

Modèles conceptuels en psychiatrie



Semestre 2
Romain Picherit
Muriel Launois



Modèles conceptuels

Modèles pluri-disciplinaires en psychiatrie

- Modèles médicaux: (DSM5)
- Modèle psychodynamique : individu singulier et construction psychique
- « Modèle » des TCC : pragmatisme et solutions
- Modèle humaniste : relation authentique
- Modèles interactifs : communication et groupes

Modèles spécifiques en ergothérapie

- CIF (déficits, incapacités, handicaps)
- Kawa : métaphore de la rivière
- Ergologie : transionnalité
- Modèles occupation humaine: MOH et MCREO

Modèle psycho-dynamique

- Compréhension des processus de **fonctionnement intra-psychiques** personnels ou groupaux
- **Thérapies** : Psychanalyse, psychothérapies verbales et médiatisées
- **Concepts variables** selon les cultures, les époques, les auteurs, les écoles



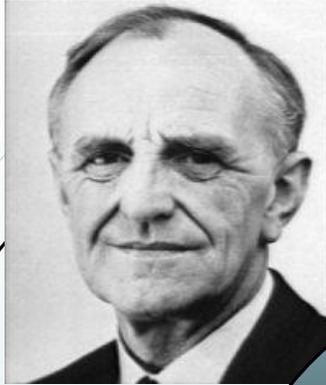
Quels concepts pour l'ergothérapie?



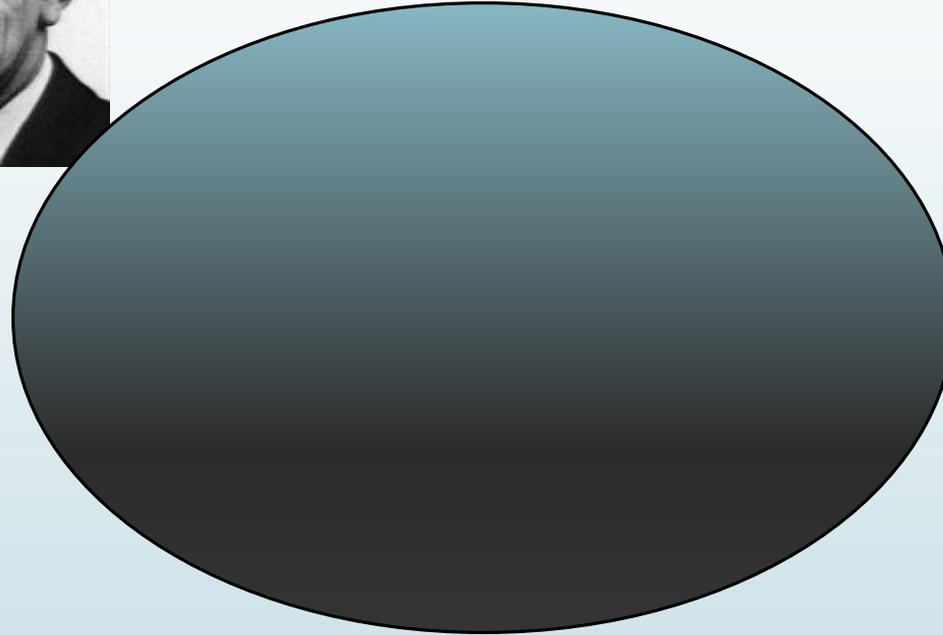
Pour pouvoir proposer du soin psychique

- **Freud** : inconscient et projection
- **Winnicott**: transitionnalité
- **Anzieu** : Moi-peau et contenance
- **Roussillon** : symbolisation

