

AVEC VOUS

AVEC CURIOSITÉ

AVEC INSPIRATION

AVEC PARTAGE

JEUDI 11 JUIN 2026
PALAIS DES CONGRÈS - SAINT BRIEUC (22)

La complémentarité des savoirs : le partenariat en équipe pluriprofessionnelle et le patient douloureux chronique

Anne LE TRIONNAIRE (Kinésithérapeute)

Pascale LAMBRECH (Patiente partenaire)

ET le témoignage de patients douloureux chroniques qui vont nous raconter leur vécu

Objectifs de cet atelier

- Explorer la problématique de la douleur chronique en regard croisé et partenarial
- Explorer les retours d'expérience des patients sur ce sujet, tout en analysant les résultats de la recherche scientifique correspondante.
- Mettre à disposition un outil simple et accessible à l'ensemble de l'équipe afin de faciliter l'accompagnement des patients présentant une douleur chronique



6 affirmations sur la douleur chronique

VRAI



Si vous pensez que la phrase est juste : **restez assis**

Si vous pensez que la phrase comporte une erreur : **levez vous**

FAUX





“N’importe quelle catégorie sociale est touchée de manière égale par la douleur chronique”

NON

Les personnes les plus défavorisées ont une probabilité plus importante de développer une maladie et de la voir évoluer défavoriser. C'est l'impact du **gradient social** sur la prévalence.

JEUDI 11 JUIN 2026

PALAIS DES CONGRÈS - SAINT BRIEUC (22)



NIH National Library of Medicine
National Center for Biotechnology Information

PublMed®

Advanced Search User Guide

Save Email Send to Display options

> J Clin Med. 2021 Jun 25;10(13):2817. doi: 10.3390/jcm10132817.

Persistent Spinal Pain Syndrome Type 2 (PSPS-T2), a Social Pain? Advocacy for a Social Gradient of Health Approach to Chronic Pain

Nicolas Naiditch^{1 2 3}, Maxime Billot¹, Maarten Moens⁴, Lisa Goudman⁴, Philippe Cornet⁵, David Le Breton³, Manuel Roulaud¹, Amine Ounajim¹, Philippe Page⁶, Bertille Lorgeoux¹, Kevin Nivole¹, Pierre Pries⁶, Cecile Swennen⁶, Simon Teyssedou⁶, Elodie Charrier⁷, Géraldine Brumauld de Montgazon⁸, Pierre François Descoins⁹, Brigitte Roy-Moreau⁹, Nelly Grimaud¹⁰, Romain David^{1 11}, Tanguy Vendevre^{1 6 12 13 14}, Philippe Rigoard^{1 5 12}

Affiliations + expand

DOI: 10.3390/jcm10132817

PMID: 34202362 PMCID: PMC8269084

Abstract

The Social Gradient of Health (SGH), or position in the social hierarchy, is one of the major determinants of health. It influences the development and evolution of many chronic diseases.

FULL TEXT LINKS

FULL TEXT OPEN ACCESS



FREE Full text



ACTIONS

Cite

Collections

Permalink

PAGE NAVIGATION

Title & authors

Abstract



« Le délai de diagnostic ou d'explication des mécanismes de la douleur a une influence sur le pronostic et le vécu du patient douloureux chronique ? »

OUI

JEUDI 11 JUIN 2026

PALAIS DES CONGRÈS - SAINT BRIEUC (22)

Thèse : Analyse de la représentation sociale de la douleur chez le patient lombalgique chronique : dimensions sociales et spiritualité
Aurélie Eyrignoux Cabrol-Eyrignoux Université de Nantes 2024



Analyse de la représentation sociale de la douleur chez le patient lombalgique chronique : dimensions sociales et spiritualité

Aurélie Eyrignoux Cabrol-Eyrignoux

► **To cite this version:**

Aurélie Eyrignoux Cabrol-Eyrignoux. Analyse de la représentation sociale de la douleur chez le patient lombalgique chronique : dimensions sociales et spiritualité. Psychologie. Nantes Université, 2024. Français. (NNT : 2024NANU2005). (tel-04753804)

HAL Id: tel-04753804

<https://theses.hal.science/tel-04753804v1>

Submitted on 25 Oct 2024

HAL is a multi-disciplinary open access archive for the deposit and dissemination of scientific research documents, whether they are published or not. The documents may come from teaching and research institutions in France or abroad, or from public or private research centers.

