

Déclaration de conflits d'intérêt réels ou potentiels

Nom du conférencier: Monique Séguin



Je n'ai aucun conflit d'intérêt réel ou potentiel en lien avec le contenu de cette présentation.

Monique Séguin

Résidence de soins
palliatifs de
l'Ouest-de-l'Île.
Kirkland, Qué.



Plan de présentation

- Ce qui m'a conduit à m'intéresser aux rêves en fin de vie.
- Travail en soins palliatifs
- Bref Historique
- Démarche à suivre
- Effet de la médication
- Principaux symboles universels
- Différents types de rêves avec exemples de scénarios
- Questions- Exercice -Expériences partagées
- Conclusion

Précisions

- Ce n'est pas un cours 101 sur la psychanalyse
- Ce n'est pas un cours d'analyse de rêves
- C'est un outil accessible dans notre milieu de travail
- Le rêve appartient au rêveur

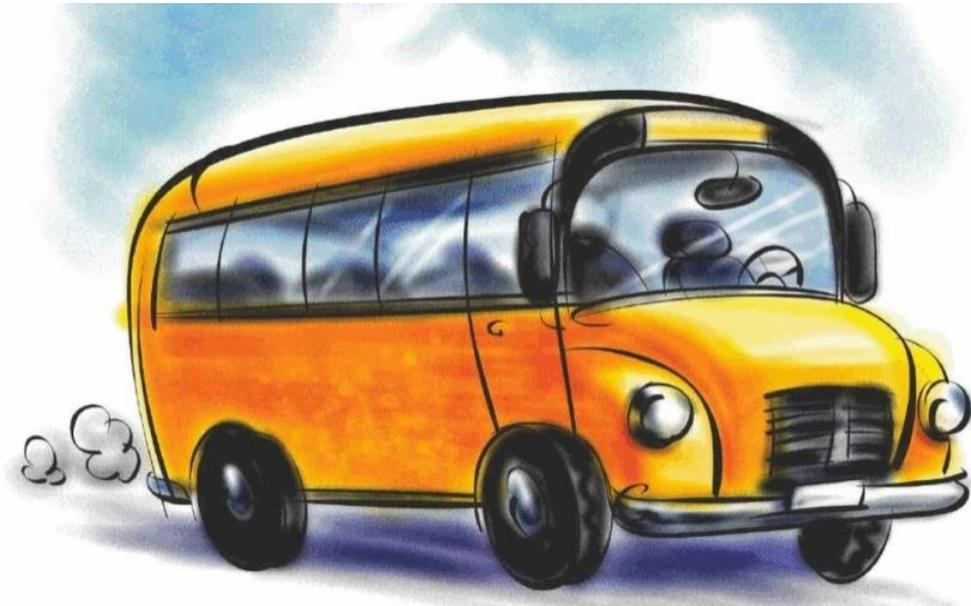


Ce qui m'a conduit à m'intéresser aux rêves....

- Professeur d'université qui mentionne: « Avoir un rêve et ne pas y porter attention c'est comme recevoir une lettre d'un ami et ne pas prendre soin de la lire. »
- Rencontre avec Mme Juliette en 2001.

Mme Juliette: L'autobus jaune

L'autobus jaune



«Est-ce que je vais savoir quand débarquer?...»
«Est-ce qu'il y a quelqu'un qui va pouvoir me le dire?...»

Travail en soins palliatifs

Début de mes observations:

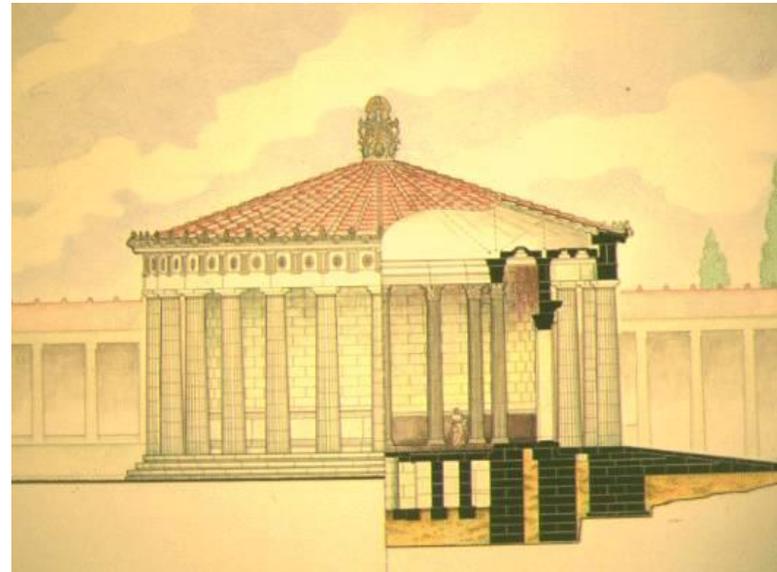
- 1) Est-ce qu' une personne en fin de vie continuait à rêver?
- 2) À quoi pouvait ressembler le contenu du scénario?

