



CORPS ET PSYCHOSE

Des concepts

01

La construction
identitaire sur le
plan psychique

02

La schizophrénie

*En psychopathologie (structure psychotique)

*En psychiatrie (pathologie et symptômes)



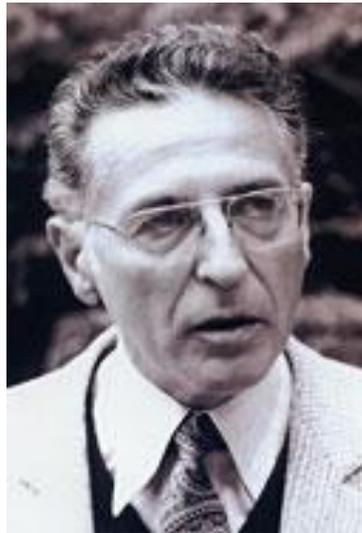
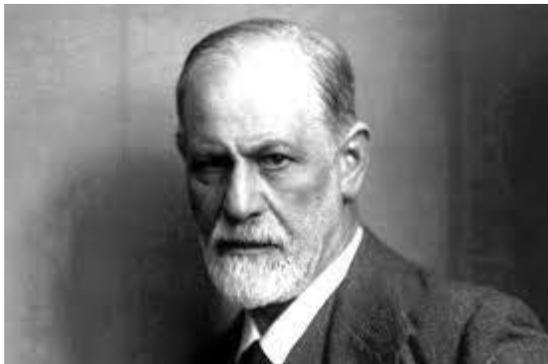
LA QUESTION DU CORPS DANS LA CONSTRUCTION IDENTITAIRE

Concepts psycho-dynamiques



WINNICOTT

FREUD



ANZIEU



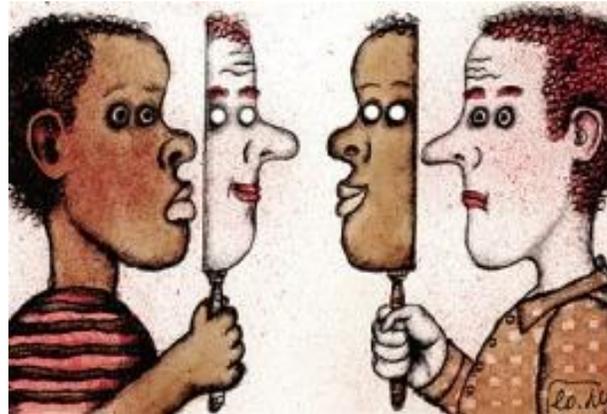
DOLTO



ROUSSILLON

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 avec la mère.



- Pas de distinction possible entre le Moi et le Non-Moi (Winnicott)

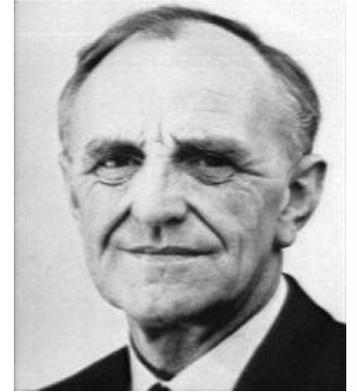
La relation mère enfant (Winnicott)



- Dans les premiers stades de développement de l'enfant ce sont les notions de **holding** (porter) de **handling** (manipulations, toucher, contact) et **d'object presenting** (présenter et nommer les objets et le monde) qui jouent un rôle fondamental pour que l'enfant prenne conscience de son corps, de sa propre corporéité.
- D'un corps sans limite et confondu, source d'angoisse, va pouvoir émerger **un corps unifié** et un sentiment de sécurité interne



Un sentiment d'unité de soi



C'est donc grâce à un environnement « suffisamment bon » (au sens Winnicottien), que le psychisme et le corporel, initialement amalgamés, vont se différencier et se reconstruire pour aboutir à un sentiment d'unité de soi.



Freud et le psychisme



Exigences de la réalité
« Il est possible de... »

Pression des pulsions
« J'ai envie de... »

Pression de la morale
« Il faut que... »



Rôle de conciliateur

Freud

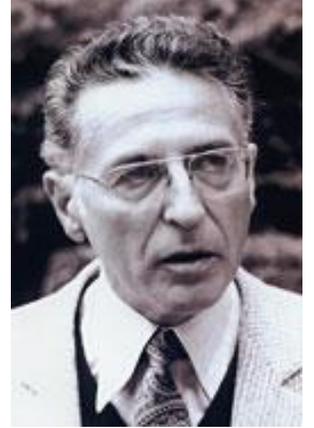


Freud ne se centre pas sur le corps dans la mesure où il considère que le corps est psychomoteur ou viscéral et, en tant que tel, il reste foncièrement **un corps biologique**. La pulsion y prend sa source, et c'est surtout en cela que le corps vient s'inscrire dans son œuvre, ainsi que comme le réceptacle des conversions hystériques dont les troubles psychiques font des « sauts » dans le somatique.