L'archive ouverte pluridisciplinaire HAL, est destinée au dépôt et à la diffusion de documents scientifiques de niveau recherche, publiés ou non, émanant des établissements d'enseignement et de recherche français ou étrangers, des laboratoires publics ou privés.



HAL Authorization



« On retrouve plus d'antécédents de psycho-trauma chez les personnes douloureuses chroniques que dans la population générale ? »

OUI

Les symptômes de stress post-traumatique médient les effets de l'exposition au traumatisme sur les indicateurs cliniques de la sensibilisation centrale chez les patients souffrant de douleur chronique.

JEUDI 11 JUIN 2026

PALAIS DES CONGRÈS - SAINT BRIEUC (22)

 National Library of Medicine
National Center for Biotechnology Information

 PubMed®

Advanced

Save

Email

> [Clin J Pain](#). 2019 May;35(5):385-393. doi: 10.1097/AJP.0000000000000689.

Posttraumatic Stress Symptoms Mediate the Effects of Trauma Exposure on Clinical Indicators of Central Sensitization in Patients With Chronic Pain

Lindsey C McKernan ^{1 2}, Benjamin N Johnson ³, Leslie J Crofford ⁴, Mark A Lumley ⁵, Stephen Bruehl ⁶, Jennifer S Cheavens ⁷

Affiliations + expand

DOI: [10.1097/AJP.0000000000000689](#)

PMID: 30730446 PMCID: [PMC6450707](#) 