Bref Historique

- Grec: Temple Esculape
- Freud –Jung
- Stanley Krippner
- Les Amériendiens
- Nicole Gratton
- Antonio Zadra
- IASD Internationl Ass.for Study of Dreams
- Pei Grant
- Montague Ullman

Première clinique

- Les grecs croyaient que les rêves étaient des messages divins.
- Les utilisaient en médecine en envoyant les malades dans des temples d'incubation.



Pèlerinage onirique:
Le temple d'Esculape à Épidaure

Montague Ullman



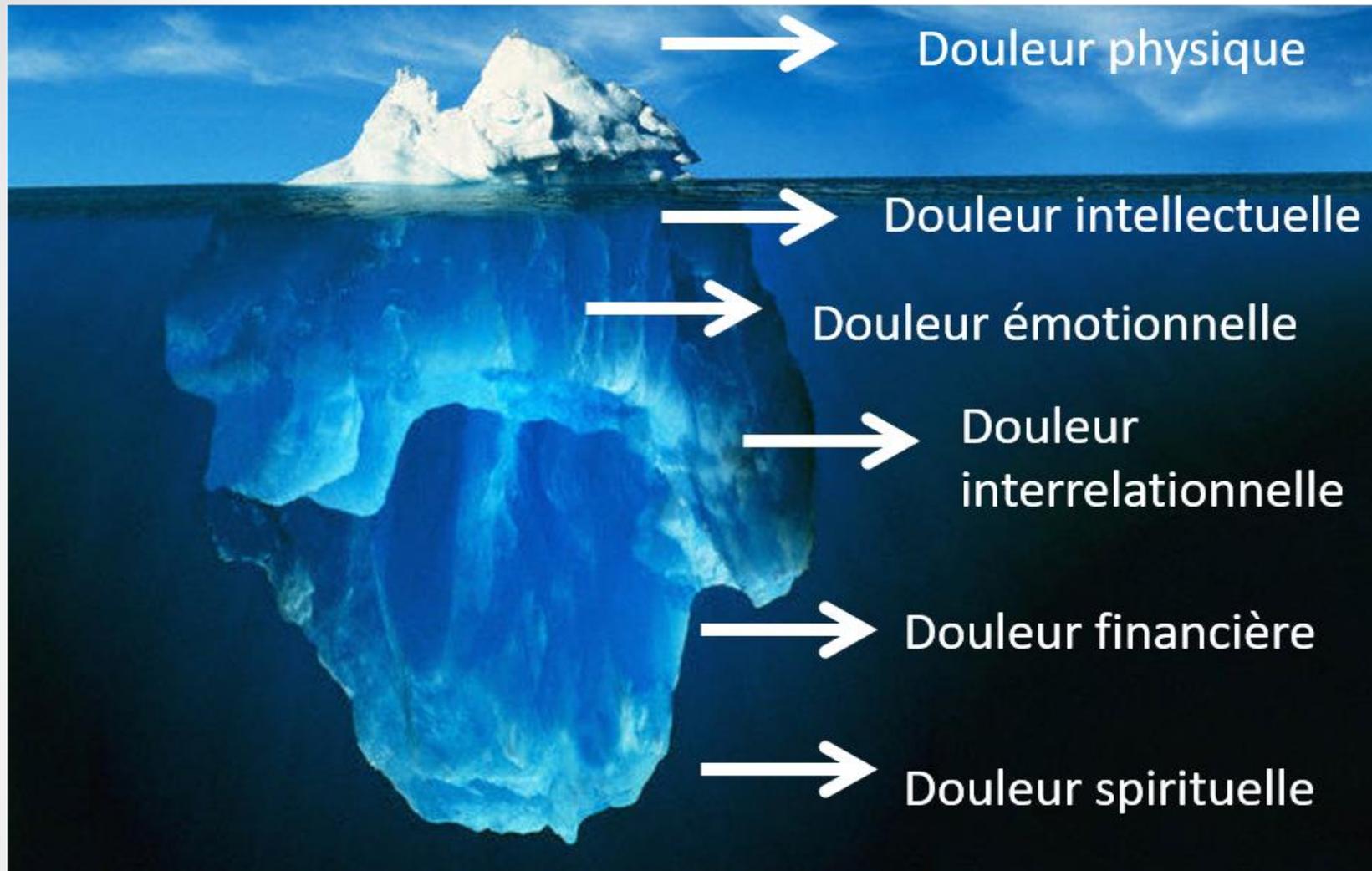
Ullman & Hillman interview 2006

Montague Ullman interviewed by Deborah Hillman 2006 (720x480)

[youtube.com](https://www.youtube.com)

Démarche à suivre:

- Pourquoi demander à un patient ou la famille de conter son rêve ?
- Règles de base de l'écoute
- Méthode
- Pour insister sur l'importance d'écouter les rêves d'une personne en fin de vie.
- Pour se servir du rêve comme outil thérapeutique, pour apporter du soutien au patient /famille.
- Pour conscientiser le rêveur à sa propre capacité à définir où il se situe dans son « *Ici et Maintenant* ».
- Pour sensibiliser l'équipe soignante à l'utilité de cet outil.



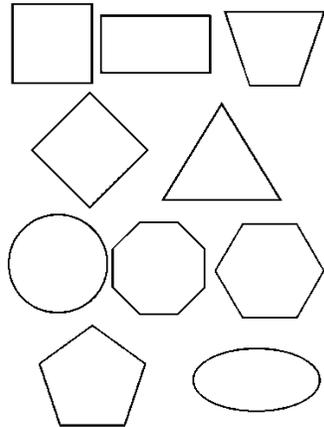
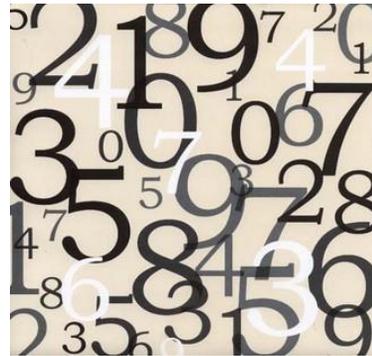
Douleur Totale:

- Peut faciliter à se situer dans son « Ici et Maintenant »
- Peut permettre d'identifier, clarifier une angoisse, crainte non exprimée.

Règles de base de l'écoute

- Ne portez aucun jugement, ne pas chercher à interpréter.
