérapie et des conneries du genre »<br/>« [un charlatan c'est] Quelqu'un qui va prétendre vous guérir alors que matériellement il ne peut pas. Je pense que c'est la meilleure définition. Quelqu'un qui va vous vendre une espèce d'élixir comme on en voit dans Lucky Luke, il va prétendre vous vendre l'élixir miracle qui va même faire revivre les morts et au final c'est rien. Voilà ce que c'est qu'un charlatan, en tout cas pour moi »<br/>« Mais c'est vrai qu'il y a tout un tas de trucs plus ou moins loufoques »<br/>« Ce sont des espèces de gourous qui m'avaient demandé une fois une assurance. Ils se réunissent en groupe, se mettent en fleur de lotus et mette le patient au milieu et leur concentration normalement est censée</i> |

|  |  |   |
|--|--|---|
| <b>complémentaires</b>                         |  | <i>le soigner. Donc évidemment on leur a dit qu'on ne pouvait pas garantir la responsabilité civile pour cela »</i>   |
|  | Certaines médecines alternatives sont plus sérieuses   | <i>« Et puis il y a d'autres choses un peu plus sérieuses. J'ai toujours entendu de bons échos sur l'acupuncture qui est une médecine d'origine chinoise si mes souvenirs sont bons. »</i>  |
|  | Importance de la législation dans la reconnaissance des médecines alternatives   | <i>« Dans le cadre de mon travail comme je travaille avec les entreprises, j'ai pas mal de demande sur pas mal de médecines plus ou moins parallèles et plus ou moins légale également. Ils me demandent une assurance pour leur responsabilité civile. Donc évidemment tout ce qui n'est pas reconnu par la loi on refuse de le faire »<br/>« [une médecine sérieuse] C'est la médecine légale celle que les médecins diplômés d'état peuvent faire. Même si il y a certains médecins diplômés qui ont défrayé la chronique depuis longtemps. Mais c'est quand même à l'état de déterminer quel type de médecine est légal ou non »<br/>« j'ai cru comprendre que l'état cherchait à mettre un peu d'ordre dans ces médicaments homéopathiques »</i> |
|  | La médecine parallèle serait une médecine de dernier recours   | <i>« quand tous les médecins vous disent « bah voilà mon pauvre vieux vous êtes foutu il vous reste 3 mois » je pense que ça ne coûte rien de se tourner vers ce type de médecine parallèle. C'est dans la nature de l'homme de vouloir vivre et de vouloir s'en sortir donc je ne juge pas les gens qui ont recours à ce type de médecine dans une situation désespérée »</i>  |
|  | Ne croit pas en l'efficacité des médecines alternatives  | <i>« après je ne suis pas sûre que ce soit très efficace »</i>  |
|  | Les informations obtenues par les médias et son entourage permettent de différencier les médecines alternatives sérieuses et non sérieuses | <i>«j'ai toujours entendu de bons échos sur l'acupuncture »</i>   |
| <b>Rapport à la science et aux médicaments</b> | La science est primordiale dans le domaine de la santé   | <i>« c'est très intéressant, c'est justement les scientifiques qui vont élaborer des médicaments et des traitements »<br/>« l'aspect scientifique est primordial dans la santé. La science c'est pour aider l'homme. S'il n'y avait pas la science on vivrait probablement encore dans des grottes à faire des dessins sur les parois de Lascaux. La science c'est ce qui permet à l'homme d'être ce qu'il est aujourd'hui »</i>  |
|  | Mauvaise image de l'industrie pharmaceutique, qui ne s'occuperait pas de la santé mais de la rentabilité des médicaments                   | <i>« je trouve qu'il y a quelque chose de paradoxal à associer la santé et l'industrie. Ça peut poser de gros problème comme on a vu avec le Médiator® ou des choses comme cela »<br/>« pour prendre un exemple sur le Sida, ça leur rapporte beaucoup plus d'argent la trithérapie que de chercher un vaccin pour le Sida. Donc parfois il peut y avoir des comportements anormaux de la part de l'industrie pharmaceutique. Ce n'est pas que je sois particulièrement méfiant mais l'industrie le but c'est de faire du pognon. Et la santé le but c'est de soigner donc ce sont des choses qui à un moment peuvent devenir antinomiques. »</i>   |
|  | Les médicaments prescrits par le médecin sont les plus efficaces   | <i>« Ma grand-mère avait une bonne formule quand on est enrhumé pour faire un grog et ça marche très très bien mais je n'attends pas que ce soit aussi efficace que des médicaments prescrits par le médecin. »</i>   |
| <b>Relation médecin-patient</b>                | Importance de la confiance   | <i>« j'ai confiance en lui. C'est très important. Si on n'a pas confiance en son médecin traitant je pense qu'il vaut mieux changer de médecin traitant. C'est primordial »<br/>« Je ne fais pas attention aux médicaments qu'on me donne. Je vous disais j'ai confiance en mon médecin donc... »</i>   |
|  | Importance de la durée de la relation  | <i>« je le connais depuis que j'ai 1 an. Cela fait 33ans que je le connais donc voilà. Il connaît tout de moi à priori donc oui on a une relation particulière je pense. Après on ne se verra pas en dehors du travail mais oui il connaît tout de moi »</i>  |
|  | Connaissances de l'efficacité de l'hypnose pour gérer la douleur et en anesthésie mais minimise sa portée                                  | <i>« Ah si j'ai vu une fois c'est très intéressant, des médecins notamment en Belgique qui on recourt à l'hypnose pour éviter une anesthésie générale. En fait la personne est dans un état... Ils peuvent faire leur opération. Je ne pense pas que ce soit pour des opérations très très lourdes mais pour des opérations plutôt bénignes. J'ai vu aussi un dentiste qui faisait ça pour éviter que ses patients aient mal aux dents pendant les opérations dentaires il les hypnotise. »</i>   |
|  | Connaissance de l'utilisation de l'hypnose par les psychiatres et psychologues   | <i>« Après l'hypnose au niveau travail et recherche sur soi, j'ai entendu dire que certain psychiatre ou psychologue l'utilise également pour arriver à débloquer le problème de la personne »</i>  |
|  | N'est pas très intéressé par l'hypnose   | <i>« Donc l'hypnose oui pourquoi pas mais je ne trouve pas ça très... »<br/>« Vous savez je ne me suis jamais penché sur les séances d'hypnose. »</i>   |

|  |  |  |
|--|--|--|
| L'hypnose  |  | « En plus vous savez je n'y connais pas grand-chose sur l'hypnose, ce sont juste des bruits que j'ai entendu et ce n'est pas un sujet qui m'intéresse particulièrement. »  |
| Si son médecin traitant lui proposait d'avoir recours à l'hypnose il n'y serait pas opposé mais ne voit pas pourquoi |  | « Ca dépend pour quoi. Si c'est pour remplacer une anesthésie locale chez le dentiste là il n'y a aucun problème, c'est toujours plus agréable que la piqure ou le machin, donc là-dessus sans problème. Si c'est pour traiter en parallèle de la psychiatrie ou de la psychologie mon problème pourquoi pas mais je n'ai pas de problème psychologique a priori. Si jamais un jour j'en ai un pourquoi pas. Ensuite je ne suis pas du tout opposé à cette médecine. »<br>« N'importe quel conseil, d'un médecin, d'un ami ou quelque chose que j'aurais pu lire sur internet. Je ne suis pas du tout réfractaire à l'hypnose après est ce que ça serait utile ? Pour moi il faudrait qu'il y ait vraiment une utilité donc que quelqu'un arrive à me convaincre de l'utilité d'avoir recours à cette pratique » |
| L'hypnose peut être dangereuse car elle induit une perte de contrôle. Notion de vulnérabilité.                       |  | « Ca peut être dangereux après parce que la personne n'est plus dans son état normal. »<br>« On peut lui faire n'importe quoi. J'ai déjà entendu des cas de viol sous hypnose. Donc une fois que la personne est hypnotisée pour pouvez en faire ce que vous voulez normalement. »<br>« La dangerosité c'est que la personne n'a plus le contrôle de son esprit et est dans un état où elle peut être fortement sujette à la suggestion de l'autre »<br>« C'est-à-dire que la personne va arriver à pénétrer dans votre esprit, à vous apaiser et à vous mettre dans un état de semi-conscience »<br>« Ou peut-être comme diraient les psychiatres on entre directement en contact avec l'inconscient. »   |
| L'hypnose ne peut fonctionner que si la personne est consentante   |  | « Mais aussi le gros problème de l'hypnose c'est que ça peut marcher d'après ce que j'ai entendu que si la personne est consentante. Si quelqu'un est réfractaire à l'hypnose vous ne pourrez pas l'hypnotiser. »  |
| Idées sur le déroulement d'une séance d'hypnose  |  | « vous mettez une ambiance tamisée avec les lumières, quelqu'un qui parle d'une voix douce éventuellement peut-être aidé d'un pendule ou d'un truc comme ça pour capter l'attention. »   |
| L'hypnose s'apparente à de la relaxation   |  | « Le but c'est que la personne se détende. »   |
| Assez critique sur ce qu'il imagine de l'hypnose   |  | « Peut-être que ça fait un peu folklorique les lumières tamisées et le pendules mais je vous avouerai que je ne connais pas la pratique de l'hypnose n'en ayant jamais fait ou n'en ayant jamais vu. »   |
| Ne voit pas pourquoi un médecin généraliste utiliserait l'hypnose  |  | « Un médecin généraliste ? franchement je ne vois pas pourquoi. Franchement je ne vois pas. »<br>« pour éventuellement faire un travail sur le passé de la personne mais sinon je ne vois pas quelle serait l'utilité pour lui de pratiquer l'hypnose. »<br>« Après je ne sais pas peut-être que vous pouvez en trouver mais personnellement je ne vois pas pourquoi »<br>« Peut-être pour guérir, mais je ne pense pas que ça puisse marcher. Comme palliatif au médicament mais je ne vois pas comment. Comment on peut guérir un rhume par l'hypnose ou comment on peut guérir une grippe par l'hypnose ou n'importe quelle autre attaque virale ou bactérienne. Non là-dessus je reste dubitatif »   |
| L'hypnose a été prouvée scientifiquement   |  | « Ca a été étudié oui. A la fin du XIXe siècle je crois. A peu près en même temps que la psychiatrie est apparue. Il me semble que les deux sont à peu près concomitantes. Oui pour moi ça a été étudié depuis plus d'un siècle l'hypnose. Après on a démontré que effectivement que ça peut être utile. »   |
| L'hypnose est très peu utilisée en France car nous sommes trop cartésiens  |  | « C'est vrai que c'est très peu pratiqué en France. Dans d'autres pays comme aux Etats-Unis ou en Angleterre c'est quelque chose qui est beaucoup plus répandu. Peut-être qu'en France on a une politique beaucoup trop cartésienne et que l'hypnose ça reste toujours un peu dans le fantasme la fantasmagorie et le surnaturel ... C'est peut-être cette image là qui perdure encore et qui fait qu'elle n'est pas trop utilisée en France. »<br>« Mais vous savez la plupart des gens quand ils ne comprennent pas quelque chose ils disent que c'est soit divin soit surnaturel. Donc non. Je ne pense pas que ce soit surnaturel ni divin si ça peut vous rassurer »  |
| Le choix du thérapeute doit dépendre de la confiance que l'on a en lui et du prix de la séance                       |  | « il faut avoir absolument confiance envers la personne qui va vous hypnotiser, si vous n'avez pas cette confiance là après vous ne savez pas ce qui peut vous arriver quand vous vous réveillerez. Pour moi la confiance, de même que pour le médecin généraliste, la confiance est primordiale. Et si vous n'avez pas pleinement confiance il y a aussi un risque que la procédure d'hypnose ne marche pas, si vous êtes trop sur vos gardes »<br>« comme c'est de la médecine qui n'est pas réglementée par la sécu les tarifs sont libres donc tout est une question de trouver déjà la bonne  |

|                              |  |   |
|------------------------------|--|---|
|                              |  | <i>personne et ensuite en fonction de ses moyens quelqu'un qui pourra vous aider »</i>  |
| <b>Rapport à la religion</b> |  | <i>« Je suis agnostique. J'attends (silence). Je n'ai pas de preuve de l'existence de Dieu mais je n'ai pas non plus de preuve de son inexistence. Donc j'attends et je verrai. »</i> |