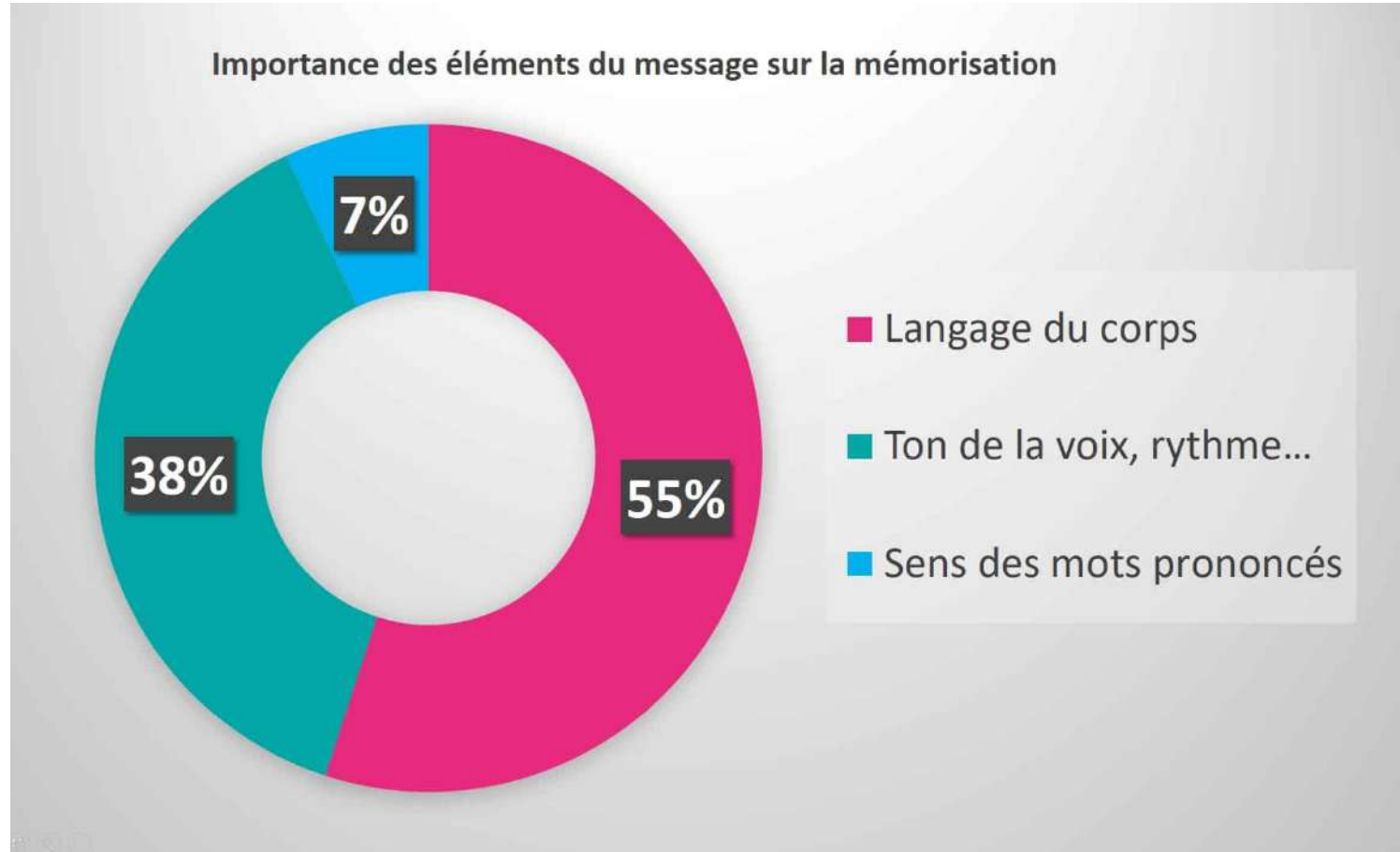




" La qualité du soin repose sur la capacité de proposer en priorité une réponse thérapeutique à la douleur chronique ? "

NON

D'après Albert MEHRABIAN 55% de la communication est visuelle
(attitude, posture d'écoute, environnement)



« Les propositions thérapeutiques (ex : recommandations de la Haute Autorité de Santé) peuvent convenablement améliorer le vécu du patient douloureux chronique ? »

NON

« La douleur chronique, récurrente est à l'origine de la production de savoirs expérientiels encore trop peu connus et trop peu validés.

(...)

Une personne cesse de se sentir digne, si en plus de sa douleur non traitée ou difficilement traitable, elle quitte le lieu du soin en devant endosser dans la solitude la charge personnelle de sa douleur et le désintérêt social. »

Catherine Tourette Turgis

Douleurs Évaluation - Diagnostic - Traitement 24 (2023) 219–220



ELSEVIER

Disponible en ligne sur

ScienceDirect
www.sciencedirect.com

Elsevier Masson France

EM|consulte
www.em-consulte.com



ÉDITORIAL

Douleur, pouvoir d'agir et dignité

Pain, empowerment and dignity





**« Il existe un Parcours Coordonné
Renforcé en France pour les patients
douloureux chroniques ? »**



NON

Il n'a pas de plan national depuis 2010 malgré les derniers chiffres de la prévalence : 23 millions de français

