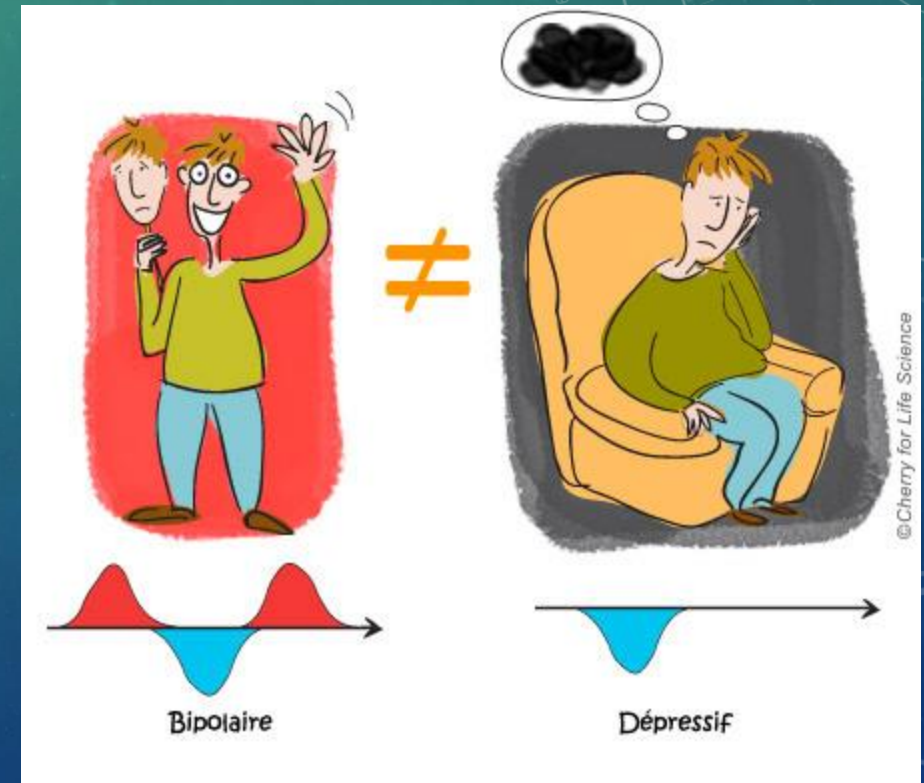


TROUBLES DE L'HUMEUR

Troubles bi-polaires
Processus de deuil
Syndrome dépressif



TROUBLES BI-POLAIRES



<https://www.troubles-bipolaires.com/maladie-bipolaire/nature-des-troubles-bipolaires/>

TROUBLES BI-POLAIRES

- **Evolution des termes:** psychose maniaquo-dépressive, maladie maniaquo-dépressive, troubles bi-polaires
- **Définition :** Changement des affects dans le sens d'une dépression ou d'une élation (excitation psychique)
- **Type de troubles**
 - De type 1: au moins un épisode maniaque
 - De type 2 :Alternance d'hypomanie et dépression
 - De type 3: Episodes mélancoliques



MANIE

- **Symptômes**

- état d'excitation avec troubles du comportement
- Hypomanie ou manie: différence de « quantité »
- Traitement par thymo-régulateurs
- Education thérapeutique

- **Etymologiquement** : du grec Mania, folie, démence, état de fureur

- **Sens populaire** : être soigneux et méticuleux

- **Une théorie psychodynamique** : Hyperactivité de défense contre l'état dépression



SYLVIE

- 58 ans
- Secrétaire administrative
- Mariée, deux enfants de 23 et 25 ans
- Troisième hospitalisation pour un état maniaque
- **Symptômes:** inversion du rythme jour et nuit, accélération des pensées, tachypsychie, labilité émotionnelle, dépenses inconsidérées



Prescription médicale: Accueil de cette patiente, à sa demande, pour un accompagnement individuel