### Grille de lecture entretien 3

Femme de 46 ans mariée, deux enfants, comptable, banlieue parisienne

| <b>thème</b>   | <b>Idées</b>  | <b>verbatim</b>  |
|--|---|--|
| <b>Les soins en médecine générale et le rôle du médecin traitant</b> | Nous consultons le médecin généraliste principalement pour tous les problèmes ORL bénins et pour respecter le parcours de soin de la sécurité sociale | <p><i>« D'abord ce qui me vient à l'esprit tous ce qui est ORL, c'est-à-dire toutes les affections courantes qu'on peut avoir au cours de l'hiver »</i></p> <p><i>« vu que le système de la sécurité sociale a changé, on va voir maintenant le généraliste alors qu'on n'allait pas le voir avant, pour notamment des problèmes de dermatologue car après il y a ces problèmes de remboursement »</i></p> <p><i>« plus ou moins malgré nous on est venu voir le généraliste pour parfois des spécialités puisqu'on est obligé d'aller le voir avant d'aller voir le spécialiste »</i></p> <p><i>« Ce n'est pas parce qu'on a forcément envie de le voir pour ces spécialités mais on nous a obligé à faire comme ça. »</i></p>  |
|  | La médecine s'est dégradée (la prise en charge s'est dégradée, nous sommes moins bien remboursés, la prescription de médicaments est différente)      | <p><i>« Donc en fait pour moi c'est le système qui a changé au milieu des années 90. Je scinderai avant les années 90 et entre le milieu des années 90 et la période actuelle. Je pense que notre... par rapport à ce pourquoi on allait voir le médecin traitant ça a changé. »</i></p> <p><i>« Sauf que la je dirai encore que les choses ont changées, je pense au cabinet médical où avant on pouvait avoir rendez-vous avec le Dr F. dans la journée, mais là, ce n'est pas la faute des secrétaires mais ça peut prendre plusieurs jours »</i></p> <p><i>« J'ai trouvé que la prise en charge a changée. Je ne sais pas si ce sont les médecins qui sont moins souvent là ou est ce qu'il y a plus de monde dans cet endroit là je ne sais pas. »</i></p> <p><i>« si on remonte à 20ans c'est une période où le médecin venait à la maison. »</i></p> <p><i>« ma fille ainée Alexia est née en 1993 et c'était une période quand un bébé ou un enfant était malade, on ressortait on avait la dose : antibiotiques, machins, trucs, gnagnagna... et la médecine a changé, a évolué depuis quelques années et ce n'est plus du tout pareil. C'est-à-dire que quand votre enfant vous le présentez avec une affection ORL il n'y a plus tout les antibiotiques qu'on donnait dans les années 80-90 »</i></p> <p><i>« Les prescriptions des généralistes ont complètement changé pour moi »</i></p> |
|  | Le médecin généraliste prend plus de temps que le spécialiste pour ses consultations. Notion de temps   | <p><i>« Je vais même dire à la limite qu'un généraliste peut parfois prendre plus de temps qu'un spécialiste. C'est arrivé que je sois plus vite expédiée par un spécialiste que par un généraliste »</i></p> <p><i>« Donc oui avec les généralistes même si la consultation en temps n'est pas très élevée on a quand même le temps de se poser [...] d'expliquer son problème et qu'il y ait un échange, oui »</i></p>   |
|  | attend du médecin généraliste qu'il la rassure. Passivité, relation paternaliste  | <i>« en tant que patient comme on n'a pas de connaissances médicales on peut parfois s'inquiéter à tort. Moi c'est vrai que si j'ai quelque chose qui ne va pas je peux facilement me faire des films dans ma tête [...]c'est important pour moi de sortir rassurée de la consultation »</i>   |
|  | N'a pas de relation particulière avec son médecin traitant  | <p><i>« elle avait des problèmes gastriques, Kelly, dans ces cas là je veux voir n'importe quel médecin disponible »</i></p> <p><i>« je dirais que ce n'est pas en son médecin traitant qu'on a forcément confiance, on a confiance en l'ensemble de la médecine. Sauf si on tombe sur un médecin où physiquement ça ne colle pas, ça m'est arrivé. Parfois il y a des médecins »</i></p>  |
|  | Est gênée par le jargon médical   | <i>« le vocabulaire scientifique peut me faire peur, à moi personnellement. Ça peut affoler à tort car on interprète mal. J'ai besoin de savoir »</i>  |
|  | Représentation du médecin généraliste   | <i>« Excusez-moi de vous dire cela mais je vous vois un peu comme une éponge. Vous êtes là pour absorber [...] Voilà un peu comment on peut considérer son médecin »</i>   |

|                                |  |  |
|--------------------------------|--|--|
| <b>Rapport aux médicaments</b> | Dans les années 80 trop d'antibiotiques étaient prescrits  | <p>« Parce qu'à force de donner trop d'antibiotiques aux gens, enfin j'ignore mais c'est peut être pour ça qu'ils font de plus en plus de résistance après à certaines bactéries. Moi j'ai connu les deux médecines en fait, la médecine « vous toussiez vous crachez » le Dr F. nous donnait toujours des antibiotiques »</p> <p>« C'est vrai qu'il y a eu des campagnes de la SECU tout ça... en fait je ne sais pas qui ça éduquait ? les médecins ou les patients je ne sais pas... »</p> <p>« ... Mais peut être qu'il y avait une demande des patients face aux antibiotiques car on pensait que ça guérissait tout. Peut être que ce n'est pas que la faute du médecin. C'est peut être aussi la faute des gens, peut être moi aussi »</p>  |
|                                | La médecine naturelle et l'automédication sont utiles pour traiter les problèmes de santé courants et bénins | <p>« Pour les bobos c'est plutôt l'Arnica, l'homéopathie, bon tout le monde connaît l'Arnica. Je pense que pour tout ce qui est anodin plutôt de l'automédication d'après nos connaissances. On ne va pas aller voir le médecin pour ce qu'on connaît et qu'on peut soigner nous même »</p> <p>« Moi je réserve tout ce qui est naturel et ce que je connais, aux petites choses ... oui tout ce qui est naturel c'est vraiment pour les petites choses. »</p>   |
|                                | La plupart des médecins généralistes ne proposent pas d'alternative aux médicaments                          | « Pour moi les médecins généralistes ne proposent pas spontanément ce genre de chose [...]c'est soit on ne fait rien, soit on prend des médicaments »  |
| <b>société</b>                 | La société a changé, maintenant tout est sous contrôle   | <p>« il faut toujours être sous contrôle et ce n'est pas facile. Face à nos enfants, des fois ce n'est pas évident. [...]Je pense que c'est plus dur qu'avant. »</p> <p>« C'est-à-dire que le profil méditerranéen où les gens parlent fort avec les mains, ça n'est plus accepté, maintenant les gens se contrôlent. Toujours. »</p>  |
| <b>Médecine et Maladie</b>     | Séparation du corps et de l'esprit   | <p>« si je sépare le mental du corps »</p> <p>« Je suppose que l'hypnose c'est pour les problèmes face à la vie et surement pas pour les problèmes physiques »</p> <p>« Moi je sais que je n'ai pas un mental assez fort pour influencer sur mon physique. »</p> <p>« Je finis par comprendre que le mental et l'état physique sont associés. J'ai du mal mais je le sais. La cette semaine j'ai somatisé. »</p>   |
| <b>L'hypnose</b>               | Origine des représentations : Connait surtout l'hypnose de spectacle (film, TV, représentations)             | <p>« On voit ça dans les films »</p> <p>« j'étais dans un club de vacances et il y avait une espèce d'hypnotiseur qui était capable d'endormir, on était une foule de 150 personnes et j'ai vu des gens... il nous disait fermez les yeux, faites ci faites ça, je ne sais plus trop ce qu'il disait mais il y a des gens qui s'endormait, moi ça n'a pas marché »</p> <p>« C'était dans « incroyable talent » »</p>   |
|                                | L'hypnose est utilisée pour les personnes ayant des problèmes psychiques                                     | <p>« Ca sert aux personnes qui ont été traumatisées. Plutôt pour le côté psychique pour un peu se lâcher. »</p> <p>« je ne vois pas en quoi l'hypnose pourrait arranger un problème physique [...] par contre si on a un problème par rapport à son passé ou à sa vie actuelle peut être que l'hypnose peut marcher »</p> <p>« L'hypnose peut être que ça peut aider le mental de certaines personnes, peut être que c'est sur le divan du psychiatre, que ça peut aider à résoudre des problèmes psychiques et à aider des gens à avancer dans la vie s'ils n'y arrivent pas »</p> <p>« je suppose que l'hypnose c'est pour que les gens aille mieux dans leur tête »</p> <p>« Je suppose que l'hypnose c'est pour les problèmes face à la vie et surement pas pour les problèmes physiques »</p> |
|                                | L'hypnose ne peut pas être utile en médecine générale  | <p>« Si on tousse et qu'on a une bronchite je ne vois pas en quoi l'hypnose peut aider »</p> <p>« Mais quand on est vraiment malade et qu'on a la diarrhée je ne pense pas que l'hypnose soit d'un grand secours »</p>   |
|                                | L'hypnose est une sorte de sommeil   | « il y avait une espèce d'hypnotiseur qui était capable d'endormir [...] je ne sais plus trop ce qu'il disait mais il y a des gens qui s'endormait »   |
|                                | L'hypnose s'apparente à de la relaxation   | « il faut d'abord que le patient s'allonge, il faut se mettre en condition et je suppose qu'on ne se met pas en condition en 5min, surtout que moi je suis une boule de nerf donc me mettre en condition, il faut je ne sais pas une musique douce, une ambiance et un cabinet médical avec ses appareils, ses machins et ses trucs, ce n'est pas très zen. Ou alors plutôt dans   |

|  |  |   |
|--|--|---|
|  |  | <i>le cabinet d'un psychologue avec une jolie décoration, douce. »</i>  |
| N'est pas fermée à l'utilisation de l'hypnose mais manque d'information. Attente d'information de la part de son médecin |  | <p>« Peut être qu'Alexia qui souffre d'eczéma à cause de son stress, peut être que ça marcherait sur elle. Mais je ne connais personne qui fait de l'hypnose »</p> <p>« Je serais curieuse de savoir si ça marche. Peut être que vous pourriez me le dire »</p> <p>« Maintenant si vous me le proposez je vous dirai oui mais je pense qu'au fond de moi je serai peut être encore un peu réfractaire [...] En fait il faudrait me convaincre que ça peut m'apporter quelque chose. M'expliquer que ça peut m'apporter quelque chose »</p> <p>« Il faut dans ce cas là que le médecin explique le bénéfice espéré car sans but je ne vois pas l'intérêt s'il n'y a pas de différence par rapport aux autres trucs remboursés. »s</p>  |
| L'hypnose ne pourrait pas lui être bénéfique car rien ne peut la changer   |  | <p>« Je pense que les gens qui vont accepter l'hypnose ce sont des gens plus cool que moi[...]. C'est paradoxal car pourquoi les personnes plus cool auraient besoin de l'hypnose, ce sont les personnes comme moi qui en aurait peut être besoin »</p> <p>« . Peut être que l'hypnose me ferait du bien finalement. C'est très difficile de changer ou d'essayer de changer quelqu'un. C'est tres difficile. »</p> <p>« Moi je sais que je n'ai pas un mental assez fort pour influencer sur mon physique. »</p> <p>« pour moins souffrir physiquement il faut déjà avoir un mental fort et moi je n'ai pas de mental fort. J'essaye de l'avoir mais on ne peut pas lutter contre ce qu'on es [...]. Quand on grandit avec une carence on ne peut pas la rattraper. »</p>  |
| Elle pourrait être influencée par la télévision pour sa santé et dans sa vision de l'hypnose                             |  | <p>« car il faut être honnête la télé influence énormément [...] on gobe tout ce qu'on nous raconte, j'ai du mal à prendre du recul par rapport à tout ça, je le reconnais alors que parfois ils nous intoxiquent. Par rapport aux média c'est vrai que je serai influencée. »</p> <p>«C'est fou que les médias aient une influence par rapport à tout et notamment par rapport à la médecine »</p> <p>« Si par exemple je me retrouve un jour dans ma vie face à une impasse complète, un mur et que je n'ai plus de solution et que j'ai vu un reportage ou une personne s'en est sorti grâce à l'hypnose, c'est vrai que les médias ont une influence énorme sur moi »</p> <p>« il y a un système d'identification, par exemple je m'identifie à la personne qui passe à la télé et que je suis plus ou moi dans la même situation qu'elle et que chez elle l'hypnose a marché, je vais me dire pourquoi pas moi »</p> |
| Il faut être réceptif à l'hypnose pour obtenir des résultats. L'hypnose ne fonctionne pas sur tout le monde              |  | <p>« Mais je ne sais pas si ça marche sur tout le monde non plus. Je suppose que l'hypnotiseur doit être en face d'une personne réceptive. Car sinon si on est un peu réfractaire au départ et qu'on n'a pas envie de se laisser manipuler ça ne doit pas marcher des masses</p>  |
| Si l'hypnose est pratiquée par un médecin qu'on connaît c'est rassurant. Notion de confiance                             |  | <p>« ça dépend qui le fait. Si c'est un médecin on peut avoir confiance »</p> <p>« Après si c'est un médecin, je ne sais pas peut être que ça doit aider les gens qui sont dans une impasse. Le médecin et le patient doivent bien se connaître, qu'il y ait une relation de confiance car si c'est un médecin qu'on voit pour la première fois on ne va pas pouvoir le faire. »</p> <p>« Peut être que quand on connaît bien le généraliste qui fait ça, ça peut venir plus vite. »</p>  |
| L'hypnose entraîne une perte de contrôle et peut s'apparenter à de la voyance. Confusion avec l'hypnose de spectacle     |  | <p>« Après en France il y a plein de gens qui exercent en tant que voyant etc et qui pratiquent l'hypnose [...], si c'est de la voyance »</p> <p>« ça veut dire que j'aurai peur que le médecin ait une emprise sur moi ou qu'il arrive à trouver des choses que j'ai caché au fond de moi et que finalement je n'ai pas envie de sortir. »</p> <p>« Tout ce qu'on peut cacher par rapport à des conventions sociales peut être qu'on peut le dire sous hypnose »</p>   |
| L'hypnose peut être pratiquée par des charlatans   |  | <p>« on sait qu'il y a un tas de charlatans qui pratiquent dans le but de rendre les gens vulnérables »</p> <p>« Je ne parle pas des charlatans je parle des médecins »</p>   |
| L'hypnose correspond à un  |  | « je suis quand même quelqu'un qui essaye de tout contrôler   |