Winnicott

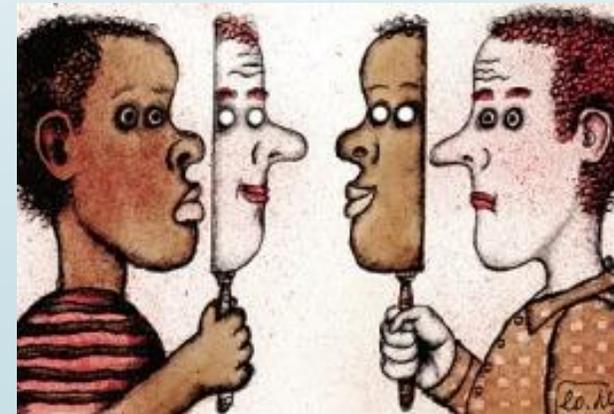


Espace
intermédiaire

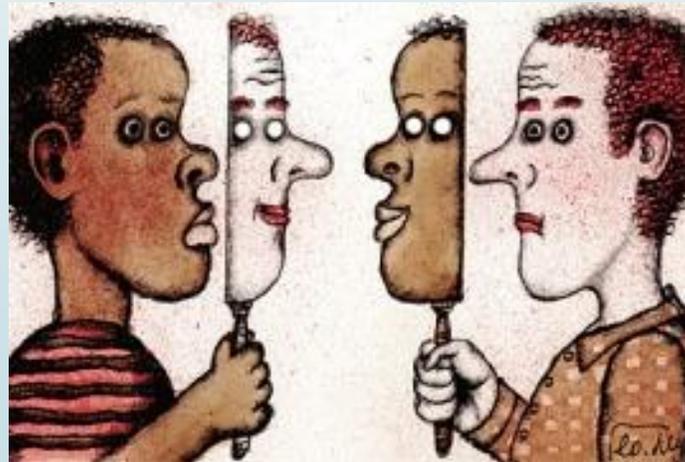


La relation mère enfant

- Acquisition de la personnalité non achevée. L'enfant méconnaît son **état de dépendance**, dans son esprit lui et l'environnement ne font qu'un; en particulier la mère
- Pas de distinction possible entre le Moi et le Non-Moi



Distinction moi et non moi



La relation mère enfant

Holding

- Portage physique et psychique
- Sentiment de solidité interne
- Garante des sentiments de sécurité intérieure
- Intériorisation du soutien extérieur (structure interne)



Handling (Taking care)

- Le prendre soin
- Ensemble de contacts qui donne à l'enfant le sentiment d'être un tout
- La mère nomme les différentes parties du corps de l'enfant (enveloppe contenante)



Object presenting

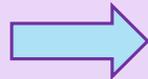
- Objet trouvé créé
- Illusion d'omnipotence
- Frustrations progressives



La relation thérapeutique



Holding



Le « porter » thérapeutique

- Soutien
- Présence
- Accompagnement
- Prise en « charge »

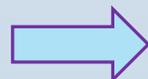
Handling



Le Care

- le « prendre soin » de l'autre
- toucher ou pas
- « manipulations » et intentions
- Empathie

Object presenting



« Offre » thérapeutique

- Matière, médiations, mots
- Plaisir à être, faire, jouer
- Principe de réalité et frustrations

Transitionnalité chez l'enfant

➤ **Objet transitionnel**

- Symbolique de la relation à la mère
- Protège de l'angoisse de séparation
- Reçoit les projections des sentiments de l'enfant (colère, peine, souffrance)

➤ **Phénomènes transitionnels**

- Expériences actives (gazouillis, jeux divers)
- Suffisamment répétées pour les intégrer

➤ **Espace transitionnel**

- Espace qui sépare et qui relie le dedans et le dehors
- Aire de repos située entre espace psychique interne et réalité extérieure
- Espace de créativité, de jeu, de culture



En ergothérapie



- **Espace transitionnel** → **Espace intermédiaire**
 - espace de jeu, de cultures, de création
 - cadres de thérapie
- **Phénomènes transitionnels** → **Expérimentations**
 - variées, répétées, intégrées, sécurisées
- **Objet transitionnel** → **Objets intermédiaires**
 - distinction entre moi/non moi, entre dedans et dehors
 - Permanence de l'objet
 - Objets symboliques, miroirs, lieux de projection

Playing ou games?

- **Games** : jeux avec règles, organisation, références, qui correspondent aux jeux dont il faut intégrer les règles communes à tous les participants. Les jeux collectifs ou même solitaire, qui sont pré-existants à la personne, (matériels ou non) entrent dans cette catégorie. La dimension de socialisation, d'intégration à un groupe, de reconnaissance d'une loi commune en sont les jalons.
- **Play** : le jeu plus libre. Les règles peuvent être inventées par le sujet lui-même, au fur et à mesure du jeu. Ce sont les jeux inventés, dont l'enfant est beaucoup plus coutumier et qui mettent en scène, librement, des éléments du psychisme de la personne, à travers des éléments matériels. (Matériaux divers, objets, histoires inventées, écriture, contes, etc...)
- **Playing** : Il s'agit là, de l'acte de jouer. Winnicott insiste sur le fait que c'est seulement en jouant que l'individu utilise tout son potentiel créatif et développe toutes ses possibilités.

