

Psycho-pathologie

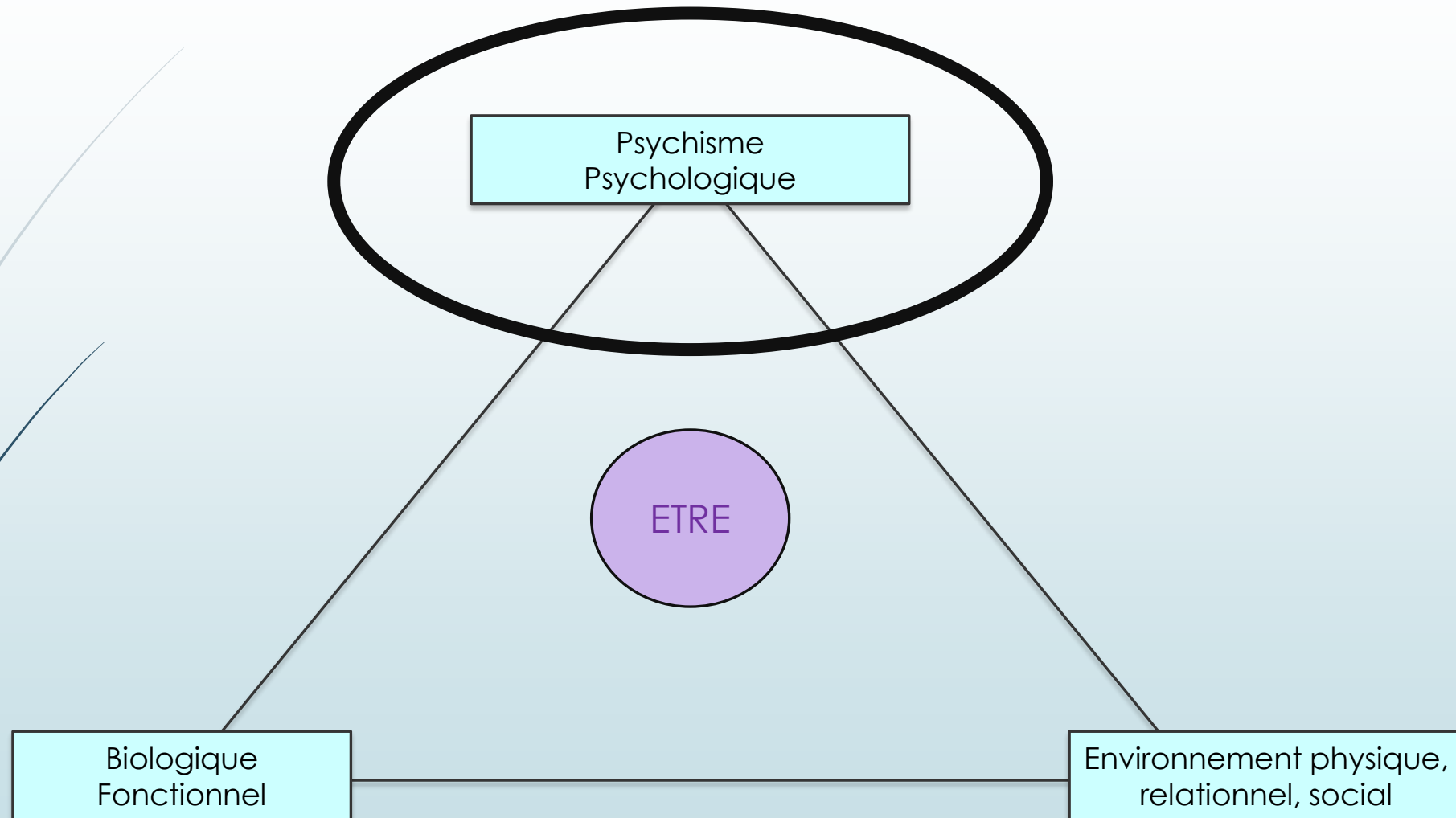


« **Psyché** »
(l'âme, le psychisme)



« **Pathos** »
(la souffrance)

Une vision bio-psycho-sociale



Quelle différence entre psychologie et psycho-pathologie?

La psychologie s'intéresse à la psyché

- A l'humain dans sa singularité et sa subjectivité
- Au fonctionnement psychique normal
- A la construction identitaire



La psychopathologie s'intéresse au pathos

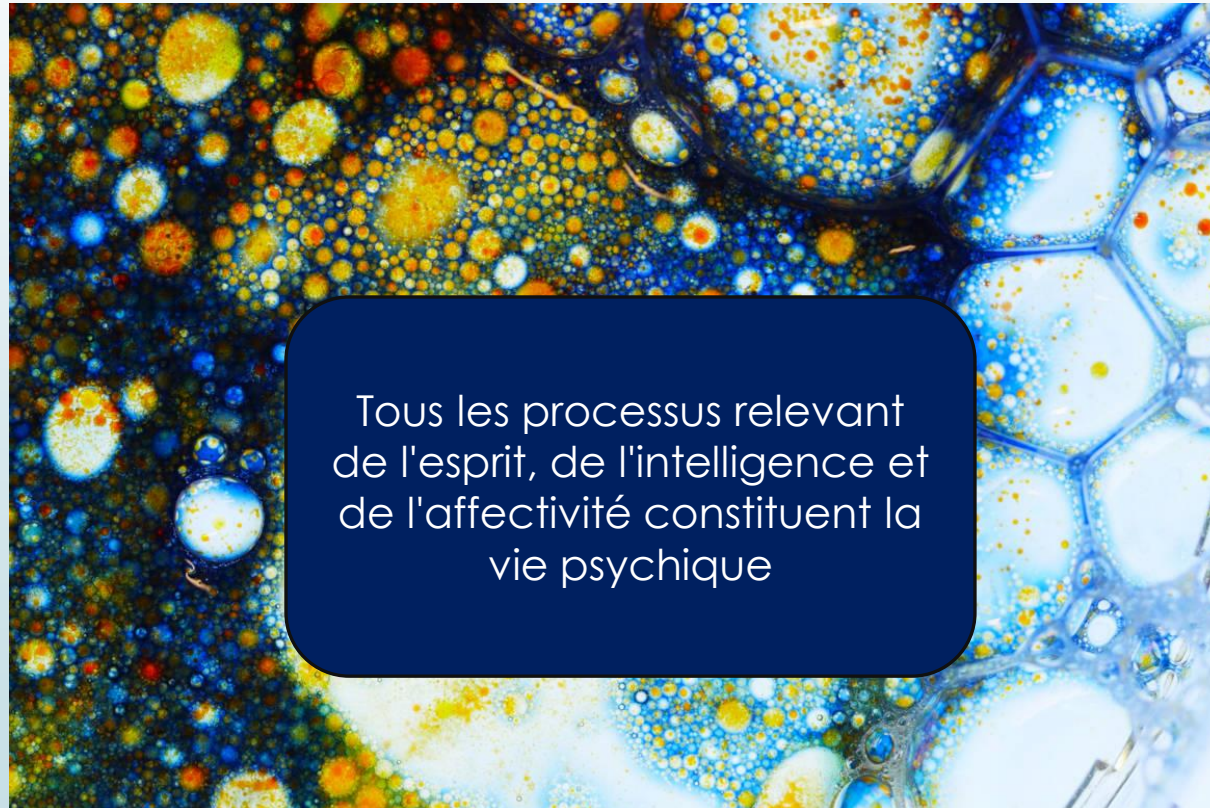
- Etude des pathologies mentales (origine, processus, évolution)
- Description, compréhension et explication des troubles
- A la classification des pathologies (nosographie)