Enquête OpinionWay - PREVA-DOL 2025

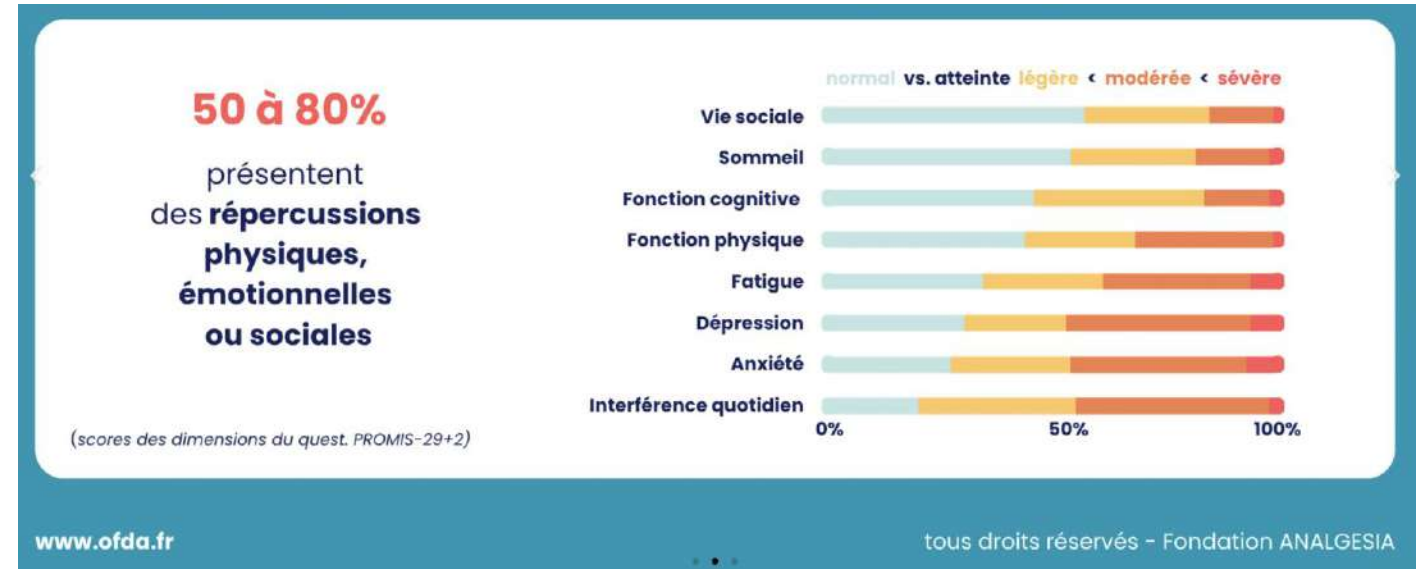


RECOMMANDER
LES BONNES PRATIQUES

GUIDE

Parcours de santé
d'une personne
présentant une
douleur chronique

Validé par le Collège le 11 janvier 2023

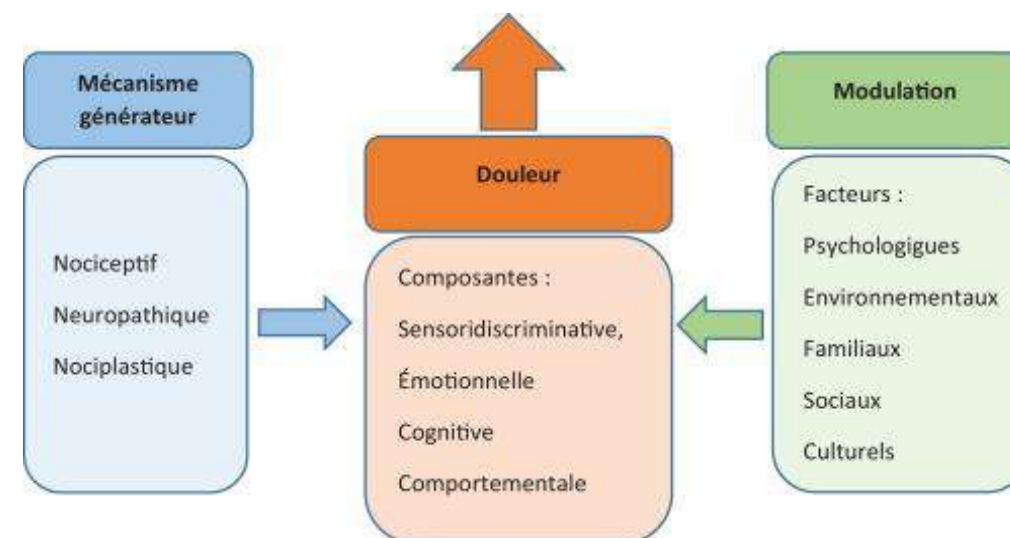


Pourquoi et comment accompagner les personnes souffrant de douleurs chroniques en soins primaires ?

Recommandations = évaluation et prise en charge
pluridisciplinaire

CETD : 3% des patients

**Intérêt de réaliser
des consultations
avancées longues en
MSP
(reco HAS 2024)**



L'éducation Thérapeutique du Patient (ETP)

« L'éducation thérapeutique s'inscrit dans le **parcours de soins du patient**. Elle a pour objectif de rendre le patient plus **autonome** en facilitant son adhésion aux traitements prescrits et en **améliorant sa qualité de vie** ».



Mieux vivre avec son Dos

ÉDUCATION THÉRAPEUTIQUE BRETAGNE

- > Je souffre de douleurs chroniques du rachis
- > Je souhaite améliorer mon quotidien

- Plaisir de bouger
- Compréhension de la douleur
- Gestion du stress
- Stratégie face à la douleur

Coordonnées : 02 97 30 00 00

contact@capautonomiesante.bzh
17 Rue Léo Lagrange 56600 Lanester
<https://capautonomiesante.bzh/>



Une équipe pour vous accompagner tout au long de votre parcours :

- > Médecin
- > Kinésithérapeute
- > Ergothérapeute
- > Infirmier
- > Autres professionnels