- « **Le moi est avant tout un moi corporel**, il n'est pas seulement un être de surface, mais lui-même la **projection d'une surface**. »
- « le moi est finalement **dérivé de sensations corporelles**, principalement de celles qui ont leur source à la surface du corps. Il peut ainsi être considéré comme une projection mentale de la surface du corps. »

D.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**



8 fonctions du Moi peau

| | | | |
|--------------------|---|---|---|
| Maintenance | Sentiment d'unité et de solidité Existence d'une structure interne vécue comme solide | Holding de Winnicott (sentiment d'être tenu solidement et de pouvoir intégrer ce sentiment de sécurité interne.) |  |
| Contenance | Sentiment d'une écorce qui enveloppe le psychisme et permet l'existence d'une enveloppe psychique (espace intérieur) | Correspond au sentiment permis par le bon Handling de Winnicott (enveloppe corporelle et sensorielle éprouvée par les soins de la mère) |  |
| Individuation | Expérience du sentiment d'être unique, différencié des autres personnes | Distinction du moi et du non moi chez Winnicott |  |
| Inter sensorialité | La peau est une toile de fond (le « sac de peau ») qui unifie tous les organes ensemble et évite l'angoisse de morcellement | La personne ne se sent pas comme l'initiatrice de ses actes et mouvements, |  |

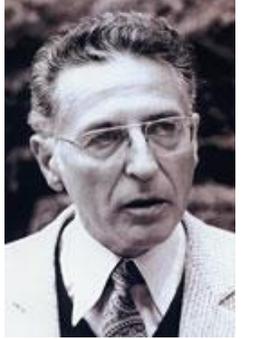
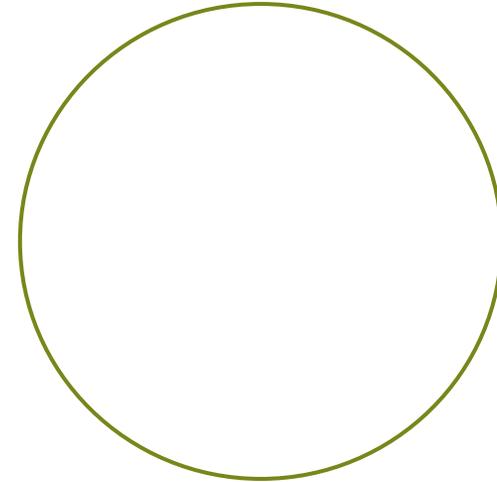
8 fonctions du Moi peau

| | | | |
|---|---|--|--|
| Pare excitation | Enveloppe de protection contre les excès de stimulations | Si insuffisant, sentiments d'effraction, d'intrusion de l'espace personnel car les excitations vont directement dans l'espace psychique (télépathie, vol de pensée, influence) |  |
| 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 (Roussillon) |  |
| Soutien de l'excitation sexuelle | Enveloppe d'excitation sexuelle globale | Sur laquelle se distingueront peu à peu, les zones érogènes (Freud) |  |
| Recharge libidinale du fonctionnement psychique | Maintien d'une tension énergétique interne à partir d'une énergie vitale | Libido au sens de la vitalité, alors que Chez Freud la dimension sexuelle est plus ciblée | |

Fonction contenante

- **Enveloppe psychique**
 - Être dans son corps
 - **Fonction contenante efficace**
 - Espace psychique personnel

- **Contenus psychiques**
 - Enveloppe psychique contenante
 - **Contenus psychiques**
 - Reconnus comme appartenant à soi et susceptibles d'être communiqués