Côté psyché



Psychisme et construction identitaire
Quelques pistes de compréhension

Qu'est-ce que le psychisme?



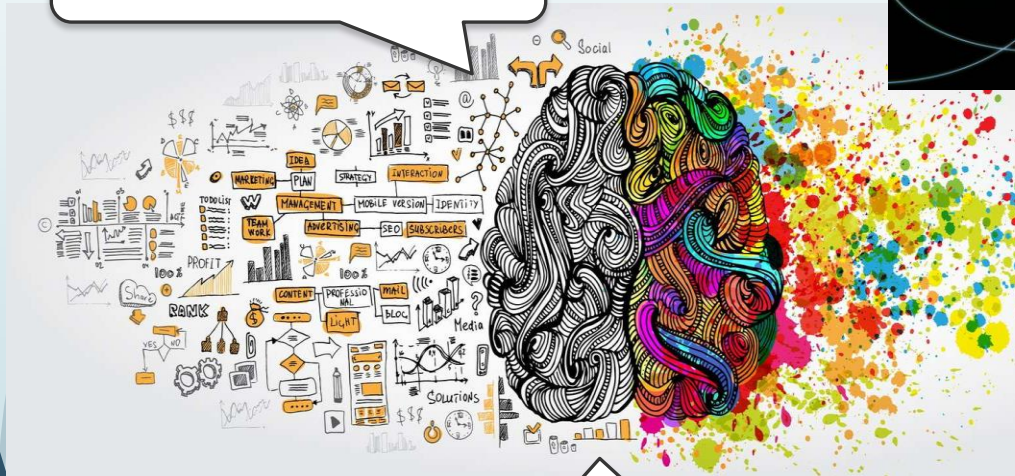
De nombreuses hypothèses Des définitions multiples

Cognitif et psychique



Ancrage dans le corps

Cerveau gauche et cerveau droit



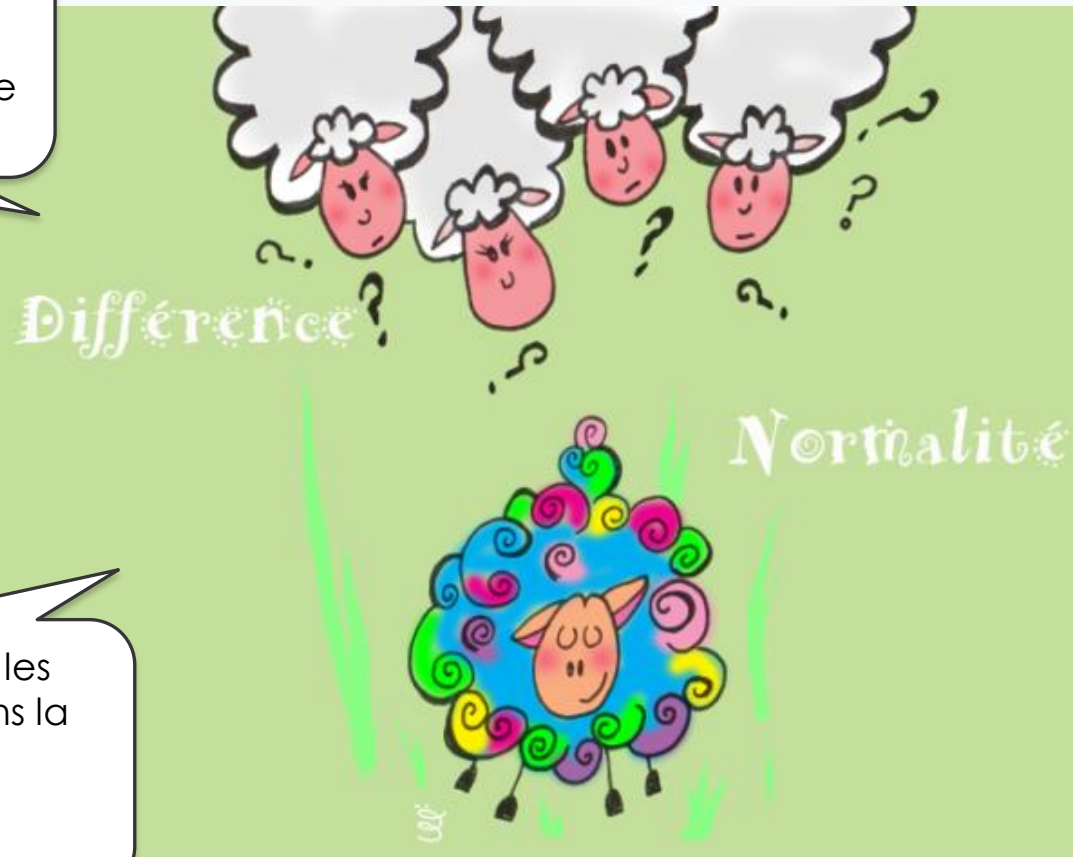
Cerveau rationnel, émotionnel et instinctif

Conscient et inconscient



Normalité et pathologie?