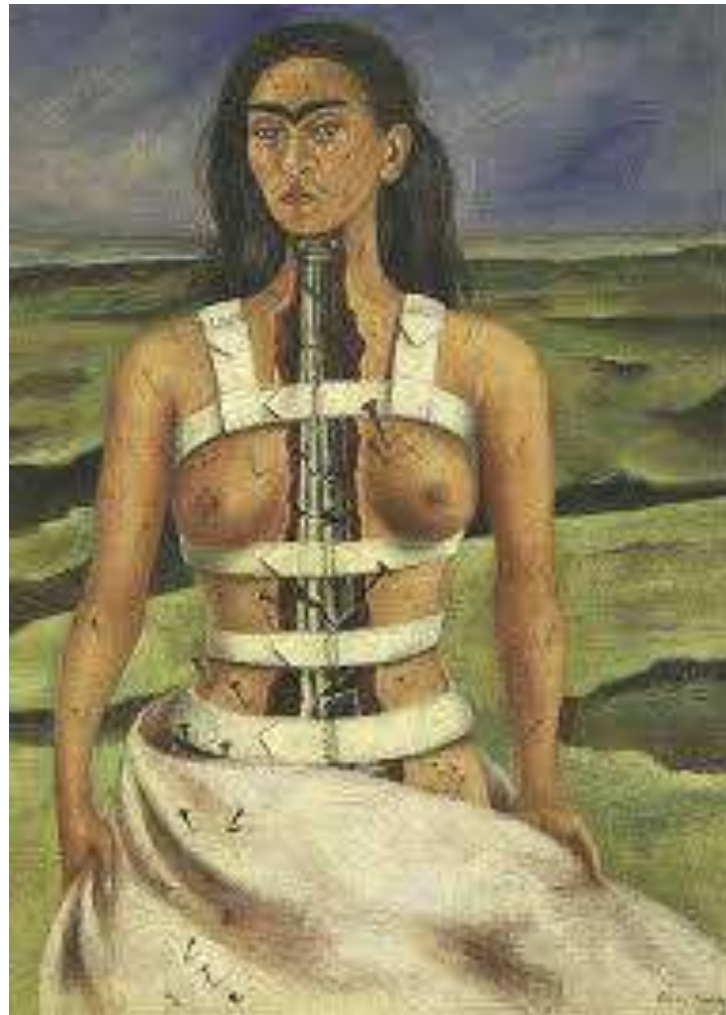
Un programme d'éducation thérapeutique du patient comprenant :

- > Un premier bilan
- > 4 ateliers de groupe
- > Des séances de kinésithérapie
- > Des ateliers complémentaires
- > Un bilan à la fin du parcours