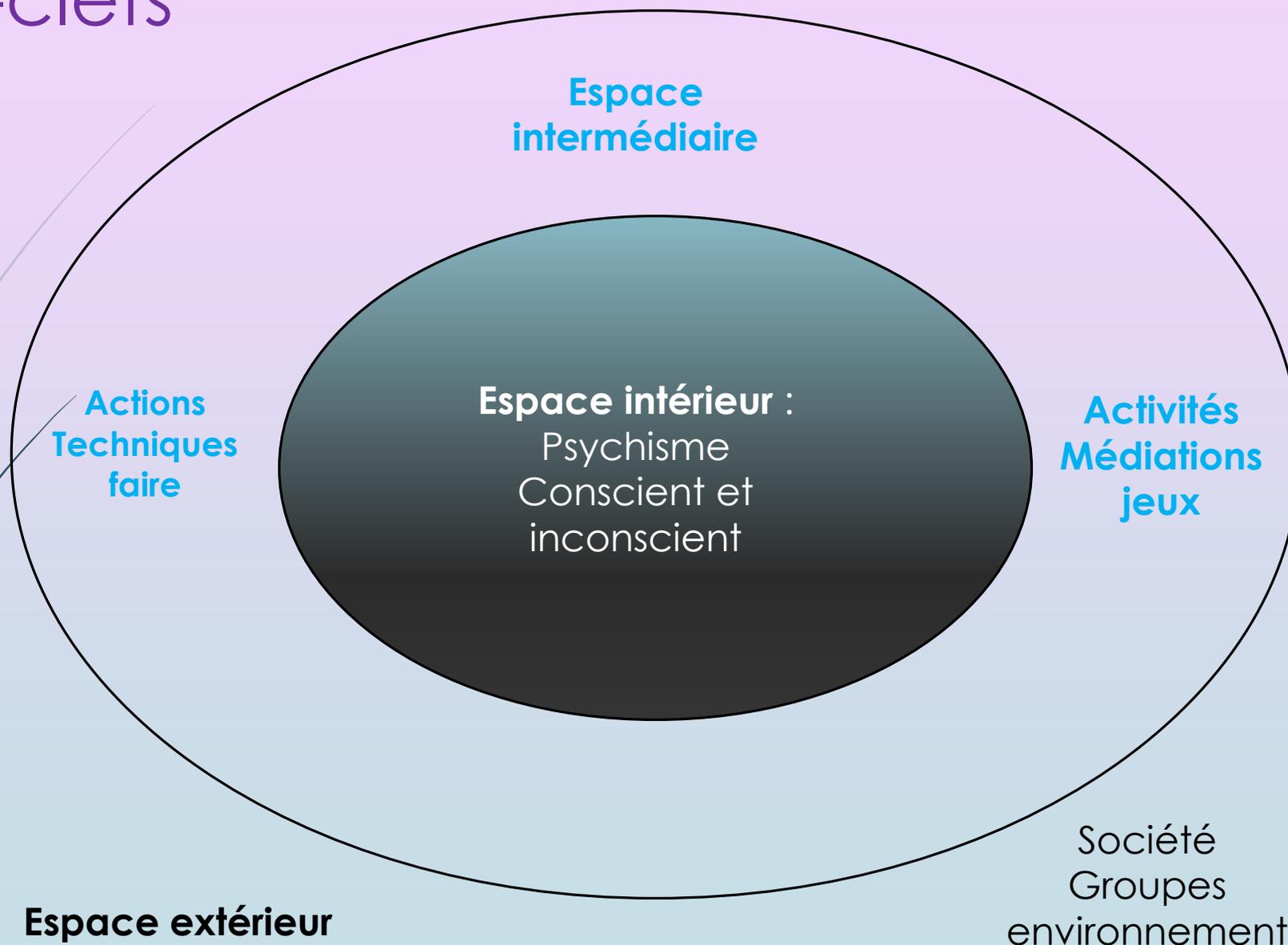
Une attitude thérapeutique



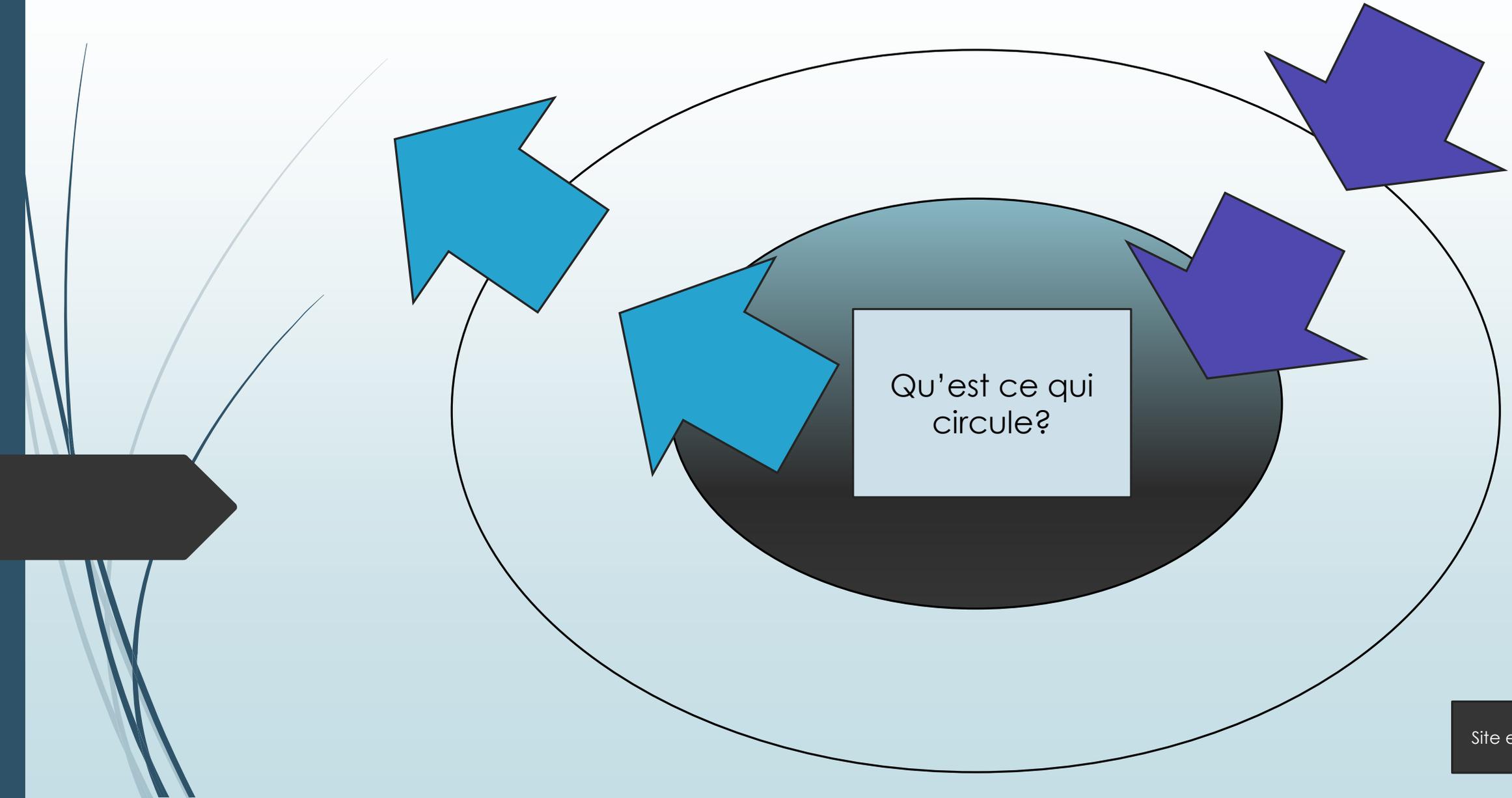
« C'est en jouant, et seulement en jouant, que la personne exploite tout son potentiel créatif et que la vie donne le sentiment qu'elle vaut la peine d'être vécue. »