Freud a établi le **fonctionnement psychique** « normal » à partir des troubles psychiques (Névrose hystérique)



Pas de différence entre les processus impliqués dans la vie courante et ceux impliqués dans les pathologies

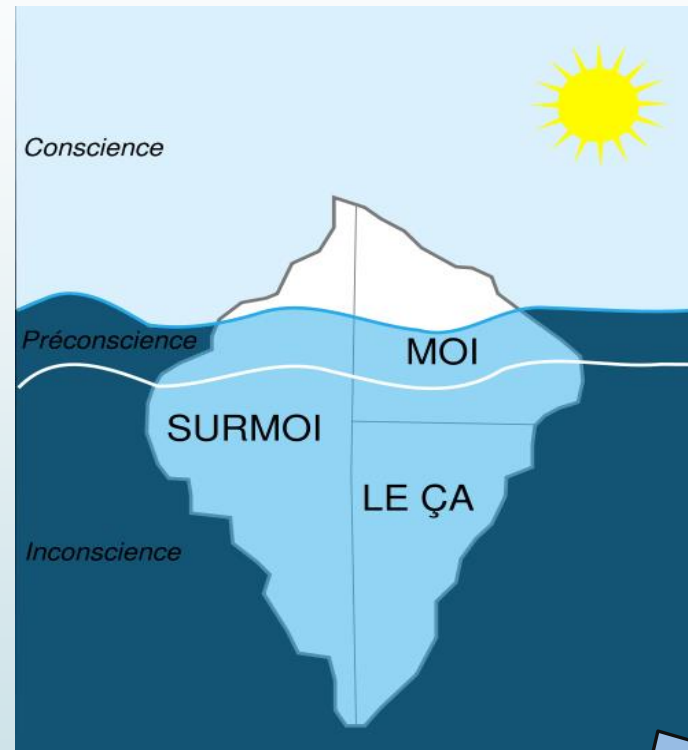
Pouvoir **s'arranger avec ses problèmes psychiques** internes et vivre une vie pleine de plaisir et de sens

Freud et les topiques

« le Moi n'est pas maître dans sa propre maison »

Première topique
Conscient
Pré-conscient
Inconscient

Seconde topique
Cà
Moi
Surmoi

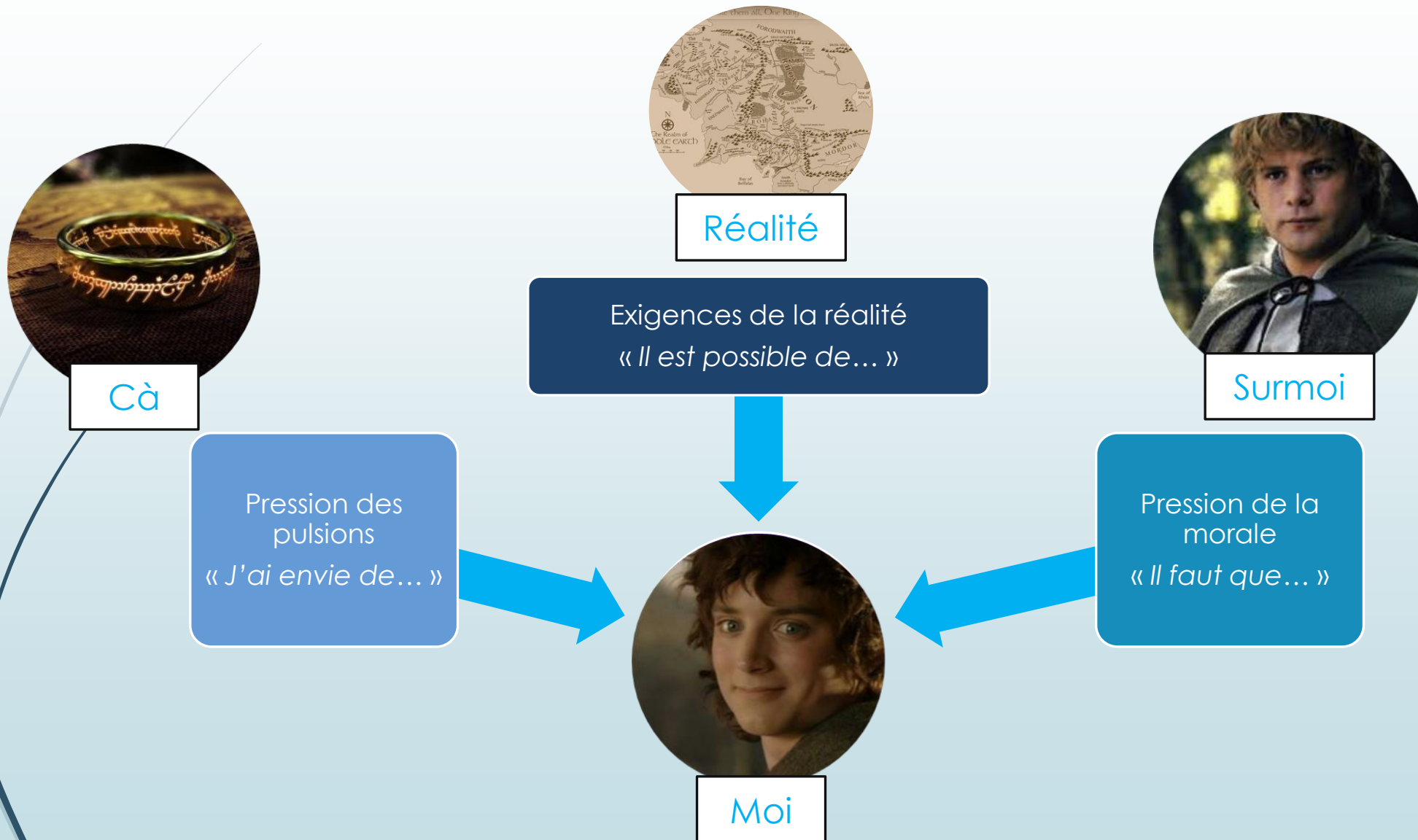


Inconscient ancré dans le corps et l'histoire de la personne

Inconscient **personnel** (Freud)
Inconscient **groupal** (Anzieu)
Inconscient **collectif** (Jung)

Réservoir d'**éléments refoulés** (Freud)
Source de **ressources** et de capacités (Erickson)

Le rôle de conciliateur du Moi



Anzieu et le Moi-peau

- D.Anzieu développe ce concept, utilisant la peau pour mieux comprendre **les différentes fonctions que peut assurer le Moi**. Il s'appuie sur les fonctions de la peau pour en faire une métaphore qu'il nomme le Moi-peau