|  |  |  |
|--|--|--|
|  | <p>lâcher-prise qui lui paraît difficile à obtenir puisqu'elle cherche à tout contrôler</p>  | <p><i>dans la vie, [...] il faudrait déjà que je perde un peu ce truc que j'ai de tout contrôler dans la vie et que tout doit être comme ça parfait. Et c'est un peu la société qui nous rend comme ça, on ne se lâche jamais. Il faudrait. Moi j'ai du mal. J'aimerais bien lâcher mais on a l'impression, si je vois ma famille mes amis, que tout le monde est tellement sous contrôle que pour moi l'hypnose c'est lâcher. Et c'est difficile au début de lâcher, on veut toujours tout avoir sous contrôle. »</i></p> <p><i>« C'est pour ça que l'hypnose pour moi je pense il faudrait que ce soit un long chemin si je devais y avoir recours parce que je veux trop contrôler ma vie. Il faudrait lâcher mais c'est dur. Parce que sinon je vais-je ne sais pas où je prends un petit truc de cannabis et là je vais lâcher »</i></p> <p><i>« C'est vrai que j'ai toujours ce problème de contrôle et je pense que par rapport à l'hypnose j'aurai du mal à lâcher »</i></p> <p><i>« les gens cool n'en ont pas besoin ce sont les gens comme moi qui en auraient besoin mais malgré ça je resterai campée sur mes positions que je n'arrive pas à lâcher (silence) prise. »</i></p> |
|  | <p>Un médecin généraliste ne peut pas pratiquer l'hypnose car il n'a pas le temps et l'ambiance du cabinet médical n'y est pas favorable</p> | <p><i>« dans la mesure où les consultations durent 10min en moyenne je ne vois pas comment un médecin généraliste peut pratiquer l'hypnose. »</i></p> <p><i>« une ambiance et un cabinet médical avec ses appareils, ses machins et ses trucs, ce n'est pas très zen. Ou alors plutôt dans le cabinet d'un psychologue avec une jolie décoration, douce. Il faudrait déjà qu'il y ait le cadre, ce qui n'est pas le cas dans le bureau d'un médecin. »</i></p> <p><i>« Moi je suis très sensible à l'esthétique du lieu et si je vois des flacons partout avec des seringues, des machins... ça ne met pas en condition »</i></p> <p><i>« Donc déjà il y aurait le cadre qui compterait, le temps. Le temps doit être énorme j'imagine »</i></p> <p><i>« pour moi il faut tellement de paramètres que je ne sais pas pour un médecin généraliste[...]. Je suppose que c'est impossible, totalement irréalisable. Aussi bien pour le médecin que pour le patient. »</i></p>   |
|  | <p>Elle est trop nerveuse pour pouvoir se mettre en état d'hypnose à moins d'être dans un moment propice à la détente</p>                    | <p><i>« Le temps de se mettre en condition, de sortir de son stress, de ses problèmes de la journée. On ne déconnecte pas comme ça. Comme je stresse très vite il me faut énormément de temps mais par contre quand je suis en confiance, quand le moment est venu ou que je suis en vacances, là je vais très bien. Et à partir du moment où on est bien là je pense que oui, l'hypnose peut fonctionner. »</i></p> <p><i>« Et pour le patient je ne sais pas mais il faut que ce soit un jour où il ne va pas travailler car quand il rentre du boulot ça ne doit pas être propice »</i></p>   |
|  | <p>L'hypnose peut avoir des dangers</p>  | <p><i>« C'est très subtil. Je pense qu'il y a peut être des dangers de l'hypnose par rapport à la fragilité de certaine personne. Ça peut aller à des dérives comme la dépression ou le suicide pourquoi pas. »</i></p> <p><i>« faire ressortir des choses très graves peut être que ça peut déclencher une dépression. »</i></p>  |
|  | <p>Elle dissocie l'hypnose de spectacle et l'hypnose thérapeutique</p>   | <p><i>« Après il y a peut être deux sortes d'hypnose. Peut être une comme vous pourriez le pratiquer, à visée médicale et peut être une hypnose collective un peu plus de relaxation. Je suis néophyte mais je distingue l'hypnose de relaxation de l'hypnose à but thérapeutique, ce n'est pas la même chose pour moi. Une hypnose thérapeutique c'est pour soigner des choses, des choses difficiles alors que l'hypnose de sommeil j'assimilerais ça au yoga, quelque chose comme de la gym douce. Pour moi ce serait deux choses différentes, mais peut être qu'il ne faut pas les dissocier. L'hypnose de spectacle pour moi c'est de la relaxation, on ne va pas se mettre à penser quand on fait de l'hypnose collective à « oui dans l'enfance il m'est arrivé ça.. ». Je n'y connais rien mais l'hypnose thérapeutique c'est fait pour faire évoluer le patient. C'est en ça que je distinguerais les deux. Pour moi l'hypnose collective c'est n'importe quoi, ça ne veut rien dire. Je ne vois pas comment un gourou peut avoir de l'influence sur 150 personnes qui sont dans une salle, c'est impossible. C'est vraiment à titre individuel que ça doit être fait »</i></p>     |
|  | <p>Le coût de la séance d'hypnose a de l'importance</p>  | <p><i>« Si ce n'est pas remboursé, ça pourrait être un frein quand même. C'est-à-dire que pour être capable de dépenser il faut quand même y trouver un but. Quand on dépense son argent</i></p>   |

### GRILLE DE LECTURE ENTRETIEN N°4

Patient du Dr M. (Morbihan sud), médecin de 60 ans. Homme de 73ans, ouvrier retraité, vivant seul, sans enfants

| Thème   | Idées  | verbatim   |
|---|--|--|
| Les soins en médecine générale et le rôle du médecin traitant | Fait confiance aux médecins  | « Je fais confiance à mon ou ma généraliste. »<br>« Moi je fais entièrement confiance à la médecine. Vous êtes des cerveaux. Je dirais même que pour moi, le généraliste il a plus de mérite que le spécialiste. »<br>« Si vous faites des études et que vous vous mettez à la disposition de vos patients pour les soulager... Il faut vous encourager. Je confie mon corps à mon médecin traitant, par la porte ou par la fenêtre il faut qu'il me sorte de la mouise de ma souffrance »   |
|   | Soumission par rapport au médecin généraliste. Passivité                     | « Donc je me confie à vous, je donne mon corps, je confie mon corps de façon à ce que je ne souffre plus »<br>« Je suis un gars qui confie mon corps quand j'ai mal au généraliste. C'est mon confident, c'est mon sauveur... »  |
|   | Ne s'entend pas avec son médecin traitant, voit surtout des remplaçantes.    | « Je pense qu'un parisien avec un breton ne s'entendra jamais. C'est pour ça que je lui ai dit que maintenant on allait couper court »<br>« conclusion de l'histoire, voilà, maintenant j'ai choisi des docteurs femme »<br>« je ne suis pas là pour dire du mal de lui mais je crois que le courant ne passe pas »<br>« A l'heure actuelle mon docteur ne sait pas écouter. Je lui ai dit vous êtes bon médecin, c'est votre caractère qui est mauvais. »   |
|   | Inquiet quant au manque de médecin à la campagne. Problème d'accès aux soins | « Trouver un médecin maintenant, de garde... il y a un grand malaise. Je crois que les jeunes médecins comme vous ne resteront pas à la campagne »<br>« Maintenant, où trouver un médecin traitant ? »   |
| Santé et maladie  | Très préoccupé par sa santé  | Quand on lui demande de se présenter : « Mais il ne faudrait pas vieillir, qu'on s'occupe de ma santé car ça va très vite, on dégingole très vite. Ecoutez, ne serait-ce que mes prothèses il a fallu en 2001 une prothèse, en 2004 une deuxième prothèse. Maintenant à l'heure actuelle mes épaules me réclament. Voyiez ma main... si ma main droite venait à devenir pareil... j'ai mille misères à me raser le matin alors médicalement parlant ce n'est pas du chiquet. »   |
|   | Confiance aveugle en tout ce qui se dit « médical », le rendant vulnérable   | « Je vais même vous dire, le docteur de Châteaubriant, et bien j'ai acheté pour 4200 euros un lit à magnétisme. J'avais tellement mal, je vous montre [il me montre un prospectus intitulé : BIOCONFORT les champs magnétiques pulsés]. J'en ai pour 4200euros quand même et bien ça ne me fait rien. Ca m'a fait du bien au début. J'ai tout essayé. Il y a un appareil que vous branchez sur le lit. C'est relié à un appareil. J'en avais rien à cirer au point de vu pognon j'ai dit si ça peut me soulager. J'ai tout essayé et je suis tombé là-dessus... une pub. Tous les mois le médecin m'appelle et me demande où j'en suis rendu et la femme du médecin aussi. C'est à Châteaubriant, c'est médical. [...] Je leur ai envoyé un mot... « j'ai bien reçu votre brochure... je vous dévoile mes problèmes : je souffre atrocement d'arthrose... je ne peux plus utiliser ma main... » et c'est là qu'il est venu me voir. C'était un représentant. Et suite au rapport de ce représentant, le médecin s'est mis en rapport avec moi. Et c'est pour cela que j'ai 4200 euros d'appareillage » |
|   | Implique le magico-religieux dans la maladie et la guérison                  | « moi je fais confiance. Vous avez des pouvoirs, on ne va quand même pas les mettre à la poubelle. Ici on reçoit des gens si je leur dit que ce médecin là il a des pouvoirs ils vont vous confier leur corps. C'est un peu de la croyance, vous   |

|   |  |  |
|---|--|--|
|   |  | <p>voyez un tas de chose il faut rester les pieds sur terre... c'est tellement nature »</p> <p>« Moi je ne vais pas à la messe mais je suis croyant. Je crois moi. Quand vous m'ordonnez de prendre ça je ne mets pas en doute ce que vous me dites. »</p> <p>« Justement on reste en extase, elle n'est pas docteur, elle n'a pas de diplôme, elle n'a pas fait d'étude mais elle a ce pouvoir là. Il faut y croire. Comment vous expliquer ce pouvoir, je ne sais pas. Il n'y a que la personne qui peut. Il n'y a que vous qui pourriez me dire ça. Si vous aviez eu ça de vos parents. »</p> |
|   | Ne tient pas compte du prix pour traiter ses problèmes de santé                  | « Le prix je m'en fout. Si je n'avais pas de sous oui. Mais à l'heure actuelle je veux qu'on me remette sur pied »   |
| <b>Rapport aux médicaments</b>          | Doit ressentir une efficacité des médicaments pour les prendre                   | « Je les prends quand on me conseille de les prendre mais si ça ne fait rien du tout je suis contre »  |
| <b>Rapport aux médecines parallèles</b> | Expérience des rebouteux et conjureurs   | <p>« Mais mon René, Dr René D. quand il est entré dans la maison médicale il avait un pouvoir, c'est qu'il conjurait »</p> <p>« Mon René il n'a pas mis longtemps à le conjurer, il avait les vers. »</p> <p>« Il était toujours médecin mais il faisait de la méopathie et il continuait de conjurer les vers. »</p> <p>« cette dame là, la mère Gertrude, elle était appelée à l'hôpital de St Nazaire pour conjurer les genoux. Je suis mal placé pour dire ce qu'elle faisait exactement mais c'est une femme qui écoutait et qui soulageait pas mal de gens qui souffraient. »</p>          |
|   | Expérience de l'acupuncture  | « J'ai eu affaire à l'acupuncture »  |
| <b>Hypnose</b>                          | Méconnaissance de l'hypnose  | « je ne peux rien dire. Parce que si j'y étais passé ce serait du concret. Mais là je ne sais pas. Je fais confiance. J'en ai entendu parler à la télé mais c'est tout. Médicalement non »   |
|   | Connait surtout l'hypnose de spectacle et confusion avec les spectacles de magie | <p>« Ce serait plus comme il fait Patrick Sébastien, le samedi soir. Sur ses scènes il y a de l'hypnose. J'y crois puisque quand on voit la personne ceci cela... on ne peut que y croire mais médicalement je ne sais pas. Je ne pense pas que ce soit médical, pour moi c'est du cirque. Quand on voit cela sur des scènes... »</p> <p>« Quand on est dans une boîte et qu'avec une épée on transperce et que la personne n'est pas là, je ne sais pas si ça s'appelle l'hypnose mais mes yeux ne sont pas assez grands pour dire ah bon ! »</p>   |
|   | L'hypnose s'apparente au sommeil   | <p>« La personne quand elle se réveille elle ne dit rien »</p> <p>« L'hypnose c'est la personne qui est assise comme vous et en trois coups de chapeau on la couche »</p>  |
|   | Ne comprend pas le phénomène mais y croit  | « Je ne peux rien dire, je ne devine pas mais j'y crois »  |
|   | Ne serait pas rassuré de faire de l'hypnose                                      | A la question : le feriez-vous ? : « (silence) Oui parce que je suis un kamikaze. Et puis maintenant je n'ai plus rien à craindre, j'ai mis ma maison en viager »  |
|   | Implication du magico-religieux dans le phénomène d'hypnose                      | <p>« Pour en revenir à l'hypnose, j'y crois. C'est comme il y a des gens qui vont à Lourdes. »</p> <p>« Je crois à tout moi quand on peut sauver la ou les souffrances »</p> <p>« ... il y a quelque chose de divin ? Ah bah bien sûr ! Oui, bah oui. Il y a bien quelqu'un »</p>  |

## GRILLE DE LECTURE ENTRETIEN N°5

Patiente du Dr N. (Morbihan sud). Femme de 48ans, en couple, 3 enfants, cuisinière en restauration scolaire, zone rurale

| Thème | Idées  | Verbatim  |
|-------|--|---|
|       | Va voir le médecin principalement pour ses enfants                 | « Moi j'y vais, quand je suis malade vraiment. Je n'y vais pas comme ça. J'y vais pour mes enfants. » |
|       | Va rarement voir son médecin, elle y va quand elle est très malade | « Moi j'y vais, quand je suis malade vraiment »   |
|       | N'a pas choisi son médecin   | - « maintenant le Dr B est malade aussi donc je vois le Dr N avec qui je m'entends »                  |

