

**6) entretenir l'interrogatoire**

- a. *Le silence* : N'ayez pas peur des silences.
  - i. Au delà de 2mn de silence relancer l'entretien avec « vous disiez » « c'est difficile de parler de ça » ou « vous étiez près de dire... »
- b. *Les pleurs* : Si le patient pleure, éviter de dire « ne pleurez pas ». Tendre une boîte de mouchoirs.
- c. *L'interprétation*
  - i. Il s'agit de verbaliser ce que l'interrogateur interprète de ce qu'il voit ou il entend dans le même but que précédemment : à savoir avoir une information stratégique.
  - ii. « ça semble vous avoir rendu heureux alors », « ce bruit dans votre ventre que vous avez entendu, vous fait peur », « vous avez peur d'avoir trop attendu ? »
- d. *la réflexion* : faire le reflet du patient (reflet verbal/et postural) comme son miroir
- e. *le soutien* comprend le réconfort-assurance et l'empathie
  - i. réconforter son patient le rassure « votre état s'améliore de jour en jour » à n'utiliser que si c'est vrai. Le réconforter, c'est aussi demander les peurs que le patient a (qui sont souvent négligées par les hospitaliers). « de quoi avez-vous peur ? » et s'ils répondent « du cancer », dites « on s'en occupe » ou si vous êtes sûrs « non, vous n'avez pas de cancer »
  - ii. l'empathie permet de faire comprendre à votre patient que vous comprenez son état avec des phrases du type « je comprends »
- f. *La confrontation UNIQUEMENT POUR LES GENS AVEC EXPERIENCE*
  - i. Elle s'effectue quand quelque chose d'anormal se produit dans le comportement du patient
  - ii. On peut lui signaler « vous semblez en colère/sur le point de pleurer », ou « pourquoi refusez-vous de répondre à mes questions ? ai-je dit quelque chose qui vous aurait déplu ? » ou « avez-vous une raison de ne pas me regarder quand vous me parlez ? »
- g. *l'impatience* : quand le patient demande ses analyses dire : « on ne me les a pas communiquées, on m'a demandé de vous interroger sans informations préalables » ou « on vous les communiquera quand nous les aurons »