Il développe **les 8 fonctions** du Moi-peau

- Contenance
- Maintenance
- Pare-excitation
- Inter-sensorialité
- Individuation
- Inscription psychique
- Soutien de l'excitation sexuelle
- Recharge libidinale



8 fonctions du Moi peau selon Anzieu		Lien avec Winnicott
Maintenance	Sentiment d'unité et de solidité (structure)	Holding de Winnicott
Contenance	Sentiment d'une écorce qui enveloppe le psychisme	Handling de Winnicott
Individuation	Expérience du sentiment d'être unique, différencié	Distinction du moi et du non moi chez Winnicott
Inter sensorialité	La peau est une toile de fond qui unifie tous les organes ensemble	Le sac de peau évite le sentiment de morcellement
Pare excitation	Enveloppe de protection contre les excès de stimulations	Si insuffisant, sentiments d'effraction, d'intrusion de l'espace personnel
Inscription psychique	La réalité s'inscrit tout d'abord sur la peau, dans les sensations corporelles...	...qui deviennent ensuite des perceptions, inscrites dans le psychisme
Soutien de l'excitation sexuelle	Enveloppe d'excitation sexuelle globale	Sur laquelle se distingueront peu à peu, les zones érogènes
Recharge libidinale du fonctionnement psychique	Maintien d'une tension énergétique interne à partir d'une énergie vitale	Libido au sens de la vitalité



Contenance



Maintenance



Individuation



Soutien de l'excitation sexuelle



Recharge libidinale



Inter sensorialité



Inscription psychique

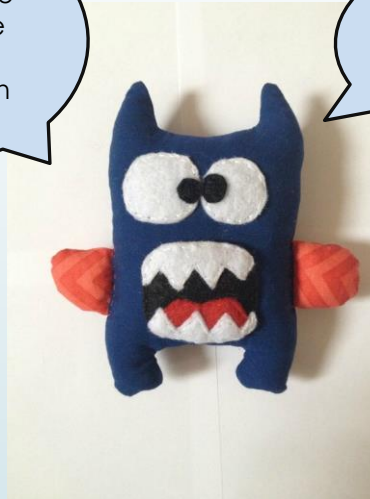


Pare-excitation

Winnicott et la relation d'objet



Protège de
l'angoisse
de
séparation



Touche
pas à
mon
doudou



La mère « suffisamment » bonne

- Holding
- handling
- object présentant

La transitionnalité

- Espace transitionnel
- Phénomènes transitionnels
- Objet transitionnel

La relation d'objet

- Distinction mère enfant
- Distinction Moi et non Moi
- Stade du miroir (Lacan)

Les deux grands organisateurs de la psyché



La position dépressive



L'Oedipe

La position dépressive

Mélanie Klein

Lignée des anglo-saxons
sur la relation d'objet

Le bébé passe par
deux phases



Phase schizo-paranoïde avec
projection d'éléments
destructifs

Phase dépressive avec
sentiment de culpabilité et
désir de réparation

L'Oedipe

Complexe d'Oedipe, issu de la mythologie Grecque

Phase normale du développement



L'enfant est « **amoureux** » du parent de sexe opposé

Réalité ou fantasme?
Universel ou pas?

Angoisse de castration

Côté psycho-pathologie



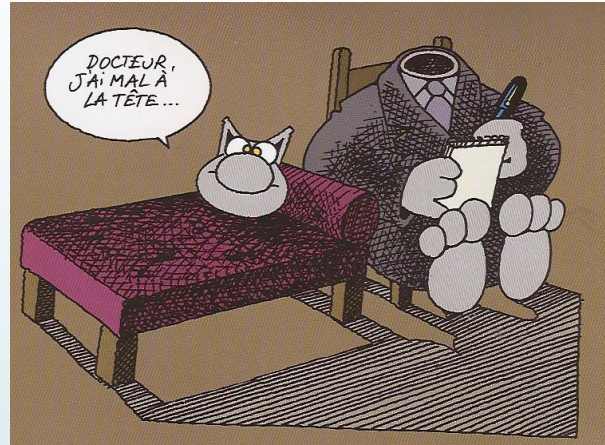
Comprendre les origines de l'angoisse pour
Aider à transformer la souffrance psychique

Différents types de clinique



Côté psychiatrie

- **Modèles médicaux:** psychiatriques (CIM10, DSM5)
- **Centré sur les symptômes:** catégoriser les personnes en fonction des symptômes visibles et objectifs
- **Type de soins:** médicaments, psychothérapie de soutien



Côté psycho-dynamique

- **Modèles psychanalytiques:** Freud, Lacan, Rogers, Winnicott, Bion, Mélanie Klein..
- **Centré sur la structure psychique:** comprendre l'organisation et le fonctionnement psychique pour mieux appréhender le pathos, la souffrance psychique subjective
- **Type de soins:** psychanalyses, psychothérapies d'inspiration psychanalytique

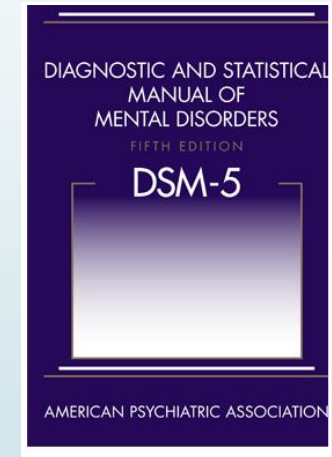
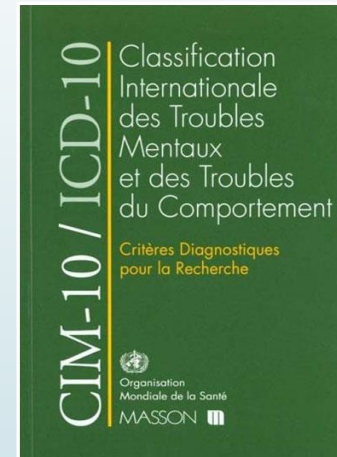


Côté neuro-psychologique

- **Modèles neuro-psychologiques**
- **Centré sur le fonctionnement cérébral :** mieux comprendre les troubles cognitifs et leurs intrications avec les symptômes psychiatriques
- **Type de soins:** TCC

Les classifications psychiatriques

- Classification des maladies mentales ou troubles psychiatriques, en fonction des **symptômes observables**
- **Deux classifications psychiatriques** principales régulièrement mises à jour :
 - La Classification Internationale des Maladies (CIM)
 - Le Manuel Diagnostique et Statistique des Troubles Mentaux (DSM)
- **Vision bio-médicale:** Nécessité de les connaître pour échanger en équipe pluri-disciplinaires