- Ne banalisez pas un rêve: demandez au patient s'il pense que son rêve a une signification.
- Faites preuve de discrétion: partagez le rêve uniquement si le patient vous y autorise et avec les personnes avec lesquelles il vous y autorise.
- Soyez spontané , chaque moment peut se révéler être le bon moment pour demander à un patient de parler de ses rêves.
- Parfois le moment le plus opportun pour écouter arrive lorsque vous lui assurez des soins de base.

Symboles universels



Médication



Bénéfices:

IOP

- Permet d'obtenir une *information*.
- Peut favoriser une *ouverture* à la communication.
- Créer une occasion de *partage*.

MÉTHODE

- 1-Demander à la personne si elle rêve: « Est-ce que vous rêvez? »
- 2-Lui demander s'il souhaiterait vous conter son rêve : « Aimeriez-vous me raconter votre rêve? »
- 3- Identifier les émotions ressenties par le rêveur à la fin de son rêve
- 4- Voir avec le rêveur s'il existe un lien entre les émotions ressenties pendant le rêve et ses émotions actuelles en lien avec son quotidien. « Pensez-vous qu'il existe un lien entre les émotions ressenties dans le rêve et celles que vous ressentez à ce moment précis de votre vie? »
- 5- Autorisation de partager le rêve avec la famille et /ou l'équipe soignante : « Puis-je partager votre rêve avec...? »

Cet exercice permet à l'aidant de déterminer précisément où le rêveur se situe dans son cheminement. Il peut servir comme outil de promotion de la communication pour la famille de la personne et /ou l'équipe soignante.