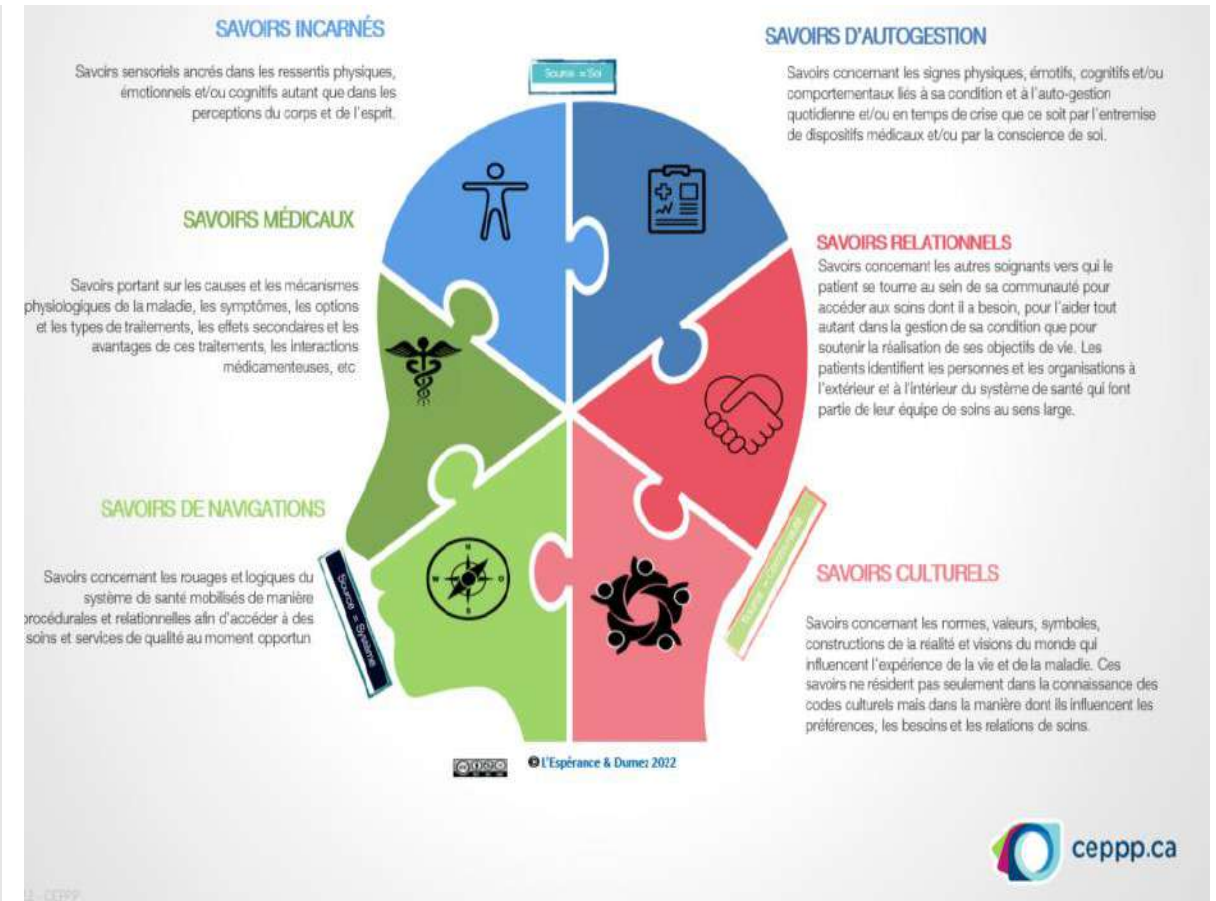
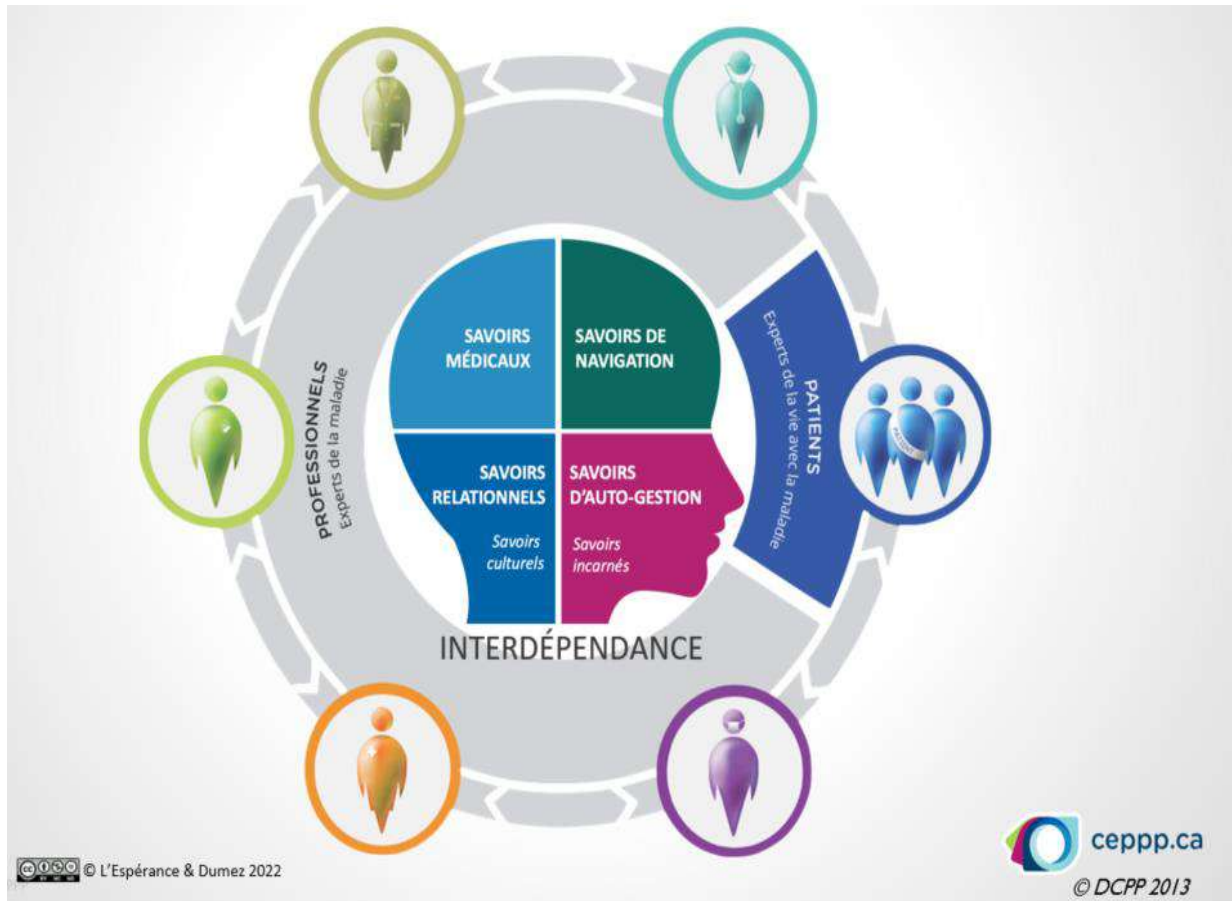
Pour me renseigner, Je peux prendre contact avec :