Distinction schéma corporel et image du corps

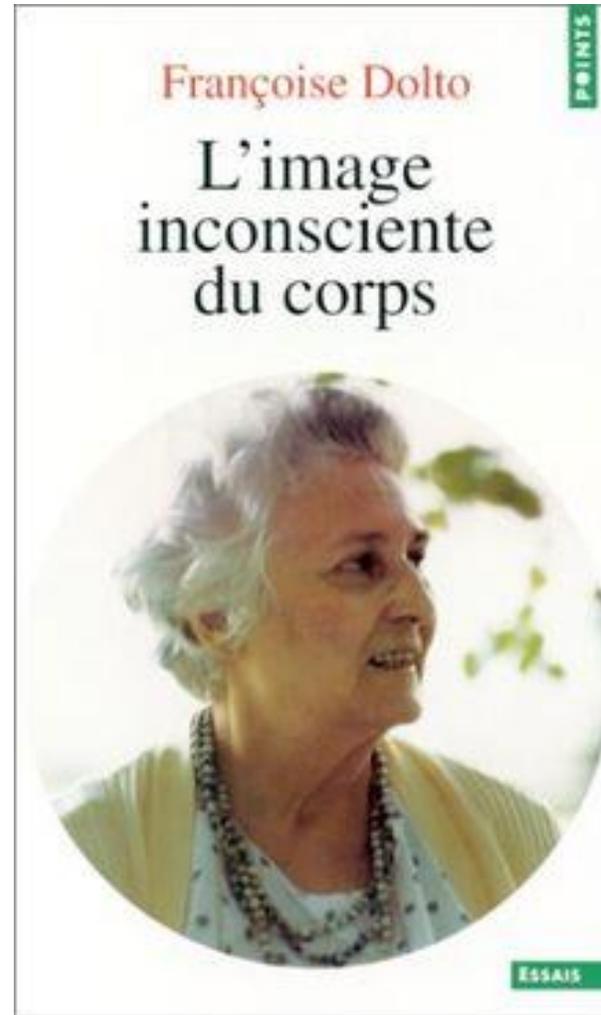
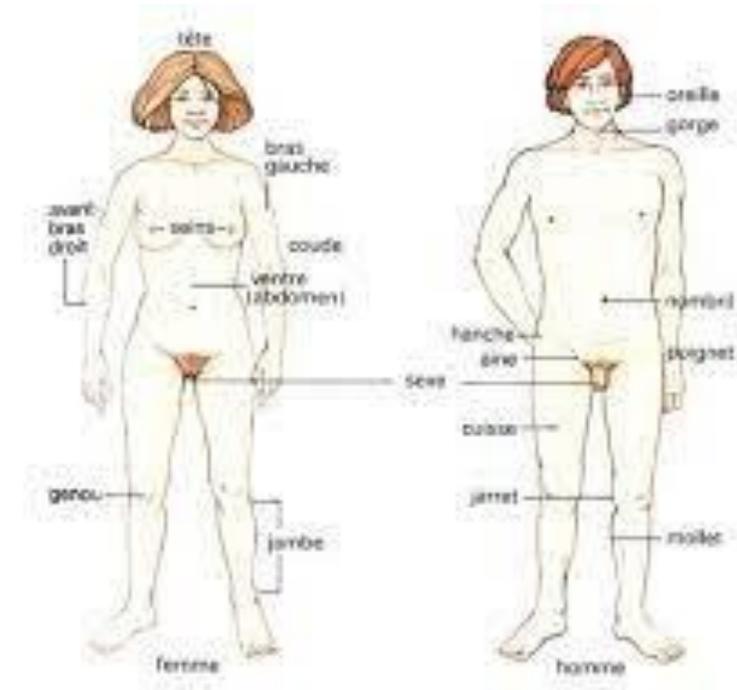


Schéma corporel

- Le schéma corporel est **la carte mentale** que l'on fait de son propre corps. Il spécifie l'individu en tant que représentant de l'espèce. Il est donc, en principe, **le même pour tous**.
- **Quelques mots clefs**
 - Il n'est pas inné. Il se construit au cours du développement., car l'intégration sensori-motrice est progressive.
 - Il agit de façon autonome.
 - Il comprend: le dessin du corps, la connaissance des différentes zones et de leurs noms, la conscience de la forme du corps, les sensations et la représentation interne.
 - Une fois la carte mentale élaborée, le cerveau pourra alors coordonner les mouvements
- **Alimenté par**
 - Les sens externes (vue, odorat, audition, toucher, gout)
 - Les sens internes (intéroceptifs et proprioceptifs) et la kinesthésie (sens du mouvement)
- **Troubles chez l'enfant:** dyslexies, dyscalculies, retards moteurs, dyspraxies, retards intellectuels, états psychotiques



Homonculus de Penfield

L'Homonculus de Penfield a été décrit pour la première fois par le neurochirurgien canadien, le Dr Wilder Penfield, entre les années 40 et 50.

Il a mis en évidence par stimulation cérébrale, une carte sensorielle qui reflète la sensibilité de chacune des parties de notre anatomie, qu'il a représenté comme s'il s'agissait d'une forme humaine.

Donnant ainsi forme à un homme disproportionné et déformé, où les zones les plus sensibles sont plus grandes que celles qui sont moins sensibles.