|   |  |  |
|---|--|--|
| <b>Les soins en médecine générale et la place du médecin traitant</b> | traitant, n'a pas de très bonnes relations avec lui. Difficultés d'accès aux soins                 | <i>moins bien parce qu'on se connaissait bien<br/>-« ici pour choisir son médecin traitant c'est ça le problème, c'est que il y en a plein maintenant ils ne prennent plus de clients. »<br/>-« Le Dr N. ce n'est pas pareil, le contact ne passe pas entre nous »</i>   |
|   | Aimerait que son médecin soit à l'écoute et qu'elle ait confiance en lui, ce qui n'est pas le cas. | <i>- « le Dr N. il va droit au but mais il ne nous met pas spécialement à l'aise. »<br/>-« Quand on pose des questions on a l'impression que ça le dérange à moitié, il nous répond « pfff » ou alors on ne comprend rien à sa réponse.<br/>-« Ce n'est pas qu'il passait beaucoup de temps, il ne passe pas beaucoup de temps mais il était plus nature avec les gens, plus proche. Après il ne peut peut-être pas être comme ça avec tout le monde non plus mais bon je pense que c'est mieux.<br/>-« je suis sûre il y a des gens qui n'osent pas dire des choses à leur toubib »</i> |
|   | Il est important que son médecin la connaisse bien   | <i>-« C'est vrai que quand on garde un médecin longtemps il nous connaît, il connaît nos enfants, il connaît certaines choses de notre vie »</i>   |
|   | Fait confiance aux médecins  | <i>« Moi je leur fais confiance aux médecins. J'ai toujours fait confiance, pour les chirurgiens pour les gars j'avais totale confiance »</i>  |
| <b>Santé et maladie</b>   | N'est pas une consommatrice de médicaments   | <i>- « Moi je prends très peu de médicaments car je suis très peu malade »<br/>- « enfin je ne prends pas de médicaments, très peu »</i>   |
|   | pense que moins on prend de médicaments plus ils sont efficaces                                    | <i>« Pour passer tout ça je vais chez le toubib et là je lui dis de me donner un truc efficace ! Comme je n'en prends pas souvent c'est vrai que ça fait beaucoup d'effet sur moi. »</i>   |
|   | Attache de l'importance aux avancées scientifiques dans le domaine médical                         | <i>« Je suis toujours contente quand j'apprends que maintenant on sait faire ci, faire ça[...]notamment dans le domaine de la médecine quand on apprend qu'ils ont trouvé un nouveau vaccin, un nouveau médicament, c'est toujours vachement bien. La science c'est bien pour ça »</i>   |
|   | N'a pas de mutuelle mais est prête à mettre de l'argent pour la santé de sa famille                | <i>« Je n'ai pas de mutuelle mais quand les gamins on besoin d'aller chez le dentiste je les emmène et je paye ce qu'il reste et c'est tout. »<br/>« je suis habituée à payer. Ce n'est pas comme les gens qui ont des superbes mutuelles et qui du coup n'ont jamais de frais »</i>   |
|   | Certaines maladies notamment digestives peuvent être psychosomatiques                              | <i>« Coline est anxieuse alors elle a mal au ventre. La relation entre le corps et l'esprit. Ils s'en rendent compte les gens que quand ils sont stressés ça se répercute. Souvent sur l'estomac, les intestins ou peut être encore d'autres choses »<br/>« j'ai fait une sigmoïdite, dans un état avancé. Je suis sûre que c'était lié avec les histoires avec ma voisine. C'est à cause de ça, ça m'a rendu malade. J'étais dans un tel état de stress que ça m'a rendu malade. »</i>  |
|   | Souhaiterait que son médecin lui propose des traitements homéopathiques                            | <i>« l'homéopathie, il y en a beaucoup qui proposent ça quand même. Moi je sais que les médecins que j'ai ne me proposent jamais ça. Mais par contre justement j'y pensais pour colline »</i>  |
|   | L'homéopathie a uniquement un but préventif, une fois qu'on est                                    | <i>-« Justement c'est l'esprit de ces médecines. Au lieu de soigner une fois que vous êtes bien malade. »</i>  |

|   |  |   |
|---|--|---|
| <b>Rapport aux médecines parallèles</b> | malade il faut utiliser l'allopathie   | -« Mais j'irai bien vers l'homéopathie par rapport à ce problème là. Après pour soigner... »<br>-« J'aime bien quand ils sont vraiment malades ou que moi je suis vraiment malade avoir un truc, ça y est c'est fini »<br>- « Après en traitement de fond ça aurait pu être une bonne idée, c'est le principe je crois, les trucs sur le long terme l'homéopathie. »  |
|   | L'homéopathie à fait ses preuves   | « Ca a fait ses preuves quand même, l'homéopathie. Ca existe depuis pas mal d'années »  |
|   | Préfère la médecine allopathique   | - « En fait moi je suis plus dans la médecine traditionnelle [parle de l'allopathie], c'est plus dans ma mentalité »<br>- « Je suis plus quand même traditionnelle avec un bon traitement, une semaine, dix jours si il faut. Et le problème est résolu » - -<br>- « Je ne suis pas récalcitrante aux médecines parallèles moi. Je me dis ça peut toujours servir en plus. Par contre quand on a vraiment un truc il faut que ça passe, il faut que ça passe. La il faut trouver la solution efficace. »  |
|   | Connait peu l'acupuncture  | « Il y a quoi, l'acupuncture. Mais je ne sais pas si les médecins généralistes proposent l'acupuncture. Je ne sais pas. »   |
|   | Expérience des magnétiseurs, croit en leurs capacités thérapeutiques                                       | « Je voyais un magnétiseur pour Mael, quand il n'allait pas trop, j'avais l'impression que ça le remontait un petit peu. »<br>« là j'ai découvert quelqu'un d'autre justement [...] Il est kiné, ostéopathe et je pense qu'il est à moitié magnétiseur en même temps. C'est un moine orthodoxe en fait. Il a l'air très très fort. Parfois même sans nous manipuler il fait des trucs et on le ressent »<br>« je vois bien : le magnétiseur, Mael ça lui faisait du bien quand je l'emmenais »<br>« Mael il a eu la même maladie que son frère, la maladie de Minkowski-Chauffard. [...] Il a été transfusé 11 fois en 3ans et c'est pour ça que j'allais souvent à Vannes. Donc lui je l'emmenais voir le magnétiseur de temps en temps car il était épuisé, ça lui faisait du bien. Je lui avais expliqué les problèmes qu'il avait, de toute façon il ne prétendait pas remplacer la médecine non plus, pas du tout. Mais franchement par moment ça lui donnait des petits coups de pouce. Ca faisait une aide en plus » |
|   | Pense que les magnétiseurs ont des dons et que leurs pouvoirs se transmettent. Rapport au magico-religieux | « Il faut avoir une sensibilité à la base et après il y a peut être des méthodes qui peuvent amener à ce truc là mais je ne suis pas persuadée que tout le monde puisse le faire. Souvent on entend par rapport aux magnétiseurs et tout ça qu'il y a des dons. Dans les familles ils se transmettent le fait de passer le feu. Je n'ai pas de grand-mère qui m'a appris ces trucs là. Mais je pense que ça doit pouvoir se transmettre »   |
|   | Elle va voir les magnétiseurs sur les conseils de personnes de confiance.                                  | « Après quand on va voir une personne comme ça c'est qu'on vous la conseille et vous êtes sur de la personne qui vous la conseille. Ca se transmet comme ça entre personne de confiance. »<br>« Par bouche à oreille on a consulté. C'est vrai que l'eczéma, le psoriasis et tout ça ce sont des maladies vachement difficiles à soigner. On m'a dit va voir Michel. Il l'a conjuré une fois et il lui a dit dans 15 jours  |

|  |  |   |
|--|--|---|
|  |  | <i>si ça n'a pas disparu tu me le ramènes. Je n'ai jamais eu besoin d'y retourner il n'en a jamais refait. »</i>  |
| <b>L'hypnose</b>   | A entendu parler de l'hypnose à la télévision  | <i>« J'ai vu ça sur des émissions. Dans des reportages des trucs comme ça »</i>   |
|  | Connait principalement l'hypnose de spectacle et confond avec les charmeurs de serpents  | <i>« J'en ai entendu parler dans les cirques aussi, et puis ... hypnotiseur... les hypnotiseurs de serpents, les charmeurs de serpents. »<br/>« Enfin je ne sais pas trop car j'ai des souvenirs de cirque aussi. C'est spécial. »</i>  |
|  | Connait uniquement l'utilisation de l'hypnose pour le sevrage tabagique  | <i>« Par exemple pour arrêter de fumer j'ai entendu qu'il y a des gens qui essayent ça justement. »<br/>« a part pour arrêter de fumer mais le reste je n'en ai aucune idée »</i>   |
|  | Aurait très peur de faire de l'hypnose   | <i>-« Après moi ça me ferait flipper l'hypnose, je ne sais pas pourquoi. C'est un a priori »<br/>-« Ah oui moi ça me ferait flipper vraiment. Je n'oserai pas franchir ce pas là je ne crois pas »<br/>-« je ne sais pas si j'oserai franchir le pas, de me dire « je me laisse aller » en sachant de l'extérieur, quand on voit des gens qui ont été hypnotisés, ça fait peur. »</i>   |
|  | L'hypnose n'est pas très pratiquée   | <i>-« On n'en parle pas beaucoup de ça. »<br/>- «ça ne se pratique pas beaucoup. »</i>  |
|  | L'hypnose entraîne une soumission, une perte de contrôle   | <i>-« Des fois on voyait des scènes à la télé où les gens étaient réellement sous hypnose, ils ne leur faisaient pas faire n'importe quoi non plus mais on se dit là vous n'êtes plus vous-même. »<br/>-« On vous utilise comme on veut. »<br/>-« C'est ce problème de perte de contrôle qui me déplaît. »</i>  |
|  | L'hypnose s'apparente au sommeil   | <i>« j'aurais peur de ne pas me réveiller. »<br/>« J'imagine qu'il nous allonge sur un fauteuil confortable [...] Et on doit s'endormir »</i>   |
|  | Aimerait avoir des informations sur l'hypnose notamment de la part d'un médecin qui connaît le sujet ou par des campagnes d'information de l'assurance maladie   | <i>« Peut-être que si j'étais informée ça pourrait m'intéresser. »<br/>« C'est mieux d'en parler à un médecin mais dans ces cas là il faut un médecin qui soit habilité à le faire quand même. Il faut qu'il connaisse. Je pense. Après il faut tomber sur le médecin. »<br/>« Après il pourrait y avoir des campagnes d'information sur la santé. Je ne sais pas si je reçois toujours avec la MSA mais avant avec la CPAM je recevais des trucs. Ca c'est un truc sérieux. Ce serait peut être bien d'informer les gens »</i> |
|  | Pense que si l'hypnose est pratiquée par un médecin ça ne peut pas être dangereux car a confiance en eux   | <i>- « <b>Et donc vous pensez que ça pourrait être dangereux ?</b> »<br/>Non je ne pense pas. Ca je ne crois pas. Si c'est fait par un médecin il n'est pas là pour vous manipuler »<br/>-« Si c'est fait par des médecins c'est sérieux, je ne pense pas que ce soient des charlatans non plus. Il faut bien faire la différence.</i>  |
| A peur d'être manipulée  | <i>« On ne sait jamais sur qui on peut tomber. Ca peut être quelqu'un de mauvais qui peut nous manipuler. En faisant des choses qui l'arrangent lui mais pas forcément nous. »</i>   |   |
| A entendu dire que les personnes sous hypnose entendent ce qu'il se passe mais perdent le contrôle de leur corps | <i>« Je crois qu'il y avait plusieurs personnes qui disaient qu'elles entendaient tout ce qui se passe. A la télé. Oui je crois que c'est ça, la nana disait qu'elle entendait et qu'elle se rendait compte de ce qu'elle faisait mais</i> |   |

|  |   |   |
|--|---|---|
|  |   | <i>elle n'arrivait pas à faire autrement. Donc ça voudrait dire qu'en plus on s'en souvient. »</i>  |
|  | Ne pense pas que son médecin pourrait lui proposer de faire de l'hypnose mais aimerait bien       | <i>« c'est un vieux médecin et ça m'étonnerait que ce soit lui qui suive une formation pour faire de l'hypnose. Ça m'étonnerait et puis je ne sais pas s'il aurait le temps de le faire, le pauvre homme il a aussi pas mal de gens à voir. »</i> |
|  | Se méfie des informations qu'elle pourrait trouver sur internet                                   | <i>« Après si je me pose des questions je peux aller voir sur internet mais il faut se méfier. Avec internet on peut avoir un petit peu tout et n'importe quoi. »</i>   |
|  | Pense que l'hypnose est une technique nouvelle et c'est ce qui fait que les gens y sont réticents | <i>« De toute façon toutes les techniques nouvelles les gens sont un réticents au départ. C'est normal. La peur de l'inconnu. On se dit il vaut mieux essayer sur les autres d'abord, on verra après »</i>  |
|  | Le coût de l'hypnothérapie ne serait pas un frein pour elle                                       | <i>« je serai prête à mettre le pris qu'il faut pour aller voir un hypnotiseur ou quelqu'un d'autre si j'en avais besoin. Ce n'est pas ça qui m'arrêterait. Par contre il faudrait que je sois convaincue... »</i>                                |

### GRILLE DE LECTURE ENTRETIEN N°6

Patient du Dr M. (Morbihan sud), habite en zone rurale en bord de mer, 67ans, divorcé, professeur de lettre à la retraite

| <b>Thème</b>                          | <b>Idées</b>  | <b>Verbatim</b>   |
|---------------------------------------|---|---|
| <b>Les soins en médecine générale</b> | Le médecin généraliste prend en charge tous les problèmes de santé possibles  | <i>« Tous les problèmes de la vie courante. Quand on constate une anomalie dans le fonctionnement d'un organe. Il n'y a pas de limitations [...] Etant donné que c'est lui l'ordonnateur du parcours de santé, je crois qu'on passe d'abord par lui dans tous les cas. »</i>  |
|                                       | Actif par rapport à sa santé. A confiance en la médecine moderne mais il est important d'avoir confiance en son médecin | <i>« Alors moi je fais très confiance au savoir des médecins »<br/>« un médecin qui a ses diplômes, qui exerce, qui a de l'expérience moi je lui fais confiance à priori mais le fait de se sentir bien ou pas bien c'est aussi extrêmement fort. »<br/>« Je connais 2 personnes qui disent que la médecine n'y connaît rien. Ça me fait un peu sourire car on n'est plus au temps de Molière, j'ai beaucoup monté La Malade Imaginaire, je connais bien la position des intellos du 18è et du 17è mais le monde a évolué heureusement, Pasteur et quelques autres sont passés par là »</i> |