Winnicott

Mots-clefs



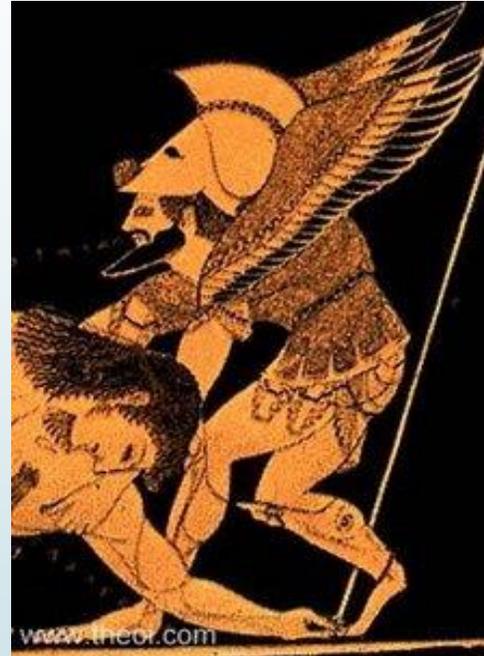
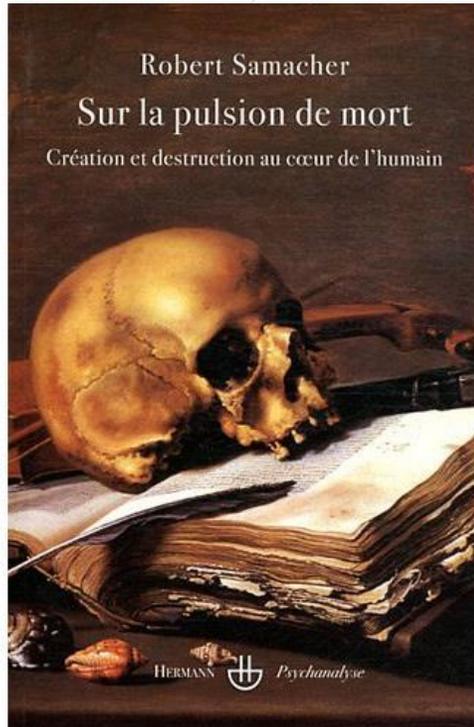
Et les Passages ???



Souffrance psychique

- Chaque personne a une **structure psychique**: psychose, névrose ou a-structure (état-limite). Dans chaque structure, il existe une possibilité d'équilibre et de stabilité
- Si les capacités psychiques de la personne sont débordées (deuils, traumatismes, burn out...) il y a **décompensation**. Les patients sont alors hospitalisés pour une souffrance psychique qui se traduit par des **grandes catégories de symptômes** catégorisées dans le DSM5
 - Troubles psychotiques
 - Troubles de l'humeur
 - Troubles addictifs et alimentaires
- Freud parle lui, de **la pulsion de mort** présente en chaque individu et que nous gérons à notre façon, selon notre histoire et nos « compétences » psychiques