Image inconsciente du corps

- L'image du corps est personnelle, **unique et propre à chacun de nous**. Elle est chargée affectivement des désirs et pulsions, liée au sujet et à son histoire.
- **C'est l'image de notre propre corps que nous formons dans notre esprit**. La façon dont notre corps nous apparaît à nous même, tout en sachant qu'elle dépend aussi en grande partie des interactions avec notre entourage qui nous renvoient une image de nous-mêmes comme dans une sorte de jeu de miroir
- **Support du narcissisme, elle est éminemment inconsciente**. C'est l'incarnation symbolique du sujet désirant.





PSYCHO PATHOLOGIE

SCHIZOPHRÉNIE

Structures psychiques chez Freud



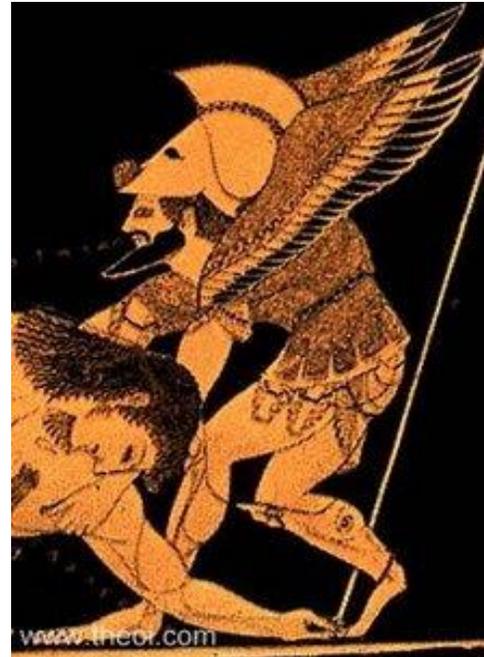
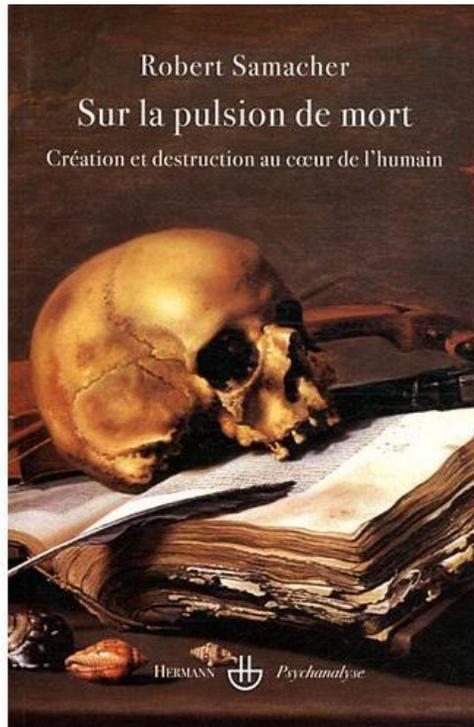
Cristal de l'être : lignes de force et de faiblesse

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

Souffrance psychique: deux visions

- 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 psychiatriques**, catégorisées dans le DSM5 : (voir plus loin)
 - Troubles psychotiques
 - Troubles de l'humeur
 - Troubles addictifs et alimentaires
- Freud parle lui, en **psycho-pathologie**, 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)

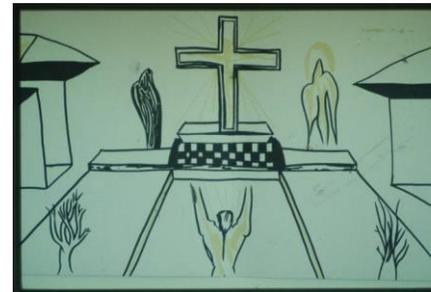


PATHOLOGIE PSYCHIATRIQUE

SCHIZOPHRÉNIE

Schizophrénie: 3 grands syndromes

- Syndrome dissociatif
- Syndrome délirant
- Syndrome autistique



Syndrome dissociatif

Processus de **dislocation mentale** qui donne son nom à la pathologie de la schizophrénie : La « schize », littéralement, la coupure, la scission