De la surface vers les profondeurs

Clinique
psychiatrique

Éléments
observables de
manière objective
et manifeste

Psychopathologie

Processus
psychiques
intérieurs
difficilement
objectivables

Structure psychique

Chaque personne a une **structure interne** qui ne change pas, névrotique ou psychotique (Freud)

Puis émergence de la notion de border-line ou état limite comme **a-structure** (Bergeret)

Actuellement, **pôles d'organisation psychiques**, avec des « emprunts » possibles de l'une à l'autre (Roussillon)



Cristal de l'être avec ses forces et ses faiblesses

Equilibre et stabilité possible dans la structure

La décompensation amène des symptômes

Le sens du symptôme

Symptôme vu comme
**tentative de solution
signifiante et spécifique à
chaque sujet**

Aider la personne à **comprendre son
fonctionnement psychique** interne
grâce à l'introspection

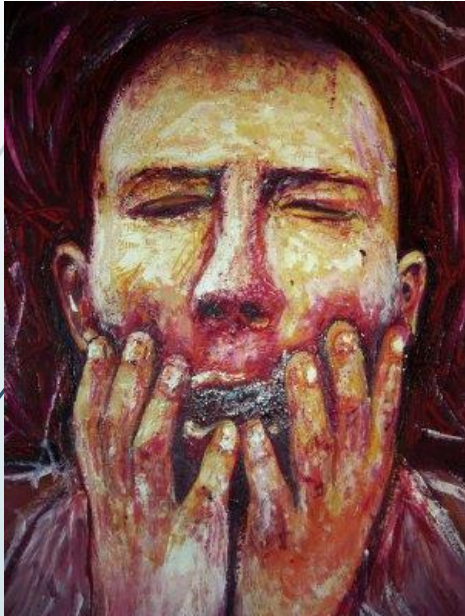


**Il ne s'agit pas de se
débarrasser d'un symptôme**

Pour que le symptôme puisse
retrouver du sens et s'inscrire
dans l'histoire de la personne

Pour que la souffrance psychique
puisse être métabolisée, **transformée**

Le principal symptôme: l'angoisse



L'angoisse est **maturante** si elle ne déborde pas les capacités psychiques de la personne



L'angoisse peut être vue comme une énergie psychique non liée, c'est-à-dire **non représentable**

Une représentation offre déjà une ébauche de transformation

Les différentes angoisses

- Naissance: traumatisme
- angoisse de dévoration (stade oral)
- angoisse de persécution (stade oral tardif, paranoïde et schizoïde)
- angoisse de séparation (8mois)
- Stade du miroir: angoisse de morcellement
- angoisse de destruction, effraction, vidage (stade anal)
- **angoisse de castration (Œdipe)**
- angoisse existentielle (adolescence)
- angoisse de mort (age adulte et vieillesse)
- angoisse de morcellement (psychose)
- angoisse d'abandon ou anaclitique (états-limites)
- angoisse de castration (névrose)

Freud, Anna Freud,
Mélanie Klein, Lacan, Dolto

Bergeret

Angoisse et mécanismes de défense

Freud évoque l'angoisse, comme une énergie psychique libre et qui doit être liée par des **processus psychiques internes**.



Il développe la notion de **mécanismes de défense** comme mode privilégié de canalisation et de transformation des pulsions par le moi.

Les mécanismes de défense

Fonctionnement normal de la psyché:

Les pulsions prennent leur origine dans le Ça. Le Moi doit pouvoir canaliser, utiliser, transformer, intégrer ces pulsions.

Equilibre psychique: pour conserver un équilibre et protéger le Moi, l'énergie psychique doit être liée, sinon elle devient de l'angoisse

Pour lier l'énergie libre : le Moi va utiliser des mécanismes de défense



Mécanismes de défense: les principaux mécanismes sont le refoulement, la sublimation, la projection, l'introjection, mais il y en a bien d'autres...

Les mécanismes de défenses assurent une **formation de compromis**

Si la formation de compromis se révèle inefficace, l'angoisse revient amenant un **cortège d'autres symptômes** (décompensation et troubles psychique et/ou psychiatriques)

Processus de sublimation

Libido: L'énergie s'inscrit dans des réalisations sans rapport apparent avec la sexualité : activités morales, productions artistiques, profession, etc.



Processus de sublimation: voie de transformation de la libido , mécanisme de défense du Moi pour transformer les pulsions du ca

Projection

Processus psychique inconscient

consistant à projeter au dehors de soi des éléments psychiques et à les attribuer à des objets ou à des personnes extérieures

Projection normale ou positive:

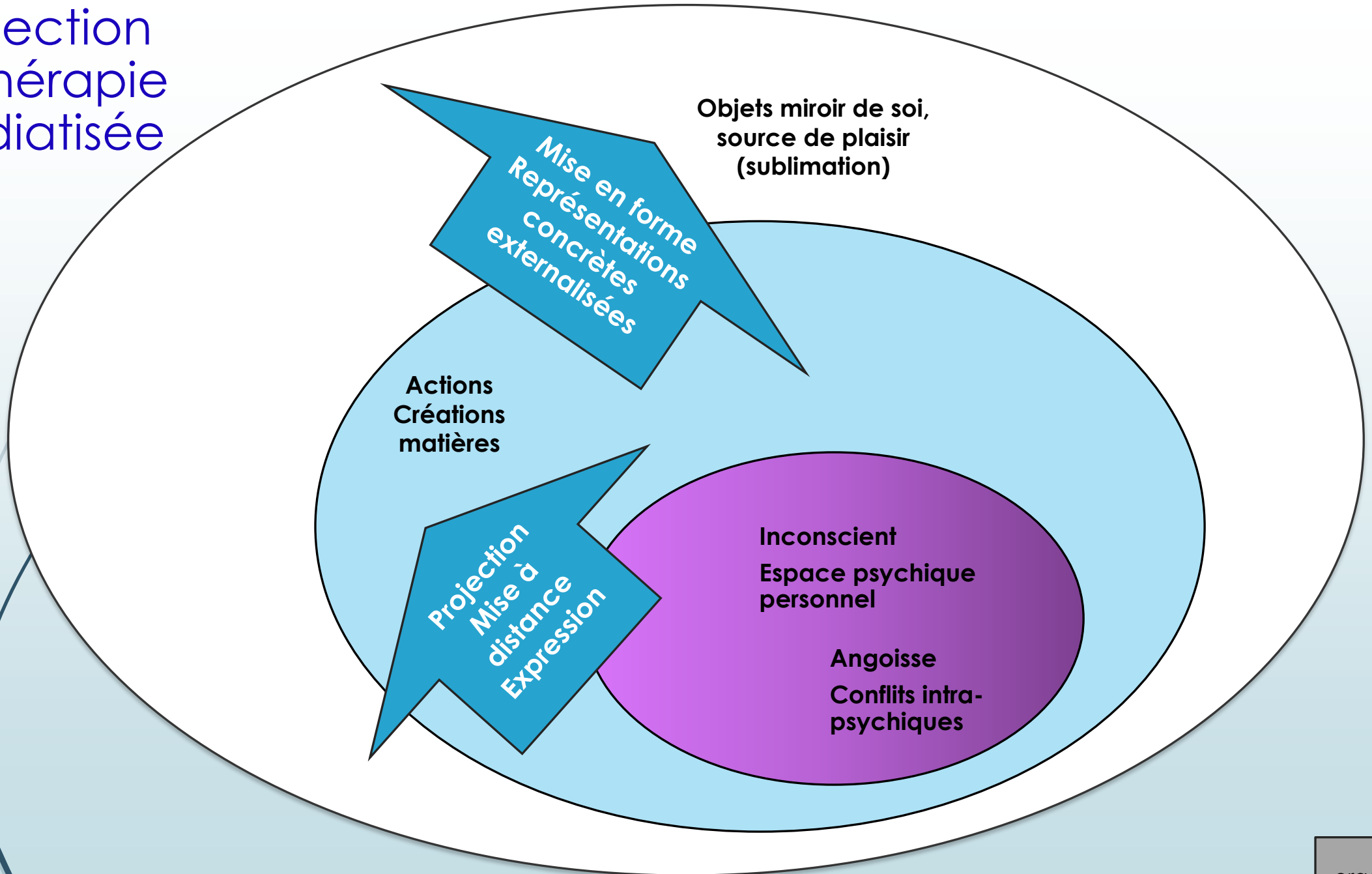
Processus qui se poursuit tout au long de la vie et qui permet de projeter hors de soi des éléments nous appartenant, ce qui peut nous aider à pouvoir mieux comprendre l'autre



Les éléments négatifs projetés semblent alors **revenir du dehors** (délires, hallucinations) dans le cadre de pathologies psychiatrique (psychose, schizophrénie, paranoïa)

Si ces éléments psychiques sont **vécus comme trop destructifs**, ils sont projetés en dehors de soi-même.

Projection En thérapie médiatisée

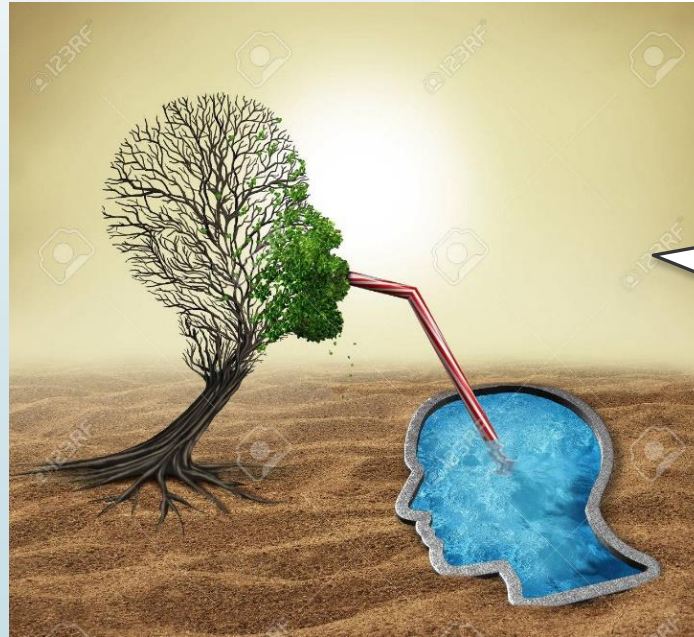


Introjection

Dès que des éléments externes viennent s'intégrer dans le psychisme de la personne, il y a **introjection**