Thanatos

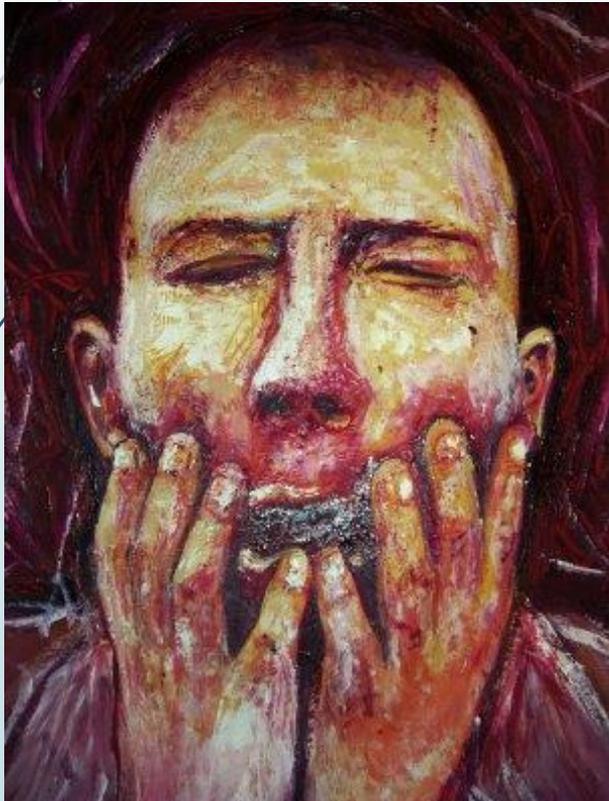


Energie psychique de la pulsion de mort
Origine de l'angoisse

Angoisse et stades de développement

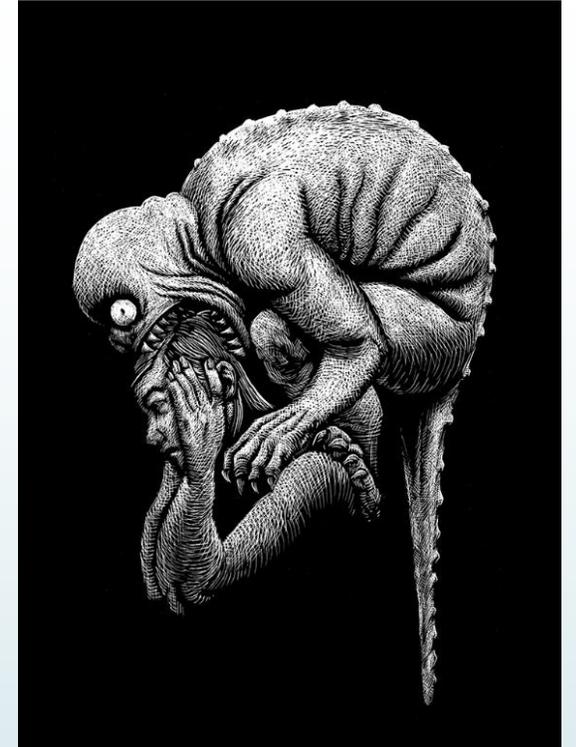
- Naissance: traumatisme
- Angoisse de dévoration (stade oral)
- Angoisse de persécution (stade oral tardif, paranoïde et schizoïde)
- Angoisse de séparation (8mois)
- Stade du miroir: angoisse de morcellement
- Angoisse de destruction, effraction, vidage (stade anal)
- **Angoisse de castration (Œdipe)**
- Angoisse existentielle (adolescence)
- Angoisse de mort (age adulte et vieillesse)

l'angoisse



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

- C'est elle qui va pousser le moi à **utiliser des mécanismes de défense**



Mécanismes de défenses

- **Fonctionnement normal de la psyché humaine**
 - Mode privilégié de canalisation et **transformation des pulsions** par le moi
 - **Protection du moi** en cas d'affects désagréables et douloureux, en cas d'angoisse
 - Processus de régulation pour restaurer l'équilibre psychique
- **Variables selon la structure psychique**
 - Les mécanismes de défenses assurent une formation de compromis
 - Si elle est inefficace, l'angoisse revient amenant un cortège d'autres symptômes



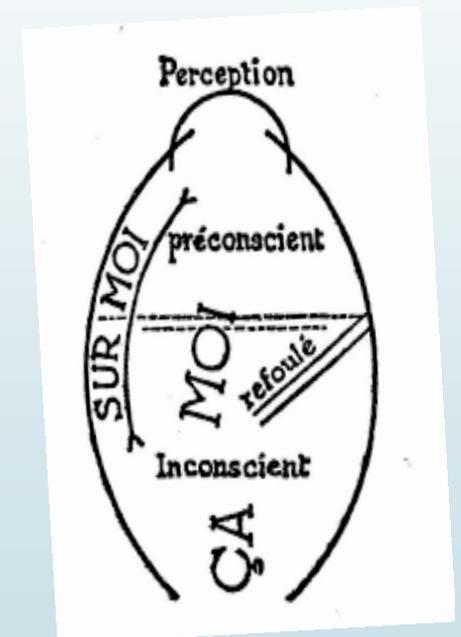
Mécanismes de défenses

- **Principaux mécanismes de défense**
 - Refoulement
 - Sublimation
 - Projection
 - Introjection



Refoulement

- **Processus psychique** par laquelle le sujet maintient à distance du conscient des représentations externes ou internes considérées comme désagréables, inconciliables avec le Moi.
- Mode de défense privilégié contre les pulsions : Un désir essaie d'accéder à la conscience et est **renvoyé dans l'inconscient** sans avoir pu y accéder.
- Si le refoulement se révèle inefficace, la personne peut être submergée par la pulsion, l'angoisse. Cela se nomme **le retour du refoulé** et peut s'exprimer dans des rêves, lapsus, actes manqués et symptômes.