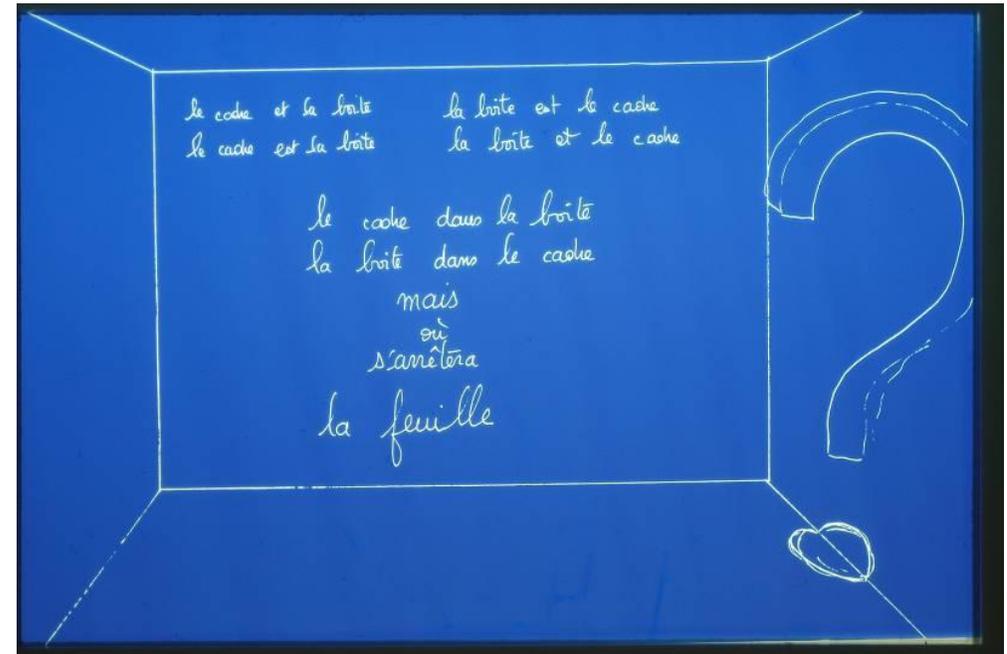
Rupture de l'unité psychique

- Dissociation intellectuelle
- Dissociation des fonctions affectives
- Dissociation psycho-motrice



Dissociation intellectuelle

- **Trouble du cours de la pensée** (type fading ou barrages)
- **Troubles du langage** (type néologismes ou mutisme)
- **Altération du système logique** (type pensée magique ou rationalisme morbide)
- **Troubles de la concentration**



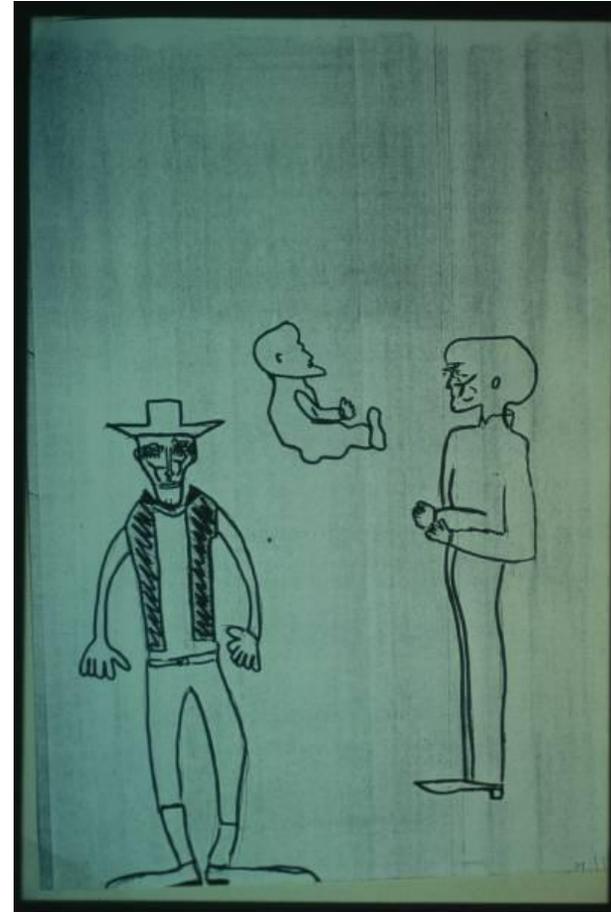
Dissociation des fonctions affectives

Altération des relations affectives

- Discordance affective
- Ambivalence affective
- Froideur ou émoussement affectif
- Détachement du réel

Régression instinctivo-affective

- absence de vie sexuelle
- masturbation



Dissociation psycho-motrice

Aboulie: planification et intention d'agir sont présentes mais l'exécution de l'action n'est néanmoins pas possible (dépression, schizophrénie)

Apragmatisme: incapacité à entreprendre des actions, perte d'initiative motrice, capacité de « *vouloir faire* » atteinte (dépression, schizophrénie)

Négativisme psychomoteur, voir parfois même opposition, qui peut aller jusqu'à la catalepsie, catatonie