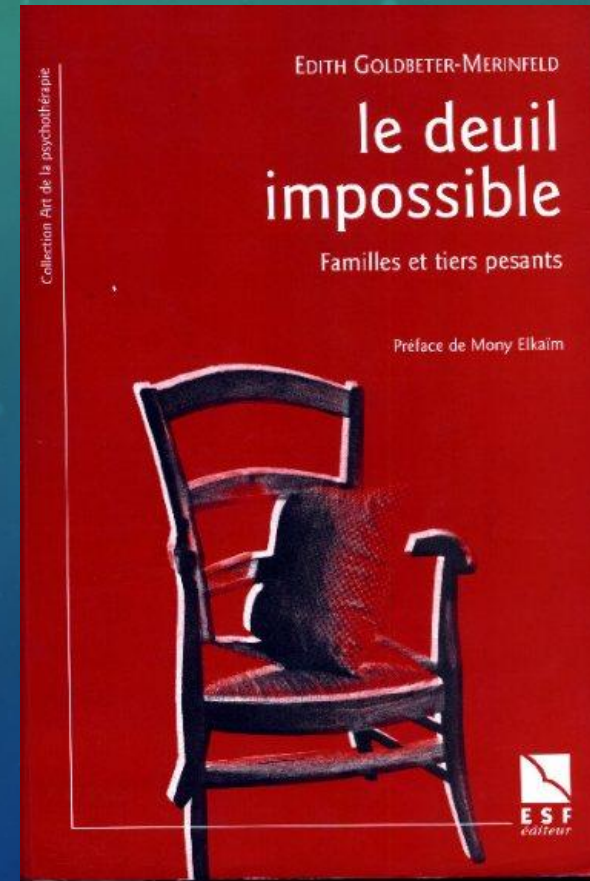
SYLVIE

- Elle souhaite faire de très nombreuses activités et s'est renseignée sur tous les groupes existants
- Elle dit qu'elle s'ennuie beaucoup et ne comprend pas pourquoi elle ne peut pas être occupée toute la journée
- Dans l'atelier, il lui est proposé de choisir entre créer ou suivre un modèle et il lui est demandé de ne pas suivre plusieurs projets à la fois



MÉLANCOLIE

- **Symptômes**
 - Douleur morale intense et risque suicidaire majeur
 - Sismothérapie (électro-chocs)
- **Etymologiquement:** bile noire selon la théorie des humeurs d'Hippocrate
- **Sens littéraire de tristesse:** le spleen
- **Sentiment d'incurabilité:** Destruction qui touche à la structure même du sujet, au sentiment du narcissisme primaire, au sentiment d'existence



RAYMOND

- 85 ans
- Retraité
- Veuf depuis 3 ans
- Pas d'enfants
- Episode mélancolique depuis 3 semaines
- Déjà de nombreuses hospitalisations pour des épisodes toujours de type mélancolique



Prescription médicale: Accueil dans sa chambre pour commencer à **initier une relation** car Raymond ne quitte pas son lit (clinophilie), même sur incitation intense.

LA THÉORIE DE FREUD

- **Texte fondateur de la psychanalyse:** « Deuil et mélancolie »
- **Deuil et mélancolie** partagent des éléments, sauf un seul: le trouble du sentiment d'estime de soi
- Dans le deuil le monde est devenu pauvre et vide, **dans la mélancolie c'est le moi lui-même**



RAYMOND

- Sentiment de sentir mauvais, en particulier au niveau buccal depuis que son dentiste lui a proposé de refaire son dentier
- Impression que le monde s'est arrêté autour de lui et qu'il empêche sa nièce de vivre, seule personne qui lui reste: « *Je lui gâche la vie* »
- Sentiment que ses intestins se liquéfient et donc, il ne mange plus rien



RAYMOND

UNE ADAPTATION DU CADRE

- Refus de venir en séance: « *cela ne sert à rien, de toute façon je suis foutu. Je ne suis capable de rien faire et je n'ai pas envie de faire quoique ce soit* »
- A la question de savoir si une activité lui plaisait avant, il parle de la lecture du journal et du fait qu'il jouait d'un instrument de musique, la guitare « *mais il y a très longtemps et je ne suis plus capable d'en refaire* »
- L'ergothérapeute lui propose de choisir et comme il semble préférer la dimension sonore, elle lui propose une écoute musicale personnalisée en chambre, avant de pouvoir rejoindre le groupe