Sublimation

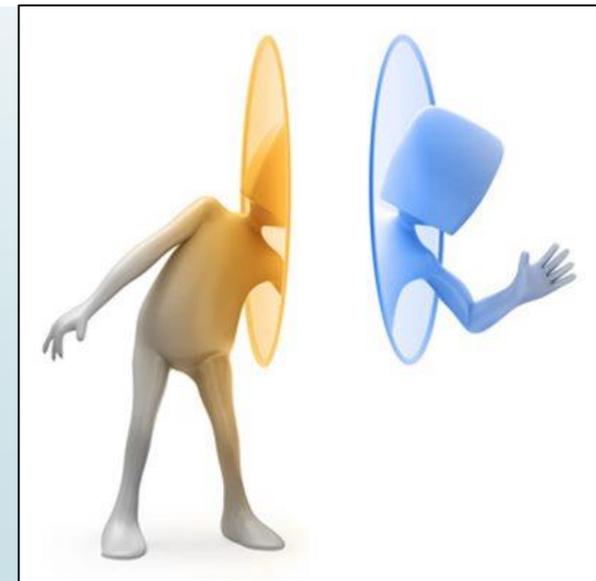
La créativité conduit à **la sublimation**

- Mécanisme de défense
 - **Voie de transformation de la libido** (pulsion sexuelle) dont le but change
 - L'énergie s'inscrit dans des réalisations sans rapport apparent avec la sexualité : activités morales, productions artistiques, profession, etc.
-
- Dès qu'il y a sentiment de réussite et de valeur, il y a une valorisation, face visible de la sublimation



Projection

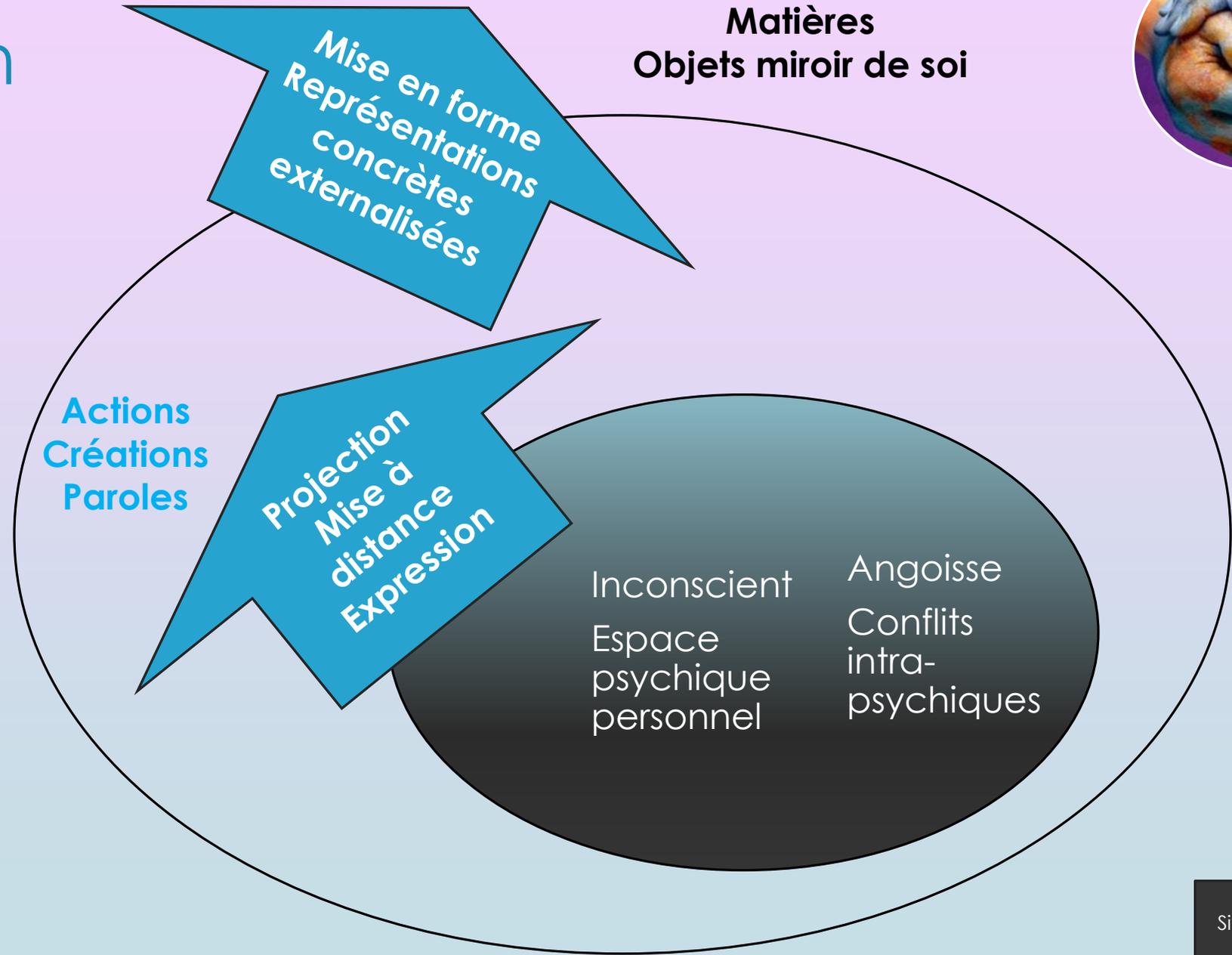
- **Processus psychique inconscient** consistant à projeter au dehors de soi des éléments psychiques et à les attribuer à des objets ou à des personnes extérieures
- Ces éléments psychiques sont souvent **vécus comme négatifs**, donc il semble préférable qu'ils soient issus d'ailleurs que de soi-même
- Processus qui se poursuit tout au long de la vie
- Projection normale ou pathologique (psychose, paranoïa)