Différents Thèmes:

- Informatif
- Préparation
- Progression
- Récurent
- Deuil
- Télépathique

Informatif : Patient

Jeannine : « Apprivoiser un chien. »

Michel : « Je tourne en rond. »

Jacques : « J'ai peur de mourir. »

Préparation : Patient/Aidant

Annette : La Spirale

Géraldine : La Porche

Marielle : Visite de Danielle

Aidante : Eau sous la porte

Progression:Patient

Alain : Visite de son père, perte de la télé- commande, présence de Céline Dion, Michael Jackson.

Anna : Attirer par les chevilles, Porte ouverte.

Léo : Lit qui descend, Horloge, Monde devant lui.

Rêves Récurrents:

Jacqueline :	Maison familiale x3 Présence de sa mère "Pas tout de suite".
Mère de Ginette :	Dernier tour de piste

Rêves de Salutation:

Agnès : Jean, sa salutation.

Monique : Amélie qui rentre chez elle, en me saluant.

Rêves télépathiques :

Nicole : décès de sa mère rêve identique entre frère et sœur

Tony : décès de son gr-père, identique avec sœur et frère.

Sœurs: décès de leur père, sentiments identiques.

Rêves de quiétude vs cauchemar

Wilie: La table est mise

Lise: La goélette sur l'eau

Une grand-maman : Les Hirondelles

Un patient: Un diamant refusé

Deuil Réconfortant :

Nicole: Mère, rassurant, réconfortant
Jacques: Mère, apaisant.
Sylvie: Mère, culpabilité

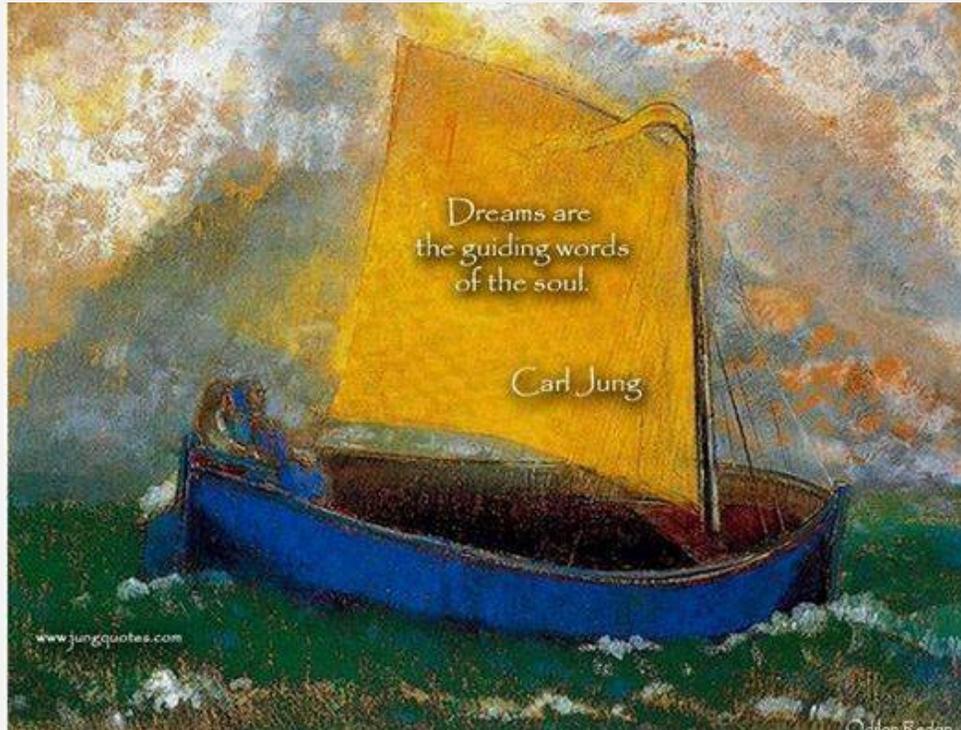
Vos expériences/ Exercice



Questions



CONCLUSION



- Les rêves significatifs selon Jung, constituent le plus beau joyau du trésor de la vie psychique.

Merci!

Avoir le privilège de recueillir la dernière moisson!