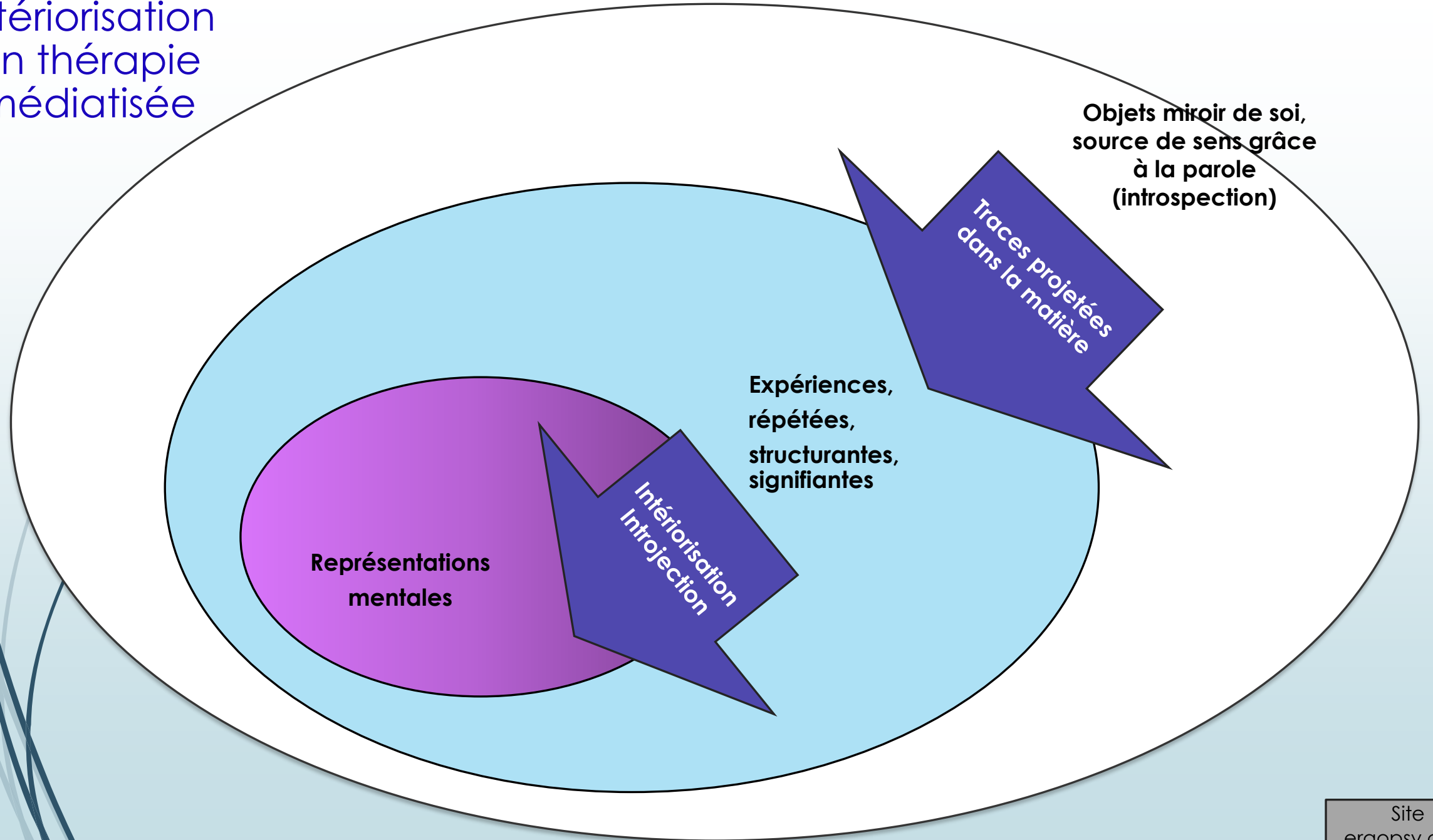


Dès qu'il y a des images, des symboles, des représentations extérieures ...



Dès qu'il y a identifications à quelqu'un, des idées une lecture ou un film...

Intériorisation en thérapie médiatisée



Introspection

Une jeune fille
anorexique qui
découvre l'argile avec
plaisir et qui met en
forme son ressenti
corporel

« Je n'aurais jamais
fait cela au
début! »

« Il y a plus de
corps, plus de
volume »



« Elle n'est pas encore
debout... un peu comme moi
en fait... »

Côté défenses

En thérapie médiatisée

Soutenir le Moi de la personne dans son utilisation des mécanismes de défense

Soutenir les mécanismes de défense contre l'angoisse tels que la sublimation

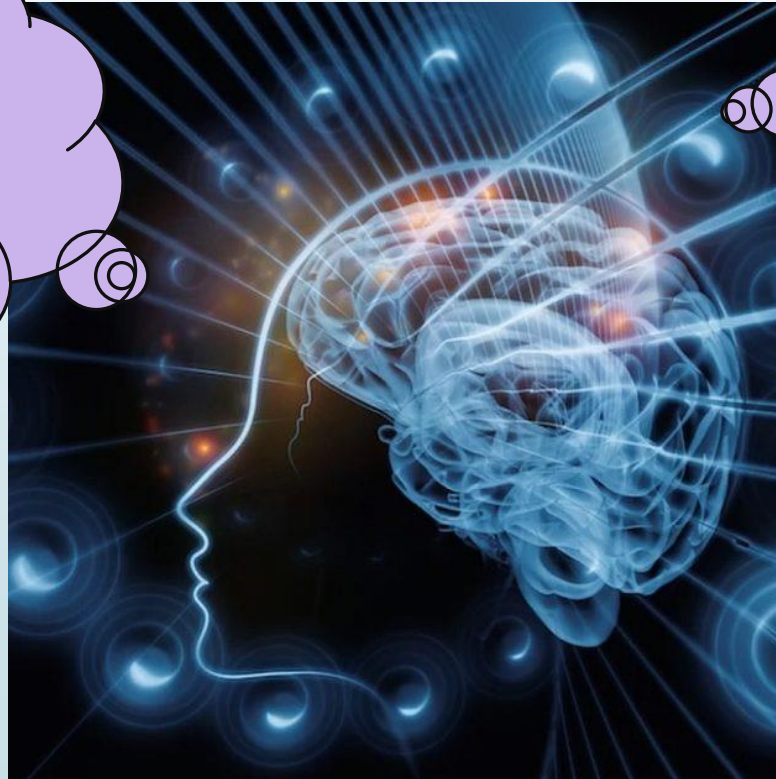
Favoriser l'utilisation de la projection par des **médiations projectives**



Soutenir **l'introspection** pour aider la personne à mieux comprendre son fonctionnement psychique