Projection



Matières
Objets miroir de soi



Mise en forme
Représentations
concrètes
externalisées

Actions
Créations
Paroles

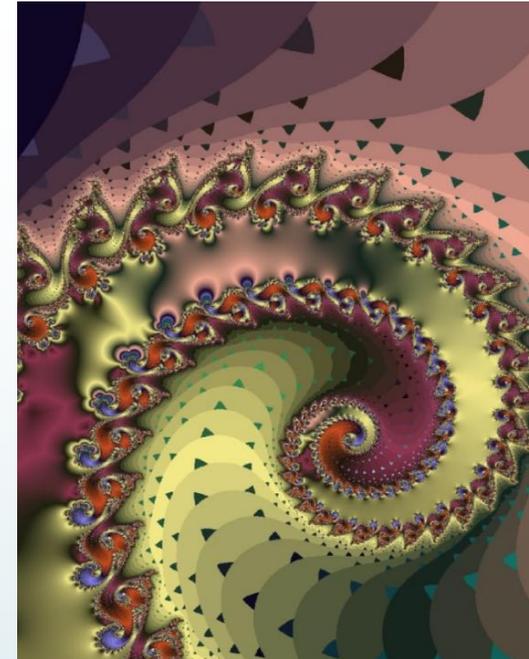
Projection
Mise à
distance
Expression

Inconscient
Espace
psychique
personnel

Angoisse
Conflits
intra-
psychiques

Introjection

- Processus inconscient au cours duquel **le sujet intègre des parties** de l'objets d'amour dans son moi. Ces éléments peuvent être positifs ou négatifs.
- Dès qu'il y a des expériences **en lien avec des représentations externes** qui viennent s'intégrer dans le psychisme de la personne, il y a introjection de ces éléments qui deviennent des représentations internes
- Processus qui se poursuit tout au long de la vie



Introjection



Objet concret
Principe de réalité
Autrui

Traces
projetées dans
la matière
Expériences
relationnelles

Expériences
Répétées, structurantes,
signifiantes

Intériorisation
Introjection

Représentations
mentales

Identifications
diverses

En ergothérapie



Travail au niveau du Moi et des mécanismes de défense

Proposer l'expression avec différents supports pour:

- Favoriser **le sentiment de valeur** (narcissisme, sublimation)
- Permettre **la projection** de l'inconscient et des conflits intrapsychiques, donc diminuer l'angoisse en liant l'énergie pulsionnelle libre
- Favoriser **l'intégration d'expériences**, sources de changement (introjection)

Ressources

► Modèles théoriques

- Modèles inter-professionnels en psy: <http://www.ergopsy.com/modeles-inter-professionnels-en-psy-a362.html>
- Modèles psycho-dynamiques: <http://www.ergopsy.com/interet-d-un-modele-psycho-dynamique-a755.html>
- Modèles en ergothérapie: <http://www.ergopsy.com/modeles-en-ergotherapie-a358.html>

► Freud

- Apports de Freud: <http://www.ergopsy.com/cote-psycho-dynamique-apports-de-freud-c41-84.html>
- Projection et introjection: <http://www.ergopsy.com/projection-et-introjection-a745.html>

► Winnicott

- Apports de Winnicott: <http://www.ergopsy.com/cote-psycho-dynamique-apports-de-winnicott-c41-85.html>
- Transitionnalité: <http://www.ergopsy.com/transitionnalite-a401.html>