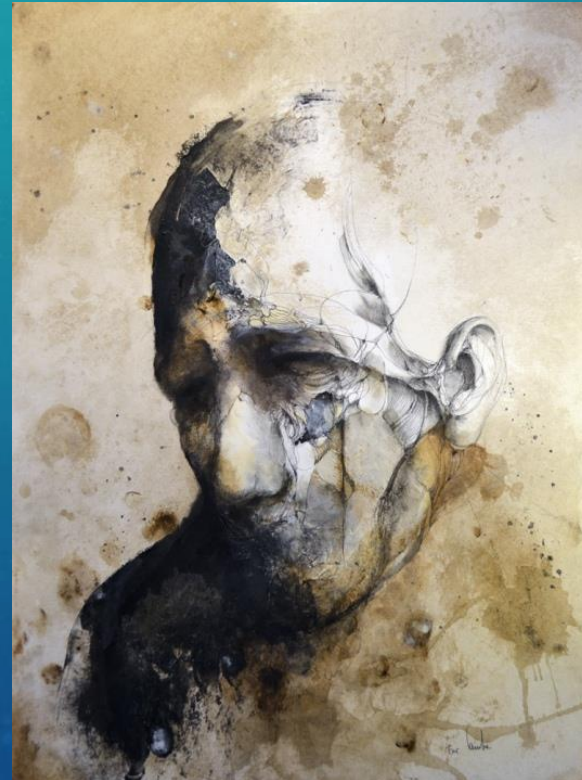
EN THÉRAPIE MÉDIATISÉE

Manie

- Difficile car trop plein d'énergie
- Utilisation des médiations trop « excitant »
- Canalisation impossible par la médiation

Mélancolie

- Douleur morale intense avec culpabilité
- Non désir de faire
- Sentiment d'échec et d'inutilité des activités



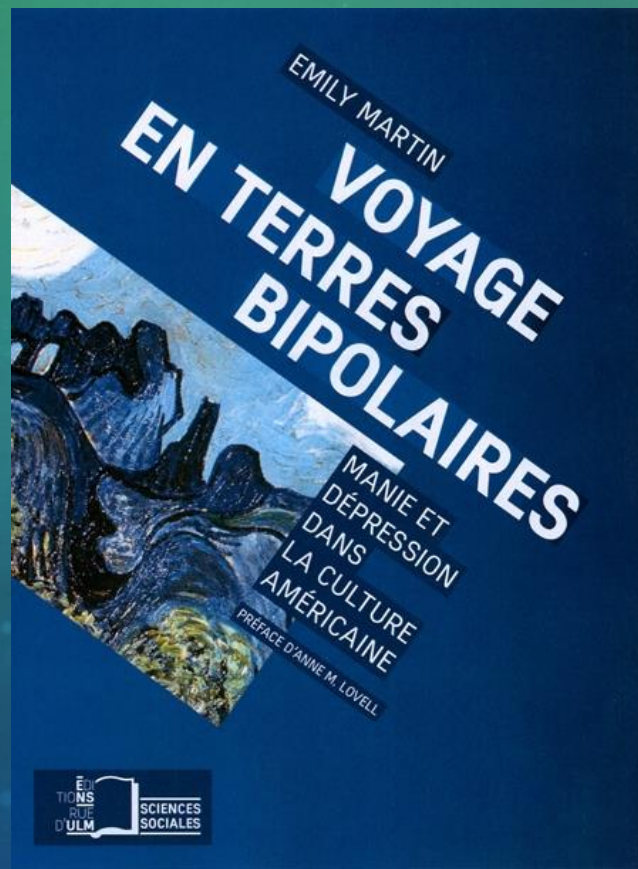
Manie - Mélancolie :
nouveaux paradigmes