<p>LA MAISON DE SANTÉ DE PLOUAY</p> <p>Anne LE TRIONNAIRE anne.letrionnaire.kine@laposte.net</p>	<p>CENTRE DE RÉÉDUCATION DE KERPAPE</p> <p>Secrétariat 02 97 82 60 38</p>	<p>LA MAISON DE SANTÉ DE BANNALEC</p> <p>Sophie COURVELLEC 07 67 29 71 64</p>
<p>LA MAISON DE SANTÉ DE KERVIGNAC</p> <p>Stephanie HELARD ROBIN 07 83 25 20 09 polsante.kervignac@gmail.com</p>	<p>LA MAISON DE SANTÉ D'HENNEBONT</p> <p>Nathalie LE LAN 06 14 38 97 20 polsante.hennebont@gmail.com</p>	

Vivre avec la douleur chronique : développer des savoirs expérientiels



Le partenariat : reconnaître la complémentarité patients/pros



Le temps des questions



Un outil pour soulager les patients de leur douleur ?

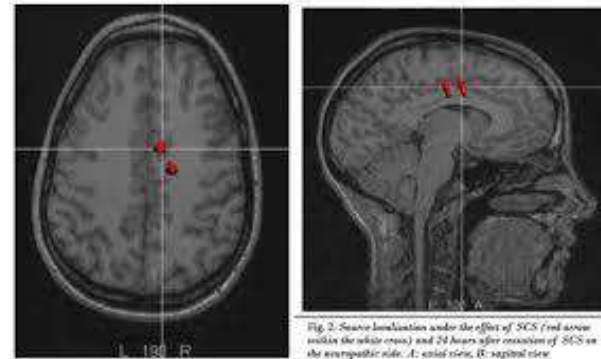
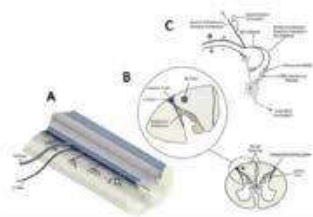
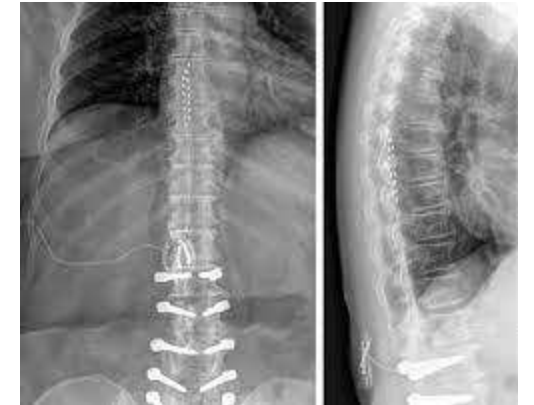



Fig. 2. "Neuro locomotion" under the effect of SES (red arrow within the white cross) and 24 hours after cessation of SES on the contralateral side. A: axial view, B: sagittal view.