Stéréotypies: gestes et mouvements répétés

Maniérisme, mimiques discordantes



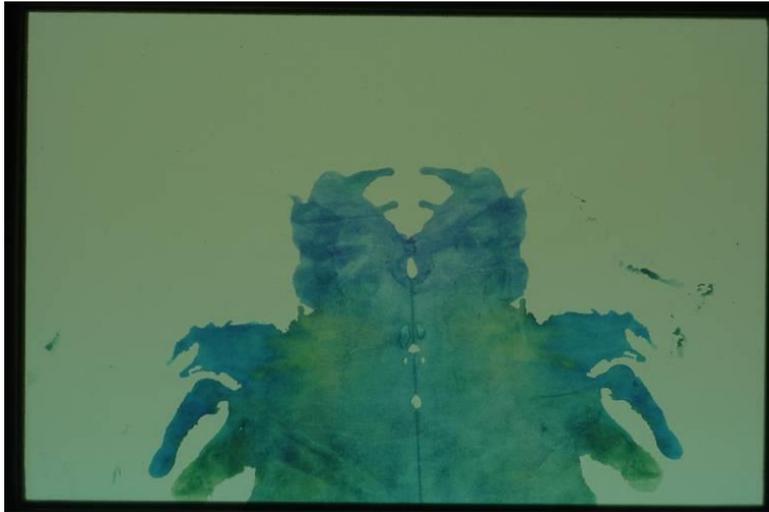
Syndrome délirant



Le terme de délire vient de **délirium**, « délire, transport au cerveau ». Le délire est fait de convictions erronées, de pensées intérieures illogiques, insensées, incongrues, juxtaposées et sans lien logique.

Dans le cas de la schizophrénie, le délire possède **plusieurs caractéristiques**:

- **Adhésion totale** au délire et angoisse majeure
- **Non systématisé**: non structuré, flou
- **Type d'angoisse**: Angoisses de dévoration, de morcellement
- **Mécanismes délirants multiples** : intuition, interprétation, imaginatif, hallucinations (cénesthésiques ou auditives), automatisme mental
- **Polythématique** : dépersonnalisation, dysmorphophobie, idées de déréalisation, syndrome d'influence, persécution, mégalomanie, érotomanie, mystique



Intuition ou angoisse de dévoration

Yvonne: « Ça a des dents, ce truc...

Je vais sûrement me faire piquer par un insecte si je vais dehors... »



Angoisse de morcellement

Marc: « C'est un homme, enfin des bouts, des essais, quoi. »

Angoisse de morcellement

Carole: « C'est comme un rond et ca devient humain ».





Automatisme mental

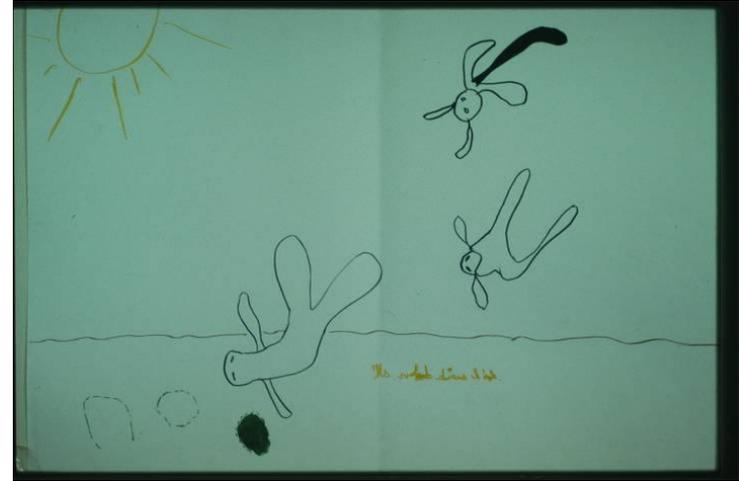
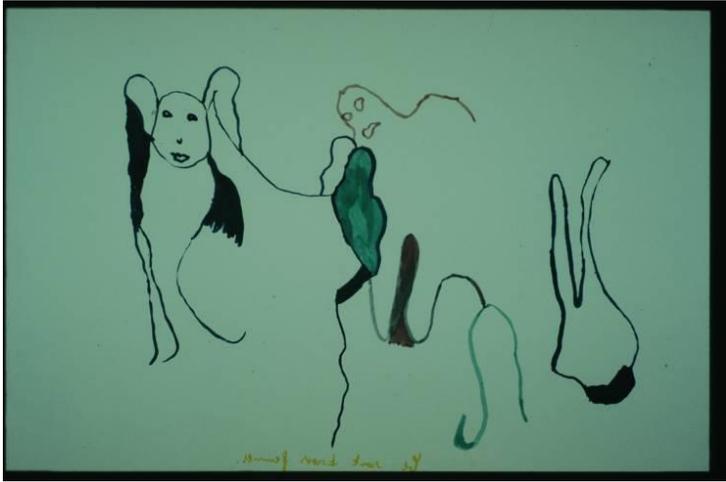
Idées qui s'imposent à la personne

Jacques: « Son cerveau est sa voile, c'est comme cela qu'il peut avancer sur l'océan.