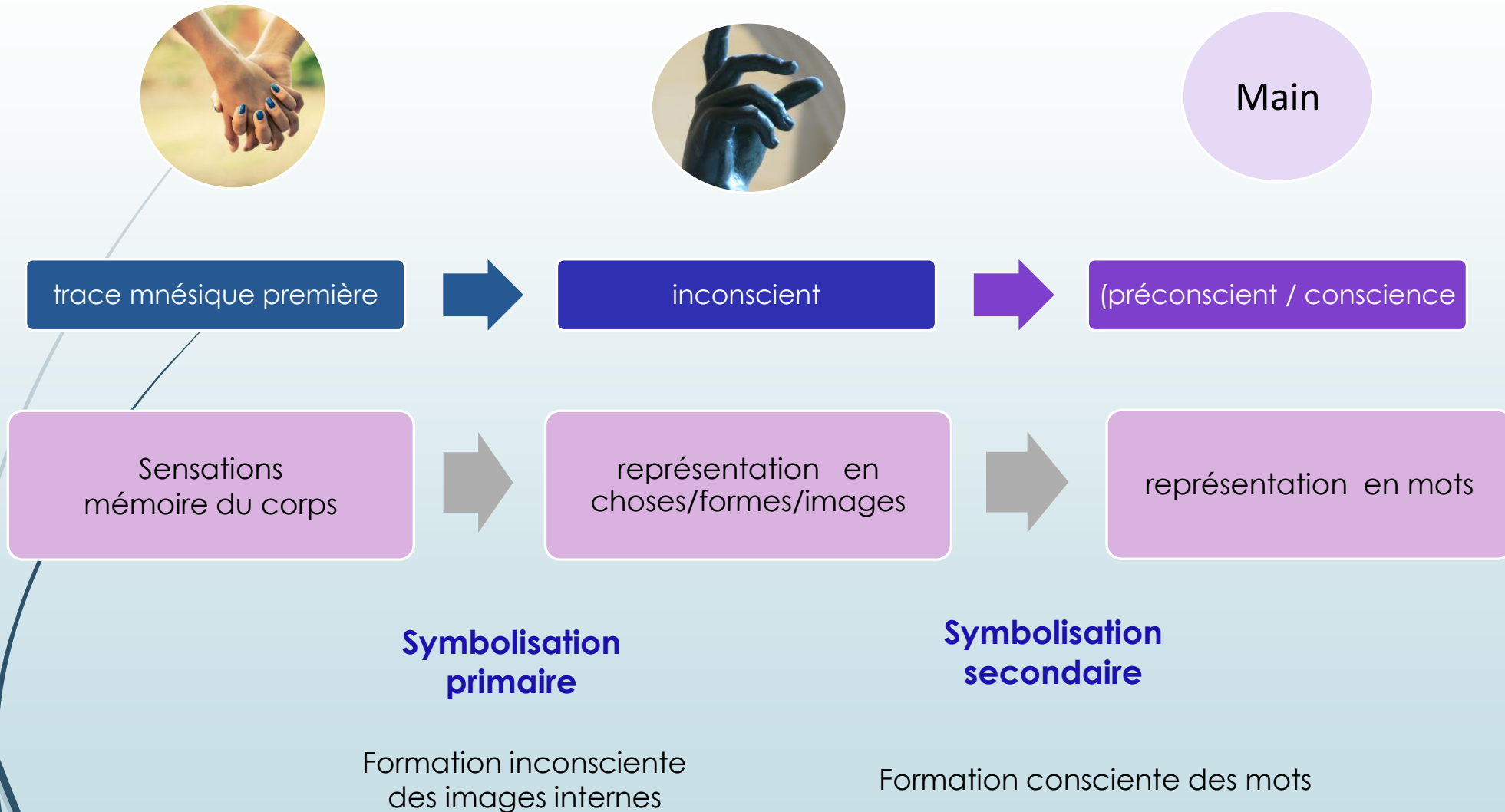
Matière psychique et symbolisation

R. Roussillon parle d'une **matière psychique**, complexe, qui doit se projeter dans la matière concrète pour pouvoir être explorée de façon plus aisée

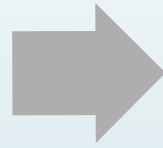


R. Roussillon développe les notions de **symbolisation primaire** et **secondaire**

Processus de symbolisation



Processus de symbolisation En thérapie médiatisée



*« C'est la parfaite
représentation de mon
cerveau en ce moment »*

Transformer la matière physique pour transformer la matière psychique

Psychisme ancré dans la mémoire du corps

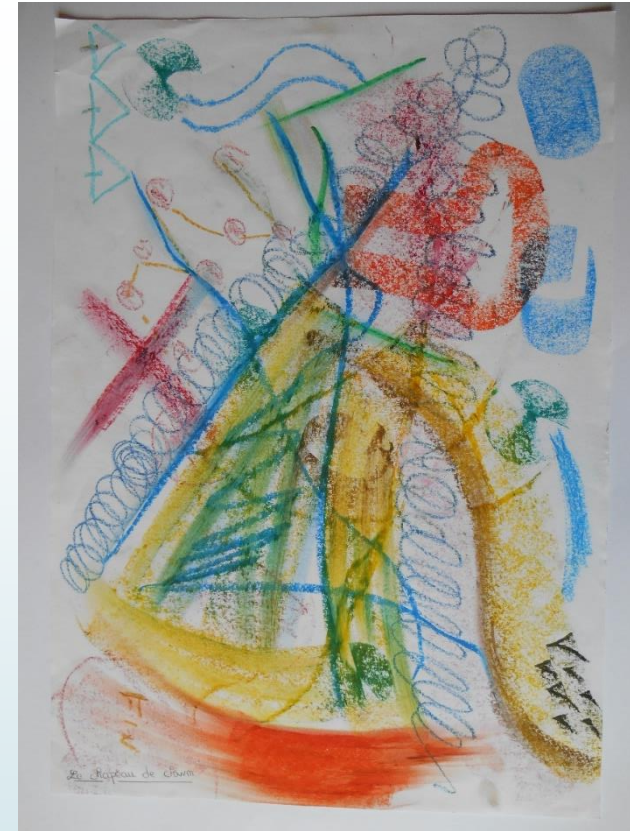
Expériences motrices, gestuelles, sensorielles qui réactivent les **traces mnésiques** inscrites dans le corps



- De type constructives ou destructives
- Elles doivent être **suffisamment répétées pour être intégrées**



Mise en représentations



- L'Energie psychique est de plus en plus **liée** par des images
- Par exemple, d'un gribouillage réalisé librement, il est alors possible de passer à **une forme identifiable**, une représentation concrète, issues des traces perceptives qui deviennent des représentations mentales en images

Mise en mots

- Création **sans modèle**, ni apprentissage technique
- Expérience et conscience possible **d'un lien** entre un objet créé, extérieur et des images internes
- Témoignages d'un **contenu intrapsychique** personnel, potentiellement symbolique et signifiant

Mise en mots

« Ce collage, c'est pour montrer comment mon corps est abimé. La bouche verte, c'est comme quand c'est dégoûtant, mais en même temps, on voit la femme derrière, c'est séduisant aussi, et attirant. C'est comme l'alcool, attirant, et mauvais... »



La pathologie, comme échec de la transformation

Le travail de la psyché se fait uniquement à l'aide de **représentations...**

...qui nécessitent d'être **transformées et métabolisées** pour atteindre la conscience



Il est possible de considérer la pathologie comme un **échec de la transformation** de la matière psychique

Il s'agit donc des **contenus intrapsychiques** qui n'ont pas encore pu prendre forme, prendre sens pour la personne et qui font souffrance pour elle.

Côté défenses

En thérapie médiatisée

Côté symbolisation

Soutenir le **Moi** de la personne dans son utilisation des mécanismes de défense

Soutenir les **mécanismes de défense contre l'angoisse** tels que la sublimation

Favoriser l'utilisation de la projection par des **médiations projectives**



Soutenir l'**introspection** pour aider la personne à mieux comprendre son fonctionnement psychique

Faire expérimenter la mise en **représentation externalisée** (formes, images, objets)

Offrir les conditions sécurées pour une **expression médiatisée et verbale**

Soutenir le **processus de symbolisation** primaire et secondaire