Psychologie
clinique & projective

19

érès



EMILY MARTIN

VOYAGE EN TERRES BIPOLAIRES

MANIE ET
DÉPRESSION
DANS
LA CULTURE
AMÉRICAINE

PRÉFACE D'ANNE M. LOVELL

ÉDITIONS
RUE
D'ULM
SCIENCES
SOCIALES



PATHOLOGIE · SCIENCE

FORMATION TIDN TRA

Troubles bipolaires :
pratiques, recherches
et perspectives

coordonné par
Marion Leboyer

John Libbey
EUROTEXT

LE DEUIL



DEUIL

- **Perte** liée au décès d'un être proche
- **Extension métaphorique:** ensemble des pertes et des frustrations réelles ou symboliques
- **Réactions psychologiques consécutives**
 - différents états (étapes)
 - processus de deuil (évolutif, prolongé et conduisant naturellement à la fin du processus)
- **Manifestations personnelles et groupales**, ritualisées et codifiées sur le plan culturel
- Généralement **achevé au bout d'un an**



DIFFÉRENTS TYPES DE DEUIL

Deuil compliqué : Perturbation du travail de deuil qui ne s'engage pas ou ne parvient pas à son terme

- Deuil absent ou retardé
- Deuil intensifié
- Deuil inachevé

Deuil pathologique : Survenue de troubles psychiatriques

- Manies de deuil
- Troubles dépressifs
- Troubles anxieux



NATHALIE

- 31 ans
- Scoliose grave de l'enfance
- Nombreux traitements, souvent douloureux
- Nombreux symptômes invalidants (auras et migraines, AVC, amputation)
- Refus de poursuivre la rééducation fonctionnelle et l'adaptation de sa prothèse
- Etat dépressif réactionnel et tentative de suicide grave



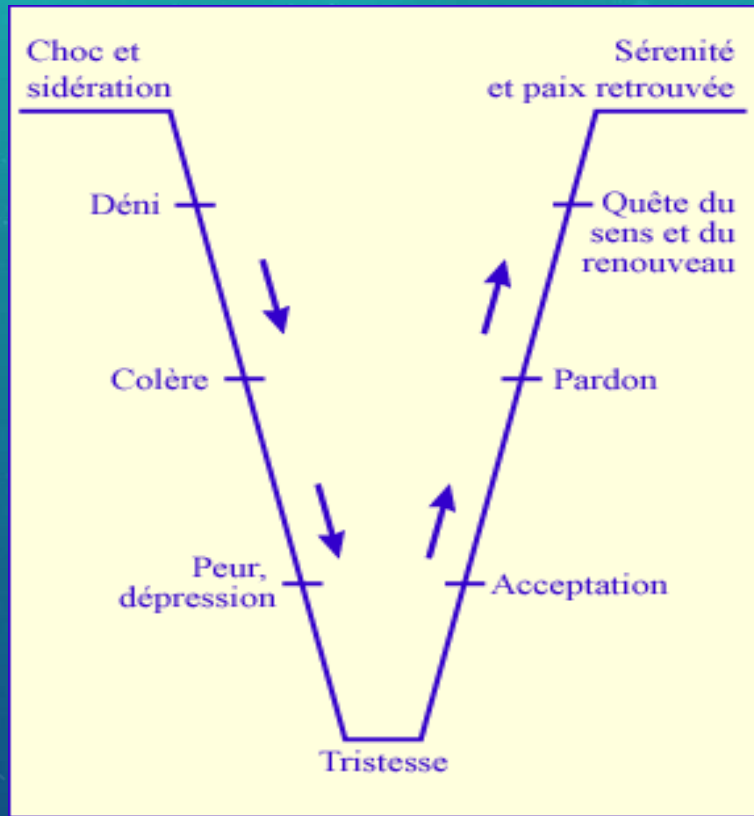
Prescription médicale: Création d'une **alliance thérapeutique** avec proposition de thérapie psycho-corporelle et d'auto-soins

NATHALIE

- Maryline ne souhaite pas créer ou exprimer quoi que ce soit, car elle dit qu'elle en a assez de vivre, assez de faire des efforts, assez de tenter de faire semblant
- Elle apprécie d'avoir le droit de ne rien faire, juste d'être là en présence des autres personnes
- Maryline, peu à peu, retrouvera du plaisir à se masser, à bouger doucement et décidera de reprendre les séances de rééducation