Douleur : comment l'empathie soulage

● PUBLIÉ LE : 17/07/2019 ● TEMPS DE LECTURE : 3 MIN ● ACTUALITÉ, SCIENCE

Le contexte, et en particulier l'empathie (ou non) des personnes présentes, module le ressenti de la douleur. Une équipe Inserm du Centre de recherche en neurosciences de Lyon vient de montrer quels mécanismes cérébraux sont à l'œuvre.

« La question initiale vient d'une constatation courante dans les services hospitaliers. Tout médecin ou infirmier sait que son comportement peut influencer le ressenti douloureux des patients. La reconnaissance de la souffrance, l'empathie peut diminuer la douleur » explique Camille Fauchon, chercheur au sein de l'équipe d'intégration centrale de la douleur chez l'Homme ([NeuroPain](#) ) du Centre de recherche en neurosciences de Lyon (Lyon/Saint-Etienne)*. Restait à passer de cette constatation empirique à une évaluation scientifique du phénomène.

Vos phrases empathiques diminuent la douleur ressentie d'environ 12%

JEUDI 11 JUIN 2026

PALAIS DES CONGRÈS - SAINT BRIEUC (22)

www.nature.com/scientificreports

SCIENTIFIC REPORTS

OPEN

Brain activity sustaining the modulation of pain by empathetic comments

C. Fauchon¹, I. Faillenot¹, C. Quesada¹, D. Meunier^{1,3}, F. Chouchou¹, L. Garcia-Larrea¹ & R. Peyron^{1,2}

Empathetic verbal feedback from others has been shown to alleviate the intensity of experimental pain. To investigate the brain changes associated with this effect, we conducted 3T-fMRI measurements in 30 healthy subjects who received painful thermal stimuli on their left hand while overhearing empathetic, neutral or unempathetic comments, supposedly made by experimenters, via headsets. Only the empathetic comments significantly reduced pain intensity ratings. A whole-brain BOLD analysis revealed that both Empathetic and Unempathetic conditions significantly increased the activation of the right anterior insular and posterior parietal cortices to pain stimuli, while activations in the posterior cingulate cortex and precuneus (PCC/Prec) were significantly stronger during Empathetic compared to Unempathetic condition. BOLD activity increased in the DLPFC in the Empathetic condition and decreased in the PCC/Prec and vmPFC in the Unempathetic condition. In the Empathetic condition only, functional connectivity increased significantly between the vmPFC and the insular cortex. These results suggest that modulation of pain perception by empathetic feedback involves a set of high-order brain regions associated with autobiographical memories and self-awareness, and relies on interactions between such supra-modal structures and key nodes of the pain system.

Received: 11 December 2018

Accepted: 22 May 2019

Published online: 10 June 2019

DEFINIR L'EMPATHIE

- On définit l'empathie comme « la capacité à se mettre à la place de l'autre pour comprendre ses sentiments et émotions [...]. **L'empathie repose sur notre capacité à reconnaître qu'autrui nous est semblable mais sans confusion entre nous-même et lui** » (Decety, 2004). Elle conditionne notre raisonnement social et nos comportements moraux. Blair (2005) distingue l'empathie « émotionnelle » de l'empathie « cognitive ». La première se caractérise par la capacité à ressentir ce que ressent autrui, soit un partage émotionnel. La seconde désigne la capacité à savoir et à comprendre ce que ressent autrui sans pour autant le ressentir soi-même... (Sébastien Montel)
- Perception interne du monde du patient, tout en identifiant bien que ce qui est perçu à un moment donné appartient au patient et non à soi (Bioy, Maquet, 2003).
- Expression empathique : dire ce que l'on ressent empathiquement au patient pour l'y confronter. Ex : « Quand vous me dites ça, je ressens une certaine tristesse ; est-ce également votre cas ? »
- Dans ce contexte des émotions, les auteurs définissent l'empathie comme la simple *reconnaissance* des émotions d'autrui tandis que la sympathie est un *partage* des émotions d'autrui. On peut reconnaître la peur ou la joie de quelqu'un sans pour autant éprouver de peur ou de joie, ou encore on peut reconnaître le désir d'un homme ou d'une femme sans éprouver de désir en retour. (Gérard Jorland)





MERCI POUR VOTRE ATTENTION

- lambrech.pascale@gmail.com
- anne.lettrionnaire.pro@gmail.com