C'est des idées qui peuvent venir et qu'on peut suivre.

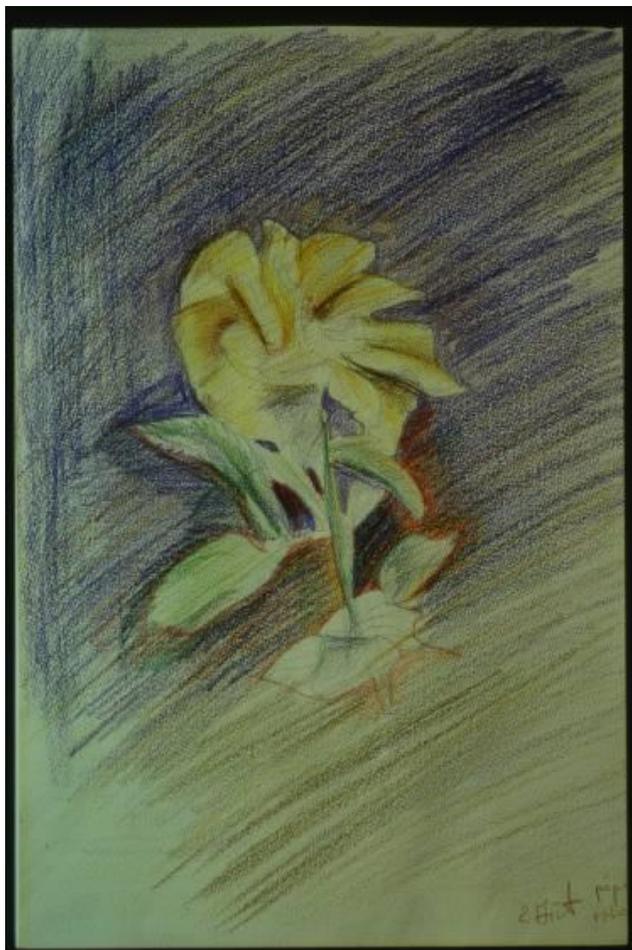
Mais parfois, ce ne sont pas que des bonnes idées...»

Dysmorphophobie



Carole : « Je ne sais pas ce qu'ils font, peut-être ils volent ou alors ils flottent.

C'est des bras ou des ailes, je ne suis pas sûre, je ne reconnais pas. »



Jacques: « *Quand je faisais ce dessin, une voix m'a appelé par mon prénom. Je ne sais pas si c'était mon amie qui est arrivée après ou si c'était dans le dessin. Je n'ai jamais su, en fait.* »

Idées de déréalisations

Jacques: « *L'objet me semble parfois plus réel que l'homme.* »



Dans le domaine de la psychose

« Le Moi schizophrène serait constitué de fragments ,
correspondant aux expériences qu'il a du monde et de lui-même,
insuffisamment reliés les uns aux autres »

PEDINIELLI J. -L, GIMENEZ G. (2009).
Les psychoses de l'adulte



Des pratiques thérapeutiques

01

Auto-massages

02

Relaxation active
Gymnastique
douce

03

Des
représentations
du corps



AUTO-MASSAGES

Concepts psycho-dynamiques

- **Le Moi-peau n'est pas continu et stable** (Anzieu). **Le travail concret sur la peau** par auto-massages sera donc la première étape.
 - La fonction contenante doit être étayée
 - Le pare-excitation ne doit pas être débordé
 - La fonction d'individuation doit être soutenue
 - L'inter sensorialité doit être intensifiée



La fonction contenante

Elle peut être soutenue, étayée, par:

- **Le cadre:** l'une des fonctions du cadre (cadre fermé, horaires balisés, protection et confidentialité)
- **La relation thérapeutique:** utiliser notre propre fonction contenante pour que le patient puisse s'appuyer dessus, s'identifier, intégrer comment cette fonction existe et s'utilise
- **La médiation thérapeutique:** les auto-massages sont une pratique efficace et adaptable