LES ÉTAPES DU DEUIL



Les étapes du deuil

- La phase initiale
- La phase centrale
- La phase de résolution

EN THÉRAPIE MÉDIATISÉE

Expression des éléments du deuil

- Plus faciles à exprimer si la dimension créative était déjà présente avant
- La perte et le deuil, dans un premier temps, sidèrent les capacités créatives
- Transformation possible par la peinture, l'écriture, le collage, le dessin, l'argile, etc...



MARIE-FRÉDÉRIQUE BACQUÉ

DEUIL ET SANTÉ



Jean Monbourquette

GRANDIR

AIMER, PERDRE ET GRANDIR

NOVALIS



Que
sais-je?



LE DEUIL

Marie-Frédérique Bacqué
Michel Hanus



SYNDROME DÉPRESSIF



SYNDROME DÉPRESSIF



- **Psychiatrie** : Ensemble de symptômes
- **Psycho-patho** : Variables selon les structures intra-psychiques
- **Traitement** médicamenteux et psychothérapie verbale, individuelle, groupale, médiatisée

ENSEMBLE DE SYMPTÔMES

- **Dysphorie** : Modification pénible de l'humeur, perte élan vital
- **Idées et conduites suicidaires** fréquentes, souvent de type appels à l'aide, scénarisées ou pas, actives ou passives
- **Anhédonie** : perte du sentiment de plaisir, perte de l'intérêt pour les activités habituellement pratiquées et appréciées
- **Sentiment de dévalorisation** ou de culpabilité excessive
- **Troubles**
 - du sommeil (hyper ou hypo), de la concentration, attention
 - Agitation psychomotrice ou à l'inverse apragmatisme, aboulie, fatigue, clinophilie
 - Perte de poids, anxiété, angoisse

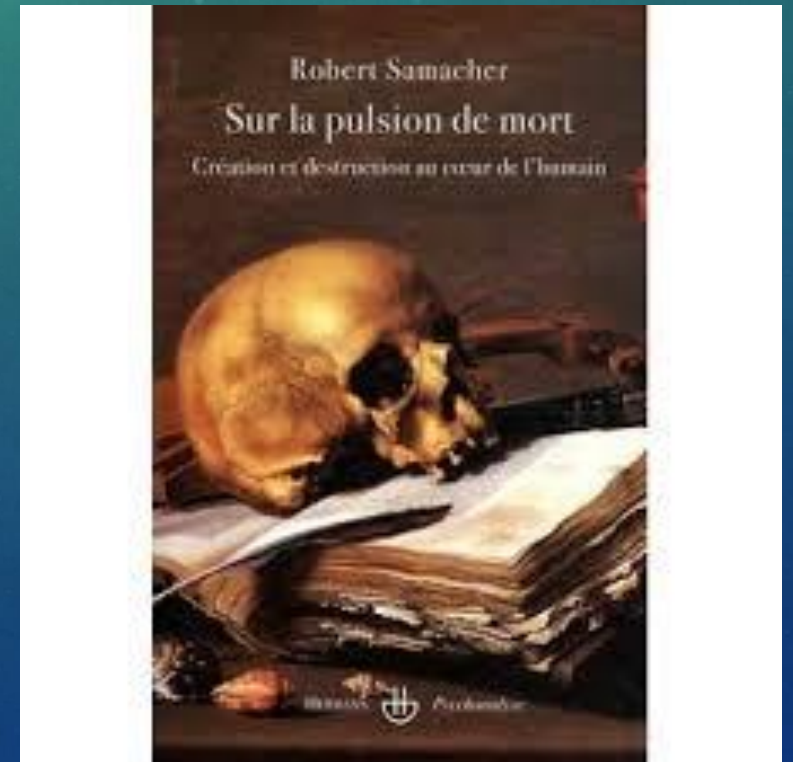
SELON LES STRUCTURES

- **Structure psychotique**
 - Deuil du délire
 - Conscience douloureuse des troubles
- **Etat limite (a-structure)**
 - Dépression avec angoisse de perte d'objet
 - Pathologie de l'idéalité (écart entre idéal et réalité)
- **Structure névrotique**
 - Conflit intra-psychique d'origine sexuelle
 - Ré-activation du renoncement Œdipien à l'objet perdu