|                         |   |   |
|-------------------------|---|---|
|                         | Un médecin compétent est surtout un médecin qui donne des explications à son patient au sujet de sa santé.<br>Nécessité de comprendre | « il m'est arrivé de quitter un médecin dans la région parce que je ne me sentais pas, non pas en confiance, je pense qu'il avait les capacités mais c'était un médecin qui avait une très grande retenue et qui ne disait rien. Même en prenant la tension par exemple il ne donnait pas le résultat »<br>« La notion de compétence ce n'est pas seulement la confiance dans les capacités du toubib, (pardon je dis toubib), c'est aussi la confiance dans le rôle qui doit être le sien, c'est-à-dire de prescripteur mais aussi de donner des explications aux patients. Ça me paraît aussi important que la prescription elle-même » |
| <b>Santé et maladie</b> | Est favorable aux médicaments génériques  | « quand ils me prescrivent un médicament, je prends le générique dès que c'est possible, vue que la molécule est la même. C'est le Dr M. qui me l'avait expliqué que seul l'enrobage peut être différent. Mais dans la mesure où la molécule active est la même je n'ai aucune retenue pour cela. »   |
|                         | Les personnes âgées ont un rapport différent avec la médecine et leur médecin   | « Il y a des médecins dont on dit par exemple qu'ils sont énergiques ou pas énergiques et très souvent c'est selon la quantité de médicaments prescrits. Ça c'est très fréquent notamment dans la génération des patients âgés. »   |
|                         | A confiance dans les médicaments  | « Je fais confiance à la pharmacopée et à la prescription des médecins dans la mesure où je me sens en confiance. »<br>« Je pense que la médecine traditionnelle a besoin des médicaments et a besoin de la chimie par exemple. »<br>« Le médicament en soit je pense que les découvertes du siècle dernier, malgré le sang contaminé, malgré ce qu'on entend, dans la majeure partie des cas ils permettent d'avoir confiance. »   |
|                         | Se méfie des prescriptions trop nombreuses  | « J'ai plutôt une retenue envers des prescriptions trop nombreuses. Si je peux prendre un cas personnel j'ai un de mes frères qui est soigné pour de multiples affections et il totalise une quantité quasi insoutenable de médicaments au quotidien. Alors je sais que ça lui est nécessaire mais on a l'impression que les interactions de ces médicaments par leurs effets secondaires sont peut être pires que les maux qu'elles traitent. »  |
|                         | Croit en l'indépendance des médecins vis-à-vis des laboratoires médicaux actuellement   | « je pense que maintenant le filtre que les médecins mettent à la pression des laboratoires de part les visiteurs médicaux, c'est un filtre qui est quand même plus efficace. Ils sont quand même peut-être moins sensibles à cette pression qui il y a 20, 30 ou 40 ans était quand même très forte. Au point quelque fois de se substituer au libre jeu de la conscience médicale. Je ne sais pas si c'est encore le cas maintenant mais je pense que non. Notamment parce que les scandales médicaux ont été tels que ce retard de certains laboratoires à réagir a quand même été mis en évidence. »                                  |
|                         | Est rassuré par le coté scientifique de la médecine moderne   | « je suis un littéraire et je fais confiance aux scientifiques. A chacun son métier. Je crois vraiment que ce sont de vraies compétences, de vraies connaissances que la biochimie, qui a fait des progrès absolument immenses. »   |
|                         | Dans son enfance (milieu défavorisé et rural), les gens avaient très peu  | « En campagne par exemple, moi j'ai passé une partie de mon enfance ici à Pénestin, c'était vraiment un lieu très reculé. Les gens  |

|  |   |   |
|--|---|---|
|  | recours à la médecine moderne   | <p>vivaient en autarcie car c'était vraiment un cul-de-sac. Il y avait une grande pauvreté, une grande misère sociale. Enormément d'alcoolisme, énormément de survie et les remèdes de bonne-femme étaient très couramment utilisés. Je me souviens d'un cas d'une morsure de vipère, c'était traité à l'eau de javel. »</p> <p>« Les gens se soignaient avec les moyens du bord. Tout d'abord les rebouteux que tous les coups, les foulures voire parfois même les fractures étaient traitées de façon artisanale. »</p>  |
|  | Dans son enfance, il y avait un abandon au destin en ce qui concerne la santé et la maladie à l'inverse de ce qui se passe actuellement | <p>« Il y avait aussi, ça c'est de par mes lectures que je le sais, un abandon au destin. Un abandon qui était dans les régions très profondément religieuse comme par exemple ici en Bretagne, il y avait cette idée que la maladie, la souffrance, la mort bien sûr, mais que les aléas de la vie ça faisait partie de la vie. Il y avait cet abandon au destin. »</p> <p>« Ici dans cette maison je me souviens d'une très vieille tante qui était percluse de rhumatismes et qui n'avait pas consulté parce ce que c'était comme ça. C'était le déroulement naturel de l'existence. Avec l'âge venait les douleurs. Ca faisait partie de la vie. »</p> <p>« C'était exactement l'inverse des positions des gens qui dans notre civilisation actuelle font du jeunisme, font de la santé à tout pris, quitte à aller au-delà du raisonnable. »</p> <p>« Il y avait un fatalisme quand même qui n'existe plus au contraire. Dans le souci du jeunisme, dans la quête improbable de la beauté permanente et de la jeunesse, c'est assez désespéré par rapport à cet état que moi j'ai connu si vous voulez car il y a quand même un vieillissement naturel mais ici c'était cet abandon qui me frappait. »</p> |
|  | La médecine moderne et payante s'est démocratisée grâce à l'apparition de la sécurité sociale   | <p>« ... la notion de médecine payante. La sécurité sociale a représenté quelque chose d'absolument extraordinaire pour l'accès aux soins, pour l'accès au médecin même avant le soin. L'idée d'aller voir le médecin a fait son chemin au cours du XXe tout d'abord parce que c'était onéreux et il n'y avait pas de remboursement. »</p> <p>« Ca ce sont les progrès de la médecine, de l'accès à la médecine et de la confiance dans les médecins. Il y avait aussi ce recul par rapport aux médecins qui tenaient à une perception à laquelle ils tenaient, héritées du XIXe où le médecin était dépositaire d'un savoir et ne communiquait pas, n'expliquait rien et se faisait payer souvent lourdement pour des gens qui vivaient en état économique de survie. »</p> <p>« Je dirai que la sécurité sociale a représenté un changement de civilisation car c'est la perception même de la médecine qui a été changée »</p>   |
|  | Est impressionné par l'important écart entre les conditions de vie de son enfance et actuelles notamment en termes de santé             | <p>« J'ai 67 ans et je me sens en grand décalage. Le hiatus entre mon enfance, les gens que j'ai connu, ces vieilles paysannes qui boitaient, ces gens qui se déplaçaient peu »</p> <p>« C'était une vie dure. C'était une vie rude. En l'espace de 2 générations c'est un autre monde qui s'est dessiné. La perception de la médecine elle était aussi à 2 vitesses bien évidemment. Il y avait les médecins de famille, le vrai médecin de famille qui</p>  |

|   |  |  |
|---|--|--|
|   |  | <i>présidait les accouchements, qui présidait tout de la naissance à la mort. Cette perception là c'était le bon, le médecin était le bon, celui qui sait, celui qui accepte de se déplacer mais c'était réservé à certaines personnes. Dans l'esprit des gens modeste c'était réservé car c'était payant. Mais c'est le lot de bien des payants émergents encore actuellement »</i>   |
|   | Est réticent par rapport à toute les thérapies qui touchent le mental alors qu'il fait confiance aux thérapies physiques même les plus invasives                       | <i>« J'ai a priori une certaine réticence par rapport au monde des pys. Car l'idée de se faire explorer comme ça le cerveau c'est pire que de se faire explorer le ventre. Quelqu'un qui vous trifouille pour vous changer une valve dans le cœur avec des doigts de fées, c'est plus qu'invasif mais c'est du physique, c'est des tissus, du sang tout ce que vous voulez mais c'est du physique. Tandis que là on rentre dans le mystère de la constitution de la personnalité et ça me fait un peut peur »</i>  |
| <b>Rapport aux médecines parallèles</b> | N'a pas confiance en l'homéopathie   | <i>« A priori je n'ai pas très confiance dans l'homéopathie. Je ne sais. Je dois dire que je manque d'informations sur l'homéopathie »</i>   |
|   | Le fait qu'une médecine soit très ancienne est plutôt quelque chose de rassurant   | <i>« Je sais que les civilisations les plus anciennes avaient déjà des connaissances en phytothérapie, la aussi je fais confiance »</i>  |
|   | Les médecines douces servent uniquement pour les affections bénignes   | <i>« uniquement pour des affections bénignes, type maux de tête, digestion ou mal de transport. Autrement ça ne me viendrait pas à l'idée d'utiliser ce type de médecine douce en cas d'affection grave, pour un cancer, pour une affection qui soit effectivement du domaine de la médecine dure. »<br/>« Je ne vois pas traiter une sclérose en plaque ou une chorée de Huntington avec simplement avec de l'homéopathie »</i>   |
|   | N'utiliserait pas les médecines douces pour lui  | <i>« mais je n'irai pas me mettre en les mains de ce type de prescriptions douces. »</i>   |
|   | Les médecines douces peuvent être complémentaires avec la médecine   | <i>« Je fais une séparation entre médecine dure et médecine douce mais je pense qu'elles sont complémentaires aussi »</i>  |
|   | Ne sait pas s'il existe encore des rebouteux comme il y en avait dans son enfance  | <i>« Je ne sais pas s'il y en a encore. Il y avait par exemple des gens qui conjuraient les verrues, les brulures. Je ne sais pas si ça existe encore. Il y avait à Trehiquier quelqu'un qui n'avait aucune formation médicale mais qui était renommé pour remettre les membres déplacés, les foulures et la conjuration des verrues »</i>   |
|   | Se demande si les médecines parallèles (et ce que pratique les rebouteux) reposent uniquement sur un effet placebo ou s'il existe une réelle explication physiologique | <i>« Je crois que l'effet placebo et l'autosuggestion doivent être très importants. Je crois qu'il doit y avoir aussi des notions de champs magnétiques peut-être qui interviennent. La connaissance des chinois en acupuncture sur les lignes de force à travers le corps, les lignes d'énergie, j'imagine qu'il y a un fondement. Je n'en sais rien. Je pense qu'il y a aussi des connaissances immatérielles, qui ne sont pas seulement en rapport avec la physiologie. Je ne sais pas quoi en penser car encore une fois je n'ai pas eu recours à l'acupuncture ni à l'apposition des mains. »</i> |
|   | Rapproche les rebouteux des sectes et de la sorcellerie  | <i>« C'était des transmissions d'un, je ne sais pas si on peut l'appeler gourou mais d'un sage, de quelqu'un qui possédait des secrets. Autrefois on appelait ça de la sorcellerie</i>   |
|   | Est réticent par rapport à la psychanalyse   | <i>« Je fais confiance à Freud dans l'exploration de cet inconscient, le fait qu'il</i>  |

|           |  |  |
|-----------|--|--|
|           |  | <p>est montré un certain mécanisme mais, comment vous dire, j'ai peur que, je parle de la psychanalyse et pas de la psychiatrie, que les longues séances d'analyses, que cette exploration ne soit un peu vaine. Quand il n'y a pas justement quelque chose d'enfoui de terriblement menaçant et que l'on a soigneusement enfoui, je suis un petit peu réticent par rapport à ces analyses qui durent parfois des années. Quand j'entends parfois quelqu'un dire que ça fait 15 ans que je suis en analyse je me dis mais merde, ou c'est trop ou il n'y a rien à découvrir. Je suis assez rationaliste »</p> <p>« Je crois que dans la formation et dans la personnalité de chaque être humain il y a aussi cette part de mystère qu'aucune analyse ne peut mettre à jour. Il y a le ça, le surmoi tout ce que vous voulez mais j'ai un petit peu de recul pour l'idée même de l'analyse. Même si je sais qu'il y a des choses qui sont vraie comme l'interprétation des rêves. J'ai une réticence personnelle. Je crois que je serai un mauvais patient et je m'endormirai sur le divan. »</p> |
| L'hypnose | A entendu parler de l'hypnose en chirurgie   | « Je sais qu'il y a des opérations qui se déroulent sous hypnose et qui sont extrêmement intéressantes. C'est-à-dire que c'est moins invasif évidemment que quand on fait une anesthésie. »  |
|           | A entendu parler de l'hypnose pour la sédation chez le dentiste                              | « Je sais en revanche que les dentistes peuvent utiliser l'hypnose parce que ça a aussi un effet de détente qui est très intéressant pour eux »  |
|           | A entendu parler de l'hypnose pour retrouver des souvenirs enfouis                           | « Les psys qui utilisent cela pour aller chercher par exemple dans les souvenirs enfouis doivent le faire avec une grande prudence »   |
|           | Pense qu'il faut être réceptif à l'hypnose pour que cela fonctionne                          | « Je pense que ça peut fonctionner, alors sur quel type de physique ça peut fonctionner ça je ne le sais pas »<br>« Alors faut-il se laisser faire, faut-il déjà être pré programmer pour l'accepter, je n'en sais rien. Je ne sais pas si ça marcherait sur moi. Je n'ai jamais essayé »  |
|           | Il faut accepter la soumission pour faire de l'hypnose                                       | « c'est-à-dire qu'il faut être en état d'accepter l'influence de l'autre, de celui qui va vous hypnotiser, vous mettre en état de léthargie ou de catalepsie. Celui là doit avoir une influence sur vous »<br>« il doit falloir accepter une forme de domination de celui qui vous endort, de celui qui vous hypnotise mais il faut aussi avoir une certaine confiance. »<br>« Pour être hypnotisé il faut forcément qu'il y ait l'acceptation même inconsciente d'une domination. C'est-à-dire que l'on puisse vous suggérer de faire ceci ou cela. Il y a donc une infériorisation du patient. »   |
|           | Est gêné par la notion d'influence et fait le rapprochement avec l'influence des sectes      | « Même s'il n'y a pas cette façon de se placer sous l'influence comme dans les sectes, même des gens hyper intelligents et hyper structurés peuvent se placer sous un gourou qui est loin d'avoir leurs valeurs ni intellectuelles ni humaines et il y a pourtant cette acceptation de l'influence. »  |
|           | Serait plutôt réticent pour faire une séance d'hypnose                                       | « Je suis assez réticent »   |
|           | L'hypnose évoque la relaxation, le sommeil, le somnambulisme, un état de conscience atténuée | « je crois que l'hypnose doit mettre en état de détente absolue »<br>« Mais probablement que je m'endormirai le premier »<br>« vous mettre en état de léthargie ou de  |