PULSION DE MORT

- **Désir de mort** actif ou passif
- **TS**: Tentatives de suicide scénarisées ou pas
- TS ayant **un sens d'appel à l'aide**, d'attente envers l'autre
- **Différent** du sentiment d'incurabilité dans la mélancolie



CLAUDE

- 45 ans
- Travaille dans une banque depuis 20 ans
- Divorcé il y a 10 ans et remarié depuis 5ans
- Pas d'enfants
- Syndrome dépressif majeur depuis 6 semaines
- Hospitalisé sur incitation de sa femme



Prescription médicale: Accueil et choix de s'engager dans un atelier « **couleurs et matières** », animation non directive et temps de parole centré sur objet et/ou ressenti

CLAUDE

UNE RECHERCHE DE FILIATION

- Arbre généalogique
- Recherche d'une répétition dans son histoire familiale
- Recherche de l'origine du problème à l'extérieur de lui



AUTOUR DU FAIRE ET DE L'ACTION

- **Respecter le non faire**
 - Questionner le sens du non faire
 - Exister dans le simple fait d'être là
- Ne pas **lutter contre** l'apragmatisme
 - Attention aux stimulations excessives et intrusives
 - Ne pas inciter à faire pour faire
 - Eviter les activités utilitaires, consommatrices, trop centrées sur l'esthétique et la réussite



CLAUDE

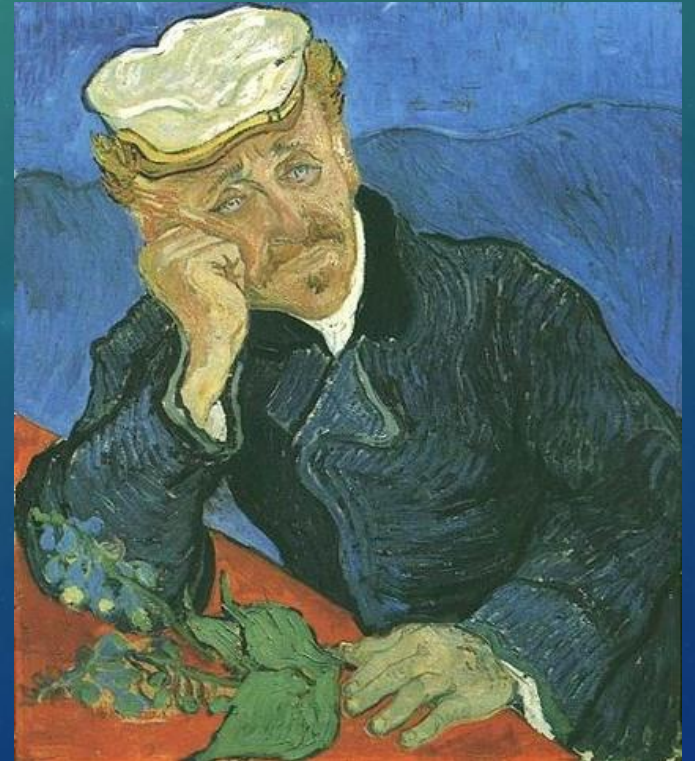
UNE RECHERCHE DE L'IDÉAL

- Collage d'images idéalisées
- En réaction à un sentiment de vide intérieur
- « *L'imaginaire est mieux que la réalité* »



SENTIMENT DE DÉVALORISATION

- **Sentiment de dévalorisation** plus ou moins important, sentiments d'incapacité, d'impuissance, de culpabilité
- Le sentiment d'existence, au sens du **narcissisme primaire**, n'est pas atteint comme dans la mélancolie
- Atteinte du **narcissisme secondaire**, sentiment de valeur à nos yeux et aux yeux des autres



CLAUDE

LA FACE CACHÉE, L'OMBRE

- Tentatives de fusain
- *«Je ne fais que des trucs sales...»*
- *« C'est aussi nul que moi et ma vie. »*



VALORISATION OU SUBLIMATION?