|  |   |  |
|--|---|--|
|  |   | <p><i>catalepsie »</i></p> <p><i>« Ca ne doit pas être un état de sommeil mais plus exactement un état de vigilance atténué bien évidemment puisqu'on est capable de réagir. Ce serait plus proche du somnambulisme à ce moment là. C'est-à-dire que la capacité de parler et de réagir existe donc on n'est pas dans le sommeil mais c'est une atténuation de la conscience »</i></p>   |
|  | S'interroge sur ce qu'est l'hypnose   | <p><i>« Mais je ne sais pas quoi en penser et ne connaissant personne dans mon entourage proche qui y a eu recours. Mais j'y crois, j'aurais tendance à y croire »</i></p>   |
|  | Pense que l'hypnose peut présenter des dangers  | <p><i>« <b>Vous pensez qu'il peut y avoir des dangers ?</b> Oui mais je ne sais pas de quel ordre »</i></p> <p><i>« Savoir qu'on est responsable de quelque chose de grave dans l'enfance ou savoir qu'on a été témoin de quelque chose d'extrêmement traumatisant ou savoir qu'autour de soi quelque chose de d'extraordinairement douloureux a pu se produire, j'imagine que si celui qui dirige l'hypnose ne prend pas de précautions, ça peut être extrêmement douloureux »</i></p>  |
|  | Fait le parallèle entre l'hypnose et la psychanalyse dans l'exploration de la personnalité  |  |
|  | Le coté physique et scientifique de l'hypnose pourrait le rassurer  | <p><i>« Je crois que dans l'acte de l'hypnose il doit y avoir cette acceptation même s'il y a des processus physiques j'imagine »</i></p> <p><i>« Mais je ne sais pas si cela fait partie du domaine de la science ça. On doit pouvoir étudier les processus. J'imagine qu'en mettant un EEG on doit pouvoir voir les ondes <math>\alpha</math>. »</i></p>   |
|  | Il existe une confusion populaire avec l'hypnose de spectacle et tout ce que l'on voit à la télévision. L'hypnose souffre de son image et la science doit l'aider à s'en échapper | <p><i>« vous savez dans le livre de la jungle quand Kaa met ...rises... on a tous vu ça bien sur »</i></p> <p><i>« Encore une fois je n'ai pas l'expérience mais par exemple dans les enquêtes que l'on voit quand il y a utilisation de l'hypnose notamment pour faire revivre des témoins »</i></p> <p><i>« Ce qui me gêne un petit peu c'est que des magiciens et des charlatans utilisent ce phénomène là »</i></p> <p><i>« Ca donne parfois une image un petit peu magique, non ce n'est pas le mot, mais un petit peu dévoyée le fait que ça puisse être mis sur une scène de music-hall. Alors que j'imagine que c'est au contraire une recherche très sérieuse en neurophysiologie. Ca doit être toujours le souci d'avoir des réponses scientifiques. »</i></p> <p><i>« Mais je dois vous dire qu'on a à la fois cette vision, qu'on a tous vu ça dans des films, dans des polars mais aussi dans des music-hall, mais quelle est la part comparable entre le processus médical et ce qui est plutôt destiné à faire sourire ou à impressionner. C'est ça qui me fait m'interroger d'avantage car ça a pu être détourné comme un jeu. Mais sur que les neurosciences peuvent s'y intéresser »</i></p> |

## GRILLE DE LECTURE ENTRETIEN N°7

Patient du Dr D. (Loire-Atlantique), habite dans une station balnéaire, 57ans, serveuse en invalidité, divorcée

| Thème                          | Idées  | Verbatim   |
|--------------------------------|--|--|
| Les soins en médecine générale | Soumission par rapport à son médecin traitant, passivité   | « Là on me force à prendre des médicaments c'est déjà beaucoup de choses »<br>« Quelque part vous êtes là pour nous stimuler. Ca fait du bien quand même »   |
|                                | Evite tant que possible d'aller voir le médecin  | « Il faut vraiment être obligé d'aller chez le médecin pour aller chercher ce qu'il nous faut sinon on évite »<br>« J'ai rarement vu des docteurs avant que j'ai ces problèmes là »<br>« Le moins possible ça serait bien. Je n'ai pas le choix. »   |
|                                | A confiance en son médecin   | « Elle s'est très bien occupée de moi, vraiment. Il n'y a rien à dire. Elle a tout fait pour me soigner du mieux qu'elle pouvait. Je pense que c'est un bon médecin »<br>« Mais évidemment que oui on a besoin de médecins. Il faut faire confiance aux médecins quand même »  |
| Santé et maladie               | N'aime pas prendre de médicaments  | « Eventuellement peut être des plantes mais encore... non je ne suis pas médicaments. Je suis plutôt anti-médicament. »<br>« Je ne vois pas l'intérêt. A moins d'être gravement malade mais autrement non. »<br>« Il faut essayer de se soigner le mieux possible sans prendre de choses... »<br>« Quand j'étais jeune je prenais la pilule et tous les matins ça me faisait vomir. Je la sentais coincée dans ma gorge »<br>« Ca me rend malade avant de savoir que j'ai un médicament à prendre. »<br>« Et puis prendre des médicaments ça donne tellement mal à l'estomac aussi » |
|                                | Adeptes des remèdes de grand-mère  | « A part pour un rhume je vais prendre un thé ou un grog ou des choses comme ça mais je vais éviter les médicaments »<br>« Quand on a un rhume on fait des inhalations. »<br>« J'ai mal à la gorge je vais me faire un grog, un lait chaud avec du miel »  |
|                                | Le corps s'habitue à prendre des médicaments   | « à prendre tous ces médicaments en permanence je pense que le corps s'habitue. Plus ça va et plus on augmente les doses mais j'ai toujours le même problème »   |
|                                | Souffre actuellement des effets secondaires des médicaments et des suites d'une intervention chirurgicale ce qui n'a pas changé son regard sur la médecine | « Il faut dire que ça m'a amené tellement de chose et de problèmes, que ce soient les médicaments ou les interventions. Ce n'est pas terrible »<br>« mais s'il faut que je retourne me faire réopérer j'irai »   |
|                                | Les gens se détournent de la médecine médicamenteuse pour se tourner vers la médecine magique  | « Je pense que les gens vont de plus en plus vers ce genre de médecine. On préfère éviter les médicaments et essayer de se soigner par magie »   |
|                                | Moins inquiète de ce qui relève de la magie (l'hypnose) que de ce qui relève de la science (médicaments)   | « Le fait que c'est plus ou moins de la magie ça ne me ferait pas peur »   |
|                                | Importance du magico-religieux dans sa famille   | « Bien qu'on vienne d'une région où il y avait soit disant des sorcières. Ma mère oui elle va prendre du sel, elle va faire bénir sa maison. Elle a peur des sorcières et tout ça. Moi j'ai des masques à la maison elle n'aime pas ça, elle dit que ce n'est pas bien »   |
|                                | Le cerveau peut avoir une action sur la douleur  | « on commande plus ou moins au cerveau et c'est lui qui agit. Peut être pas pour les graves maladies mais pour un mal de tête par exemple le fait d'être occupé à certaines chose ça peut arrêter la douleur »   |

|   |   |  |
|---|---|--|
| <b>Rapport aux médecines parallèles</b> | La médecine parallèle est une médecine de dernier recours   | « Même les plantes ou les soigneurs, non. La je veux bien essayer ce tapis parce que je n'ai pas d'autres moyens mais... »   |
|   | Connait bien les rebouteux et conjureurs  | « Dès qu'on avait un petit problème notre maman nous emmenait voir un rebouteux. Et ma mère elle conjure le feu et certaines maladies. Ce sont des prières qu'elle dit et elle nous souffle dessus. »<br>« Soigner avec des prières et tout ça dans la famille ils aiment bien. »<br>« Alors les rebouteux : moi je me suis fais remettre deux ou trois fois les choses en place, le kiné il me remet souvent aussi en place. Souvent j'ai des problèmes de dos, ils me soignent bien. » |
|   | Les conjureurs se transmettent un pouvoir, ils ont un don   | « Ce sont des prières qu'elle dit et elle nous souffle dessus. Parfois on lui demande « est ce que tu nous donnes ton don » et elle ne veut pas le donner »  |
|   | L'homéopathie soigne uniquement sur le long court   | « C'est long pour soigner avec ça. Non j'en ai rarement pris mais non je ne pense pas que ce soit terrible. Je ne sais pas. C'est à long terme l'homéopathie plutôt je crois »   |
|   | N'ai pas intéressée par les médecines alternatives  | « Je n'ai pas d'avis particulier. Ca ne m'intéresserait pas plus que ça »  |
|   | Préfère les médecines douces qui ne passent pas par un praticien et qu'elle peut faire elle même      | « Cette dame m'en a dit tellement de bien de ce tapis (d'acupression) que je vais essayer »<br>« de temps en temps je me couche avec une bouillote pour mon dos. Je sais que ça me fait du bien, comme un bain chaud. »  |
|   | Préfère ce qui est naturel  | « Le naturel c'est quand même mieux. Il y a moins de problèmes après je pense »  |
|   | Croyance en l'efficacité des rebouteux et conjureurs mais se pose des questions sur le fonctionnement | « Mais j'y crois et j'y crois pas »<br>« Mais c'est vrai qu'au niveau des brulures ça marche bien »<br>« Je ne vais pas trop à la messe mais c'est un peu sorcier. Il parait que ça marche. Maintenant comment ça fonctionne... »  |
| <b>L'hypnose</b>                        | Connait l'hypnose pour le sevrage tabagique uniquement  | « Je voulais y aller pour arrêter de fumer mais je ne l'ai pas fait. Ca peut être bien l'hypnose peut être. Pour arrêter de fumer il parait que c'est bien »   |
|   | Ne sais pas comment se passe une séance d'hypnose ni comment ça peut fonctionner                      | « Après je ne connais pas le principe. Je ne sais pas trop comment ça se passe »<br>« Je ne connais pas trop le principe. Je ne sais pas du tout comment ça peut se passer, comment ils font pour endormir les gens »<br>« Je ne vois pas quel effet ça peut avoir sur l'être humain. »  |
|   | L'hypnose relève de la magie  | « Le fait que c'est plus ou moins de la magie ça ne me ferait pas peur »<br>« Comme je ne connais pas trop le procédé j'imagine que c'est un peu de la magie »   |
|   | Connait l'hypnose de spectacle  | « J'avais du voir ça à la télé, quelqu'un dans un cirque qui endormait les gens et les rendait à l'état d'animal. Un monsieur faisait le cochon l'autre la poule, c'était comique. »   |
|   | L'hypnose s'apparente à du sommeil  | « on vous endort c'est ça ? J'imagine qu'on vous endort »<br>« Une fois endormi, qu'on ne puisse pas se réveiller peut être. »   |
|   | La personne qui hypnotise fait parler une personne endormie   | « On fait parler les gens pendant qu'ils dorment. »  |
|   | A entendu parler de l'hypnose par un proche et à la télévision  | « Une amie qui a fait ça. »<br>« J'ai du en entendre parler surement à la télé »   |
|   | N'a pas de crainte par rapport à l'hypnose  | « Le fait que c'est plus ou moins de la magie ça ne me ferait pas peur »   |

|  |   |   |
|--|---|---|
|  | La question du cout de l'hypnose et du non remboursement est importante                     | « que financièrement c'est un peu dur. Donc oui ça peut être embêtant parce que ce sont des frais qui ne sont pas remboursés. Ca pourrait m'empêcher d'y aller »  |
|  | L'hypnose entraine une perte de contrôle  | « Par rapport à ce que j'ai vu, les gens faisaient n'importe quoi alors je ne sais pas s'ils étaient de mèche avec cette personne mais oui je l'ai vu. Alors je pense qu'il y a vraiment une perte de contrôle. » |
|  | Il est important d'avoir confiance en la personne qui vous hypnotise car elle vous contrôle | « On peut faire faire n'importe quoi aux gens ça peut faire peur. Il ne faut pas se tromper, il ne faut pas aller chez n'importe qui »  |

### GRILLE DE LECTURE ENTRETIEN N°8

Patient du Dr L. (Loire-Atlantique), habite dans une station balnéaire, 32ans, responsable d'un commerce, 1 enfant, séparée

| Thème                          | Idées   | Verbatim  |
|--------------------------------|---|---|
| Les soins en médecine générale | Evite tant que possible d'aller voir le médecin   | « Vraiment en cas d'extrême urgence, je n'y vais pas souvent. En tout cas j'évite un maximum. »   |
|                                | Remise en cause de la parole des médecins   | « Mais il faut savoir aussi garder son libre choix. »<br>« mais je ne bois pas les paroles du médecin comme parole d'évangile. Lui m'apporte sa proposition mais je ne vais pas suivre les yeux fermés sur tout et n'importe quoi. »  |
|                                | Ne remet pas en cause ce qu'elle ne connaît pas   | « Il y a des choses comme les vaccins, on me dit qu'il faut vacciner je vaccine. Je n'ai pas le recul et les informations suffisantes pour prendre d'autre décision »   |
|                                | Sa famille et les générations antérieures avaient une confiance aveugle en la médecine contrairement à elle | « J'ai été élevée dans une famille qui n'était pas adepte de ça. Ils n'ont pas forcément eu de réflexion par rapport à ça, savoir si c'est bien et les conséquences des choses parce qu'on leur a dit qu'on allait voir le médecin et que le médecin avait un peu la coupole de ses croyances sur ses patients. Je pense qu'ils ont été élevés la dedans et ils ont poursuivi la dedans »   |
|                                | A confiance dans la médecine générale   | « j'ai confiance dans la médecine générale »  |
|                                | La qualité de la relation avec le médecin est primordiale   | « Un médecin j'ai confiance après c'est une histoire de feeling. C'est comme pour tout »<br>« Ce n'est pas qu'une question de confiance je pense que c'est surtout être sur la même longueur d'onde [...] En médecine générale c'est pareil, quand on brusque les étapes on véhicule la peur la crainte et vous faites plus partir votre patient que le conserver. Quand on arrive à palper à quelle vitesse il va on l'accompagne à son rythme et après il fait le tour du monde avec vous, vous l'emmenez où vous voulez. »   |
|                                | Parfois gênée par le coté financier de la médecine  | « Si vous sentez que c'est quelqu'un d'un peu limite et que c'est juste pour le chèque. »<br>« il y a un rapport financier maintenant qui fait qu'on n'est pas forcément bien conseillés »<br>« On parle beaucoup d'argent avec la médecine, de ce que gagne chacun et donc ça fait peur car on n'a plus l'impression de ne pas être conseillé pour ce dont on a besoin mais plus pour le besoin du professionnel »<br>« C'est normal que vous soyez rémunérés et le pharmacien de la même façon, seulement ça ne doit pas forcément être mis en évidence en premier lieu. En premier lieu ça doit quand même être de prendre soin des patients et de faire au mieux pour lui » |
|                                | N'a jamais eu le même médecin très longtemps  | « Comme j'ai beaucoup bougé en France c'est vrai que j'ai pas mal rencontré de médecins. Je n'ai pas un médecin référent depuis des années qui peut me suivre... Il y a peut être autre chose à vivre avec un médecin je ne sais pas. »   |
|                                | L'ostéopathie et les médecines qui s'intéressent aux énergies devraient faire partie intégrante de la       | « Déjà quand on va chez un médecin et qu'on ne parle pas d'ostéopathie, à l'heure où on est ça me choque. Parce qu'en fait quand on a un souci physique »<br>« Donc il est vrai que comme l'ostéopathie, il y a toute une   |