Valorisation de soi

- D'abord dans le regard et la parole de l'autre qui doit être authentique
- Ensuite de soi-même à soi-même
- Dépend des capacités à se réparer et des expériences de l'enfance
- Sentiment personnel ressenti

Sublimation

- Mécanisme de défense intra-psychique (Freud)
- Voie de transformation de la pulsion sexuelle
- Inscription de l'énergie dans des activités socialement acceptables et valorisées



CLAUDE

DU CÔTÉ DE LA PULSION DE DESTRUCTION

- Modelage d'une forme utilitaire, prévue à l'avance
 - Agacement et pulsion de destruction
 - Sentiment d'échec et d'infantilisation



PLAINTE DÉPRESSIVE

- Expression de la tristesse
- Vision pessimiste des choses
- Plainte auto-centrée
- Adressée à autrui
- Parfois passive-agressive



CLAUDE

LA DEMANDE ADRESSÉE À L'AUTRE

- *« On se croirait dans une école maternelle... »*
- *« Et vraiment, vous ne nous aidez pas du tout... »*
- *« Pourquoi faire des choses qui m'emmerdent? »*



CLAUDE

LE PLAISIR, LE PLAYING, LE JEU

- *« Finalement, c'est drôle de faire des taches... »*
- *« Je m'en suis mis plein les mains... »*
- *« J'aime la couleur »*



CLAUDE

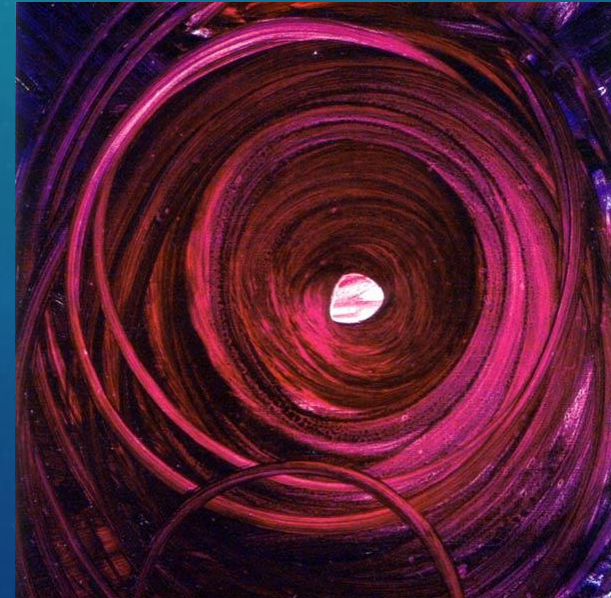
LÂCHER PRISE

- Oscillation entre désir de maîtriser ou de laisser aller ses mains
 - Plaisir de caresser la terre
 - Evocation de son couple



AUTOUR DE L'EXPRESSION

- **Difficultés d'expression**
 - Verbale et non verbale
 - Imaginaire souvent pauvre ou ralenti par le syndrome dépressif
- **Favoriser l'expression à différents niveaux**
 - Expression du ressenti
 - Mise en représentation
 - Association d'idées
 - Capacités d'introspection ou pas
 - Elaboration psychique des conflits internes



CLAUDE

DONNER DU SENS

- Destruction du collage idéal
 - Constat qu'un « *joyeux bordel , ça peut être sympa...»*
 - Plaisir à faire et à être
 - « *Finalement, ce que je fais ça a du sens... »*



PIERRE FÉDIDA

DES BIENFAITS
DE LA DÉPRESSION
ÉLOGE DE LA PSYCHOTHÉRAPIE



Émile Durkheim

Le suicide



— Texte —



ÉDOUARD ZARIFIAN

LE GOÛT DE VIVRE

RETROUVER LA PAROLE PERDUE