|                                |   |   |
|--------------------------------|---|---|
|                                | médecine générale   | <i>culture des énergies des choses comme ça qui est intéressante mais qui n'est pas acceptée par la médecine générale. »</i>  |
|                                | Le médecin généraliste ne va pas assez au fond des choses, il ne recherche pas la cause des maladies  | <i>« Et souvent je trouve qu'en médecine générale on ne va pas à la base du problème. »<br/>« Donc je trouve que c'est ce côté de la médecine qui me pose souci. »<br/>« il y a des liens entre les choses... et je trouve dommage que parfois la médecine traditionnelle ignore mais qui éviterait peut-être beaucoup de passages dans les hôpitaux ou chez les spécialistes »<br/>« Et pour la médecine générale, il nous envoie chez un chirurgien, chez un rhumatologue qui va nous proposer des produits radioactifs ou alors l'opération. Quand vous suivez le cursus et que vous n'essayez pas de chercher par vous-même c'est ce qu'on vous conseille. Donc c'est bien d'être soigné mais il faut comprendre le pourquoi du comment et voir s'il n'y a pas d'autres alternatives. »</i> |
|                                | Certains médecins commencent à reconnaître l'efficacité des rebouteux   | <i>« Avant on ne disait pas que les nerfs pouvaient sauter et qu'on pouvait les remettre en place mais maintenant il y a des médecins qui en parlent. C'est ce que fait la plupart des rebouteux »<br/>« cette doctoresse que j'avais vue à Metz elle me parlait de mauvais sort ou des trucs comme ça qu'elle avait pu observer ou voir comment ça fonctionnait en Australie. Elle m'orientait là-dessus pour un soin pour mon mari »</i>  |
|                                | Active dans sa prise en charge  | <i>« Entre les médecines douces et la médecine traditionnelle, je vais voir dans les deux pour voir ce qu'on nous propose. »</i>  |
| <b>Sciences et médicaments</b> | Préfère ce qui est naturel au chimique  | <i>« (les remèdes de grand-mère) Je connais un peu mais ce sont des choses vers lesquelles j'irai plus tendre que vers du chimique. Je préférerais d'avantages utiliser ce genre de remèdes que les médicaments »</i>   |
|                                | Les traitements naturels sont parfois plus efficaces que les traitements chimiques  | <i>« Quand on voit un homéopathe et qu'avec des choses naturelles ça passe alors qu'avec le chimique tous les 15 jours on y retourne avec des effets secondaires importants, à un moment donner il faut se poser des questions »</i>  |
|                                | Les traitements naturels respectent plus le corps humain  | <i>« je trouve que ça ne respecte pas toujours le corps humain dans son fonctionnement. S'il y a des choses de manière naturelle qui soigne je trouve que c'est plus en équilibre avec la nature. C'est certainement moins néfaste que ces choses qui ont des effets secondaires et qui peuvent être à risque »</i>   |
|                                | Les médicaments chimiques sont dangereux  | <i>« qu'on lui a donné des anti-inflammatoires des choses comme ça qui peuvent avoir des excipients et peuvent provoquer des agitations des choses comme ça autre. »<br/>« Quand le pharmacien vous dit « vous en avez pour 4 ou 5 jours de traitement mais vous pouvez finir la bouteille ça évitera qu'elle prenne la poussière sur votre meuble », je trouve cela ahurissant parce que c'est du chimique, c'est un médicament on ne doit pas le prendre n'importe comment ni le prendre à outrance »</i>   |
|                                | Utilise des remèdes de grand-mère   | <i>« Les grogs, le miel, les inhalations les choses comme ça »</i>  |
|                                | Pratique beaucoup l'automédication  | <i>« Sinon c'est l'automédication »</i>   |
|                                | Opposition de la médecine scientifique des anciennes générations de médecins avec la médecine « naturelle » vers laquelle tendent les jeunes médecins | <i>« Je pense que les recherches dans le sens où elles vont sont sûrement aussi restreintes, que déjà leurs pouvoirs ont certainement déjà évolués. Peut-être que les jeunes générations iront plus loin car il y a l'apport d'autre chose. »</i>   |
| <b>Santé maladie et</b>        | Les maladies proviennent souvent d'un traumatisme psychique antérieur (lien corps-esprit très fort)   | <i>« En continuant dans ce truc là on se rend compte qu'il y a quand même des corrélations entre le type physique de personne et ce qu'ils ont pu vivre avec leurs parents et les symptômes qu'ils peuvent avoir »<br/>« Les orientations qu'on prend et donc les propres maladies qu'on va avoir. »<br/>« dans les croyances de ce genre de bouquin la maladie veut dire « le mal a dit », donc sur chaque mal qui existe ça s'inscrit sur une partie de votre corps et montre des mal-être. Ça ne serait pas anodin si on pouvait développer telle ou telle maladie plutôt qu'une autre »</i>   |
|                                | Il est nécessaire de déterminer ce traumatisme pour obtenir une guérison  | <i>« En se libérant du poids de certaines choses je pense qu'on évite certaines maladies »<br/>« Donc aller comprendre ce qu'il se passe en amont de tout ça, ça aide à moins être malade. »</i>  |
|                                | Implication du magico-religieux,  | <i>« et la faculté qu'ont certaines personnes à pouvoir lire ça ou pas. je dirai que c'est un don de sensibilité »</i>  |

|                             |  |  |
|-----------------------------|--|--|
|                             | voyance  | <p>« qui arrivent à voir ce qui se passe en vous pour vous remettre des choses en place. »</p> <p>« Mais cette doctoresse que j'avais vue à Metz elle me parlait de mauvais sort ou des trucs comme ça qu'elle avait pu observer ou voir comment ça fonctionnait en Australie. Elle m'orientait là-dessus pour un soin pour mon mari »</p> <p>« avec des palpés ils sont capables de vous dire des choses qui sont ancrées en vous »</p> |
|                             | Si on traite un symptôme sans respecter l'équilibre du corps on peut en créer d'autres | <p>« c'est bien de mettre des semelles mais si on ne prend pas conscience des changements de notre corps ça peut créer d'autres maux. Donc il faut trouver un équilibre entre ce qu'on traite et ce qu'accepte l'esprit. »</p> <p>« Elle me dit il faut faire attention quand on modifie notre corps il peut y avoir d'autres choses qui se modifient »</p>  |
| <b>Médecines parallèles</b> | Expérience de l'homéopathie  | <p>« on voit un homéopathe et qu'avec des choses naturelles ça passe »</p> <p>« Donc l'homéopathie j'y ai eu recours pour Kilian mais ce serait une orientation que je recommencerais à prendre »</p>  |
|                             | L'homéopathie respecte le corps  | « quand on m'indique d'aller voir des spécialistes qui sont plutôt sur le respect du corps, sur le fait d'aller voir déjà corporellement pourquoi on a ce malaise ou cette maladie »   |
|                             | Expérience des guérisseurs qui sont parfois plus efficaces que la médecine             | « Au lieu d'un médecin par exemple pour une cheville qui est foulée, j'ai recours à un guérisseur parce que je sais que je vais être soulagée alors que chez un kiné je ne vais pas l'être [...] Ou après vous prenez des anti-inflammatoires qui vous détruisent l'estomac ou des choses comme ça alors que chez le guérisseur vous y allez, il vous manipule et vous ressortez vous pouvez marcher de nouveau »                        |
|                             | Grand intérêt pour les médecines « énergétiques »                                      | « Justement je suis en pleine lecture pour comprendre ce genre de chose. Je suis sur un livre là qui s'appelle le pouvoir bénéfique de mains justement et qui parle de toutes les sensations, les énergies qui circulent en nous. De la naissance à aujourd'hui comment on enregistre les traumatismes, les relations aux autres et comment ça s'inscrit en nous et la faculté qu'ont certaines personnes à pouvoir lire ça ou pas. »    |
|                             | Expérience de la kinésiologie  | « Récemment j'ai fait de la kinésiologie et c'est encore mieux car ça va beaucoup plus vite. C'est lié à tout ce qui est énergies... »   |
| <b>L'hypnose</b>            | Méconnaissance de l'hypnose  | « <b>Qu'est ce que vous en connaissez ? Rien, absolument rien</b> »  |
|                             | Attirée par l'hypnose. Attirée par le côté naturel                                     | <p>« il y a des choses que j'aimerais essayer aussi. Il y a les traitements par l'hypnose. »</p> <p>« Mais ce n'est pas parce que je ne connais pas les choses que je n'ai pas envie de les tenter. Car justement il n'y a pas l'aspect comme avec la chimie où il peut y avoir des conséquences. Donc tenter des choses comme ça pour voir si ça existe et si ça marche pour voir ce qu'il en ressort, c'est tentant oui »</p>          |
|                             | A entendu parler de l'hypnose par son entourage  | « J'ai une amie qui a fait une formation pour être sophrologue. Donc elle a au cours de son processus découvert l'hypnose. On doit en rediscuter. J'ai une autre amie qui pareil avait vu cela à la télévision sur des choses assez intéressantes »  |
|                             | L'hypnose permet surtout de faire ressortir des souvenirs enfouis dans la mémoire      | <p>« toujours dans le truc d'aller rechercher au fond de soi ce qui s'inscrit et qui est vecteur d'un mal-être ou d'un blocage ou des choses comme ça, qui empêche d'avancer. »</p> <p>« C'est dans ce type de fonctionnement que l'hypnose m'intéresserait, pour savoir tout ce qui fait nœud en chacun pour vivre ce qu'on est »</p>   |
|                             | L'hypnose n'est pas du ressort du médecin généraliste                                  | <p>« C'est assez bizarre de parler de ça avec un médecin généraliste qui apparemment ne sont pas les plus appropriés à parler de ça ou d'avoir cette ouverture de connaître ça, l'hypnose ou ce qui est un peu parallèle. »</p> <p>« C'est plus de la thérapie que de la médecine générale »</p>   |
|                             | Le choix de l'hypnothérapeute est primordial, il faut avoir confiance                  | « ça dépend sur qui vous tombez et qui le pratique et par quel manière c'est amené à vous. Après il y a des personnes avec qui vous pouvez aller en toute confiance sur n'importe quel sujet »   |
|                             | L'hypnose ne fait pas partie du politiquement correct                                  | <p>« mais comme ce n'est pas dans le domaine du politiquement correct, ce n'est pas évident pour les gens d'aller faire la démarche d'aller vers ce type de professionnels. »</p> <p>« C'est assez bizarre de parler de ça avec un médecin généraliste qui apparemment ne sont pas les plus appropriés à parler de ça ou d'avoir cette ouverture de connaître ça, l'hypnose ou ce qui est un peu parallèle. »</p>                        |
|                             | A entendu parler de l'hypnose en chirurgie pour l'anesthésie                           | « Je sais que certains hôpitaux le proposent à la place de l'anesthésie générale »   |
|                             | Il peut y avoir des charlatans qui   | « tout domaine on peut exploiter la souffrance des gens. Après il  |

|  |   |   |
|--|---|---|
|  | pratiquent l'hypnose comme pour tout            | <i>y a le réel charlatan qui exploite des notions ou des facultés qu'il n'a pas et qui fait croire l'inverse »</i>  |
|  | L'hypnose est un état particulier où le cerveau | <i>« j'imaginerais qu'on change un peu de dimension, on ne doit pas être dans l'endormissement ni dans l'éveil, on doit être dans un entre deux où certainement on fait marcher plus les souvenirs et moins le cerveau car le cerveau bloque beaucoup de choses dans la réalité. On voit les choses avec plus de lucidité et les choses sont plus évidentes je ne sais pas. Un état second, un état de conscience mais autre que celui du monde réel. »</i> |

### Grille de lecture entretien 9

Patiente du Dr. L. (Loire-Atlantique) âgée de 24ans, mariée, 1 enfant, Aide médico-psychologique en maison de retraite.

| <b>Thèmes</b>                         | <b>Idées</b>  | <b>Verbatim</b>  |
|---------------------------------------|---|--|
| <b>Les soins en médecine générale</b> | Evite d'aller chez son médecin  | <i>« Je n'y vais pas souvent, ou alors pour une attestation pour le sport. Il faut vraiment que je sois très malade pour aller chez le médecin »</i>   |
|                                       | Son médecin est d'abord un médecin de famille                             | <i>« En fait c'est le médecin de famille. Je suis allée chez lui parce qu'il suivait ma mère, mes sœurs et tout le monde »</i>   |
|                                       | N'a pas confiance en son médecin  | <i>« mais moi je trouve... Je ne suis pas convaincue. J'ai eu des petits soucis avec lui par rapport à mon fils justement. Il me prescrivait des choses et en fait c'était encore pire avec ce qu'il me prescrivait »<br/>« Avec mon médecin sur tout ce qui est médical j'avais des doutes »<br/>« Vous avez confiance en lui ? Non pas sur tout. »</i>   |
|                                       | Change actuellement de médecin traitant                                   | <i>« Du coup après je ne suis plus retournée le voir. Depuis je ne vais plus le voir et je vais voir le Dr L. »</i>  |
|                                       | Son médecin ne lui consacre pas assez de temps                            | <i>« Il a tendance à ne pas faire attention. Ca dure 5 min les consultations et après on s'en va »</i>   |
|                                       | C'est important d'avoir confiance en son médecin                          | <i>« c'est mieux d'avoir confiance en son médecin »</i>  |
| <b>Science et médicaments</b>         | A confiance dans les prescriptions des médecins                           | <i>« je me dis que si on me le prescrit c'est qu'il le faut, qu'il n'y a pas le choix et que c'est bon pour lui »</i>  |
|                                       | Est plus méfiante par rapport aux prescriptions pour son fils             | <i>« c'est surtout pour mon fils, ça me gêne un peu les médicaments. Mais bon. J'ai toujours peur qu'il fasse des réactions avec les médicaments. »</i>  |
|                                       | Pratique l'automédication   | <i>« Pour moi parfois l'automédication. C'est vrai que quand j'ai mal à la gorge ou à la tête je vais à la pharmacie. Quand j'ai une gastro je reprends les traitements qu'on m'avait prescrits la fois d'avant »</i>  |
|                                       | A plus confiance en ce qui est scientifique que ce qui est irrationnel    | <i>« C'est du paranormal, un truc qu'on ne peut pas définir. J'ai besoin de savoir, je préfère le concret. Autant un médicament, on sait qu'il y a des chercheurs qui ont cherché un médicament que quelqu'un qui vous touche et le mal disparaît ça n'est pas ordinaire. »</i>  |
| <b>Santé maladie et</b>               | Croit en la relation étroite entre le corps et le cerveau                 | <i>« Je pense que si on arrive à se convaincre qu'on est malade on va le développer. Je pense que le psychologique joue vachement. Plus on se dit qu'on a mal et plus on va souffrir. »<br/>« J'ai lu un livre sur ça d'ailleurs c'était : « et si la maladie n'était pas un hasard ». C'était un témoignage de gens qui expliquaient qu'ils avaient des problèmes dans leur boulot ou leur vie de couple et ils déclenchaient des maladies à cause du psychologique »</i> |
|                                       | Influencée par son entourage par rapport à la prise en charge de sa santé | <i>« Je prenais parce qu'on me disait que c'était bien. »</i>  |
|                                       | A confiance en la médecine scientifique                                   | <i>« Est-ce que le côté scientifique de la médecine pourrait vous rassurer ? Oui parce que je me dis qu'il y a eu des recherches »</i>   |
|                                       | Le coût d'un traitement n'a pas d'importance car la santé n'a pas de prix | <i>« c'est la santé, peu importe le prix »</i>   |

|                             |  |  |
|-----------------------------|--|--|
| <b>Médecines parallèles</b> | A déjà essayé l'homéopathie mais n'a pas remarqué d'efficacité                               | « Ca m'est arrivé plus quand il était bébé de prendre des granules pour... Je ne sais plus pour quel problème. Si j'en ai pris pour des examens. J'avais des examens à passer et du coup j'ai pris de l'homéopathie. Je n'ai pas trouvé que ça faisait tant effet que ça »   |
|                             | Pense que l'effet de l'homéopathie est un effet placebo                                      | « Peut-être que c'est psychologiquement, je me disais que ça faisait de l'effet. »<br>« pense qu'il faut y croire pour que ça marche. »  |
|                             | Croit en l'efficacité de l'ostéopathie   | « Tout ce qui est ostéopathie peut être. Par contre j'ai trouvé que ça avait bien marché par contre. C'était pour mon fils parce qu'il ne faisait pas ses nuits et on m'avait dit qu'il y avait peut-être quelque chose qui était déplacé. Je l'ai emmené et deux jours après il faisait ses nuits. »  |
|                             | Est déjà allé voir un magnétiseur mais n'a pas confiance                                     | « Ca m'est arrivé d'aller chez le magnétiseur mais c'est particulier comme pratique. »   |
|                             | A déjà constaté l'efficacité des conjureurs  | « J'étais allée pour les vers. C'est une amie à moi qui conjure. Du coup ça a marché et il n'était plus malade le lendemain. Il y a des effets quand même. J'ai vu des choses quand j'étais petite aussi par rapport à ça, aux personnes qui enlèvent les vers. J'ai ma belle-mère qui s'est faite magnétisée parce qu'elle s'était brulée tout une partie du visage avec un fer à repasser et c'est incroyable les effets que ça a eu. Elle n'a plus du tout de marques. »                      |
|                             | Même si elle croit en l'efficacité de ces médecines « paranormales », elle n'a pas confiance | « Je sais que ça marche parce que j'ai eu affaire à un conjureur plusieurs fois pour mon fils et ça a fait effet mais je n'ai pas trop confiance. »  |
| <b>hypnose</b>              | A entendu parler de l'hypnose par son entourage  | « On m'en a parlé. On m'a dit que sur certaine personne ça avait bien marché pour arrêter de fumer. Il faudrait que j'aie confiance en la personne qui m'hypnotise. »<br>« Avec des amis et des collègues. J'ai une collègue qui a fait ça pour arrêter de fumer »   |
|                             | A entendu parler de l'hypnose médicale à la télévision                                       | « Après j'ai vu des émissions à la télé sur les hypnotiseurs mais c'était par rapport à une dame qui avait des problèmes alimentaires »  |
|                             | Serait un peu réticente à faire de l'hypnose   | « Maintenant est ce que j'irai je ne sais pas trop. »  |
|                             | L'hypnose est une forme de sommeil   | « J'ai un peu peur de ce qui se passe si je suis un peu dans un sommeil »<br>« Je pense qu'il doit parler et qu'on doit s'endormir. »<br>« Après je ne sais pas si c'est comme si on était sous anesthésie ou je ne sais pas. »  |
|                             | Besoin d'avoir confiance en la personne qui pratique l'hypnose                               | « Il faudrait que j'aie confiance en la personne qui m'hypnotise. »  |
|                             | La personne qui nous hypnotise peut lire dans nos pensées                                    | « Nous faire dire des choses qui sont peut être cachée dans l'inconscient. »   |
|                             | L'hypnose se rapproche des psychothérapies   | « Après c'est un peu comme le psy. Donc pour un problème avec l'alimentation ou avec quelque chose qu'on a oublié. »   |
|                             | Aurait confiance si la personne qui l'hypnotise était son médecin                            | « Si c'est un médecin que je connais ça me rassurerait. Par ce que le médecin je le connais j'ai confiance »   |
|                             | L'hypnose peut présenter des dangers   | « Je ne sais pas ce qu'il peut se passer. Je pense que ça peut peut-être être dangereux. J'ai un peu de mal avec ces trucs là, tout ce qui est hypnose, magnétiseur et tous ces trucs là. Je n'ai pas trop confiance »<br>« peut-être dire des choses qu'on pourrait dire à quelqu'un qu'on ne connaît pas. Peut-être ne pas se réveiller »<br>« On se dit si il peut faire ça qu'est ce qu'il peut faire d'autre. Si il peut soigner des gens il peut peut-être faire du mal à d'autres gens. » |
|                             | N'a pas confiance en l'hypnose car ce n'est pas scientifique                                 | « Ca sort de ce qui est scientifique. On ne contrôle pas. Je pense qu'il faut y croire un minimum pour que ça marche. Ce n'est pas comme la médecine où il y a eu des recherches et c'est scientifique mais là on ne sait pas d'où ça vient. Je ne sais pas, je n'ai pas trop confiance. »   |
|                             | Il faut un don pour pouvoir pratiquer de l'hypnose   | « C'est peut être un don pour celui qui hypnotise »  |
|                             | L'hypnose ne fonctionne pas sur tout le monde  | « Ca ne peut pas marcher sur tout le monde. Il faut se laisser aller pour que ça marche. Il faut avoir confiance et il faut y croire un minimum. Je pense que si on n'y croit pas ça ne risque pas de  |

|  |  |  |
|--|--|--|
|  |  | <i>marcher. »<br/>« Non je pense que ça ne marche pas sur tout le monde. »</i>   |
|  | A peur de perdre le contrôle sous hypnose                                | <i>« Oui la perte de contrôle. Ne pas savoir ce qu'on dit, ce qu'on fait »<br/>« vu qu'on est moitié en sommeil et qu'on ne se contrôle pas, il peut faire ce qu'il veut. C'est lui qui a le contrôle sur nous quand on est sous hypnose. Oui c'est une forme de manipulation je pense. J'ai besoin d'avoir le contrôle. »</i> |
|  | Rapproche les hypnotiseurs des magnétiseurs, des conjureurs et rebouteux | <i>« Tout ces trucs là comme l'hypnose, les magnétiseurs, les conjureurs, tous ces trucs là »</i>  |
|  | N'a pas confiance car l'hypnose relève du paranormal                     | <i>« tous ces trucs là c'est du paranormal et je n'ai pas trop confiance. »</i>  |
|  | Il existe une amnésie sous hypnose                                       | <i>« dire des choses qu'on pourrait dire à quelqu'un qu'on ne connaît pas et après on ne se souvient de rien »</i>   |
|  | Son médecin pourrait avoir une influence sur le recours à l'hypnose      | <i>« Si mon médecin me disait ça serait bien que tu ailles voir un hypnotiseur, j'en connais un qui est bien, pourquoi pas. Oui c'est vrai que si le médecin me le disait j'aurais plus confiance. »</i>   |
|  | Il existe une amnésie sous hypnose                                       | <i>« dire des choses qu'on pourrait dire à quelqu'un qu'on ne connaît pas et après on ne se souvient plus »</i>  |

## Résumé

Aujourd'hui reconnue scientifiquement, l'hypnose est de plus en plus utilisée en médecine et notamment en médecine générale. Cette étude a été réalisée afin de mettre en évidence les représentations de l'hypnose chez les patients de médecine générale n'y ayant jamais eu recours.

Il s'agissait d'une étude qualitative, basée sur des entretiens individuels semi-dirigés. Neuf patients âgés de 24 à 73 ans et provenant de l'Essonne, des Yvelines, de Loire-Atlantique ou du Morbihan ont été recrutés. Les entretiens ont été enregistrés, retranscrits puis étudiés selon la méthode de l'analyse de contenu afin d'obtenir des grilles de lecture qui ont ensuite été analysées et comparées.

La saturation a été obtenue rapidement avec seulement 9 patients interrogés, car les représentations de l'hypnose se sont révélées très homogènes. Les représentations de l'hypnose mises en évidence étaient les suivantes : L'hypnose était une sorte de sommeil, l'hypnose entraînait une perte de contrôle et une soumission, il s'agissait d'un phénomène magique ou divin, il existait une amnésie sous hypnose, il pouvait y avoir des dangers à la pratique de l'hypnose comme le charlatanisme ou les dérives sectaires, l'hypnose était une discipline relevant plus des thérapies psychiques, l'hypnose ne fonctionnait pas sur tout le monde et l'hypnose n'était pas du ressort du médecin généraliste.

Malgré la ténacité de ces représentations, il a été mis en évidence une méconnaissance globale de l'hypnose médicale, entretenue par l'hypnose de spectacle et certains médias comme le cinéma et la littérature. Même si les représentations de l'hypnose étaient homogènes, cette étude a laissé apparaître deux profils de patients différents, un profil « scientifique » et un profil « magico-religieux », avec des attentes différentes concernant l'hypnose. Il est également ressorti de cette étude que la confiance en la personne qui pratiquait l'hypnose devait être indispensable afin de soulager les angoisses émanant de toutes ces représentations. Les patients ayant confiance en leur médecin traitant, ils auraient été rassurés que ce soit leur médecin qui leur propose une séance d'hypnose ou qu'il leur donne des informations à ce sujet.

## **Abstract**

Being today scientifically recognized, Hypnosis is increasingly used for medicine and in particular for general medicine. This study has been realized to bring out the representations of hypnosis by general medicine patients that never used it.

This was a qualitative study, based on individual interviews partially driven. Nine patients having between 24 years-old and 73 years-old, residing in the French departments of Essonne, Yvelines, Loire-Atlantique or Morbihan, were selected. Their interviews were recorded, transcribed and then studied in accordance with the content analysis method, in order to obtain reading charts that were later analyzed and compared.

Saturation was rapidly obtained with only 9 patients interviewed, given that the representations of hypnosis turned out to be particularly homogeneous. The following representations of hypnosis were revealed: Hypnosis would be a form of sleep, hypnosis would trigger a loss of control and a subjection, hypnosis would correspond to a form of magic or divine phenomenon, amnesia would exist under hypnosis, Practice of hypnosis would entail risks such as charlatanism or sectarian deviations, hypnosis would be a practice pertaining more to psychic therapies, hypnosis would not work on everyone, and hypnosis would not enter into the prerogatives of general practitioners.

Despite the tenacity of these representations, a general misunderstanding of medical hypnosis has been shown, fed by hypnosis shows and certain medias such as the cinema or literature. Even if the representations of hypnosis were homogeneous, this study evidenced two different patient profiles, a "scientific" profile and a "magical-divine" profile, with different expectations with respect to hypnosis. It has been also shown that confidence in the hypnosis practitioner would be critical in order to relieve the anxiety coming from all these representations. Since the patients trust their general practitioner, they would have been reassured if their general practitioner offered them a hypnosis session or provided them with information on this topic.

## Résumé

Aujourd'hui reconnue scientifiquement, l'hypnose est de plus en plus utilisée en médecine et notamment en médecine générale. Cette étude a été réalisée afin de mettre en évidence les représentations de l'hypnose chez les patients de médecine générale n'y ayant jamais eu recours.

Il s'agissait d'une étude qualitative, basée sur des entretiens individuels semi-dirigés. Neuf patients âgés de 24 à 73 ans et provenant de l'Essonne, des Yvelines, de Loire-Atlantique ou du Morbihan ont été recrutés. Les entretiens ont été enregistrés, retranscrits puis étudiés selon la méthode de l'analyse de contenu afin d'obtenir des grilles de lecture qui ont ensuite été analysées et comparées.

La saturation a été obtenue rapidement avec seulement 9 patients interrogés, car les représentations de l'hypnose se sont révélées très homogènes. Les représentations de l'hypnose misent en évidence étaient les suivantes : L'hypnose était une sorte de sommeil, l'hypnose entraînait une perte de contrôle et une soumission, il s'agissait d'un phénomène magique ou divin, il existait une amnésie sous hypnose, il pouvait y avoir des dangers à la pratique de l'hypnose comme le charlatanisme ou les dérives sectaires, l'hypnose était une discipline relevant plus des thérapies psychiques, l'hypnose ne fonctionnait pas sur tout le monde et l'hypnose n'était pas du ressort du médecin généraliste.

Malgré la ténacité de ces représentations, il a été mis en évidence une méconnaissance globale de l'hypnose médicale, entretenue par l'hypnose de spectacle et certains médias comme le cinéma et la littérature. Même si les représentations de l'hypnose étaient homogènes, cette étude a laissé apparaître deux profils de patients différents, un profil « scientifique » et un profil « magico-religieux », avec des attentes différentes concernant l'hypnose. Il est également ressorti de cette étude que la confiance en la personne qui pratiquait l'hypnose devait être indispensable afin de soulager les angoisses émanant de toutes ces représentations. Les patients ayant confiance en leur médecin traitant, ils auraient été rassurés que ce soit leur médecin qui leur propose une séance d'hypnose ou qu'il leur donne des informations à ce sujet.