Méthodologie

- Technique proposée en groupe
- Durée 30 mn , 2 à 3 fois par semaine
- **Un rituel répétitif** pour un apprentissage et une intégration possible de la structure, décrite et expliquée aux patients
- **Un livret** pour continuer par soi-même
- **Des techniques simples**, proches de gestes réflexes naturels, issues des pratiques asiatiques de type shiatsu et do-in (attention aux problèmes de croyance)



Préparation des mains

- **Activation externe**
 - Automassages
 - Activation de la sensation de chaleur, circulation du sang
- **Activation interne**
 - Ecoute intérieure de chaque doigt
- **Ancrage concret**
 - Geste répétitif volontaire et conscient
 - Inscription dans l'inconscient corporel



Des objets intermédiaires



Une structure dans la séance

- **Visage**
- **Côté du corps**, puis l'autre côté avec comparaison des sensations
- **Exercices bilatéraux** de lâcher prise bras et jambes pour réunir les deux côtés
- **Le dos**, qui donne une sensation de sécurité et de solidité
- **L'avant du corps** pour continuer à réunir G et Dr, mais aussi avant et arrière
- **Massages trois zones** (cœur solaire et ventre) pour recentrer dans zone centre de gravité, centre du corps
- **Conscience de la respiration abdominale**



Intentions globales auto-massages

- Passer d'un vécu morcelé à **un vécu unifié du corps**
- Redonner une sensation de Moi peau pour **soutenir la fonction contenant**, le sentiment d'individuation, le sentiment de sécurité
- Redonner une structure **en insistant sur le schéma corporel** (Gauche-droite, avant-arrière, haut-bas)
- Intégrer une technique simple, **reproductible seul ou seule**





RELAXATION ACTIVE

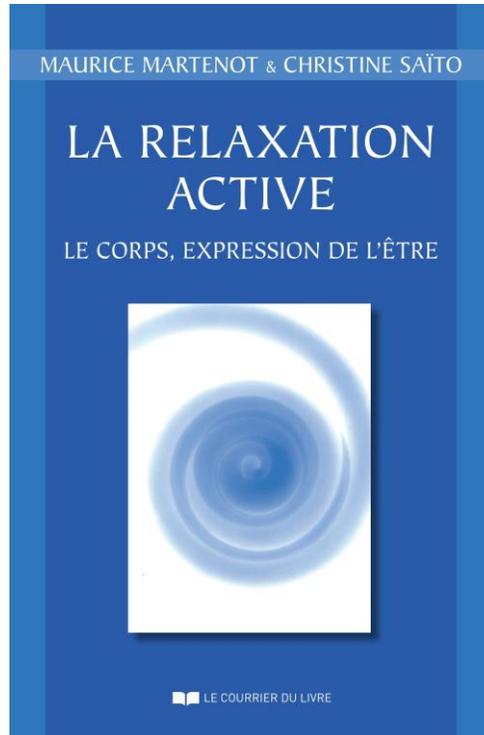
GYM DOUCE

Pratiques



Techniques asiatiques

- Tai chi chuan
- Qi gong



Relaxations actives:

- Martenot
- Jacobson

Bouger pour apprendre:

- Brain gym

Paul DENNISON et Gail DENNISON
Brain Gym
Le mouvement, clé de l'apprentissage
2^e édition revue et augmentée



« *Se mettre en mouvement* »

➤ **Méthode**

- 2 séances de 30 à 40mn par semaine
- Mouvements lents et doux de chaque articulation (3 à 5 fois)
- Protocole simple (assis sur chaise avec alternance d'exercices debout)

➤ **Les paroles de patients**

- Conscience de raideurs, douleurs
- Sentiment de bien-être après avoir bougé
- Impression de facilité et de simplicité, de pouvoir le faire seul(e)



Gymnastique « cérébrale »

- Une approche éducative et ludique
- Utilisation des mouvements pour développer le lien entre cerveau G et D
- Mouvements croisés
- Fiche à donner aux patients



MA BRAIN GYM DU MATIN POUR ÊTRE CONCENTRÉ *Lynda Conazza*

Attention
aux mots
employés:
pas
TROUS!!!

1 Boire un grand verre d'eau

2 Masser les 2 trous que l'on sent sous la clavicule



3 Masser le dessus et le dessous de la bouche



4 Mouvements croisés



5 Contacts croisés



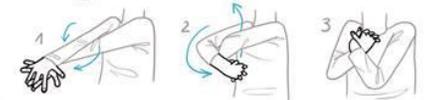
6 Contact des doigts

fermer les yeux avec une respiration profonde se concentrer sur le contact des doigts.



7 L'arbre

debout les yeux fermés avec une respiration profonde, visualiser des racines qui sortent des pieds et s'enfoncent dans la terre.



Intentions globales relaxation active et/ou gym douce

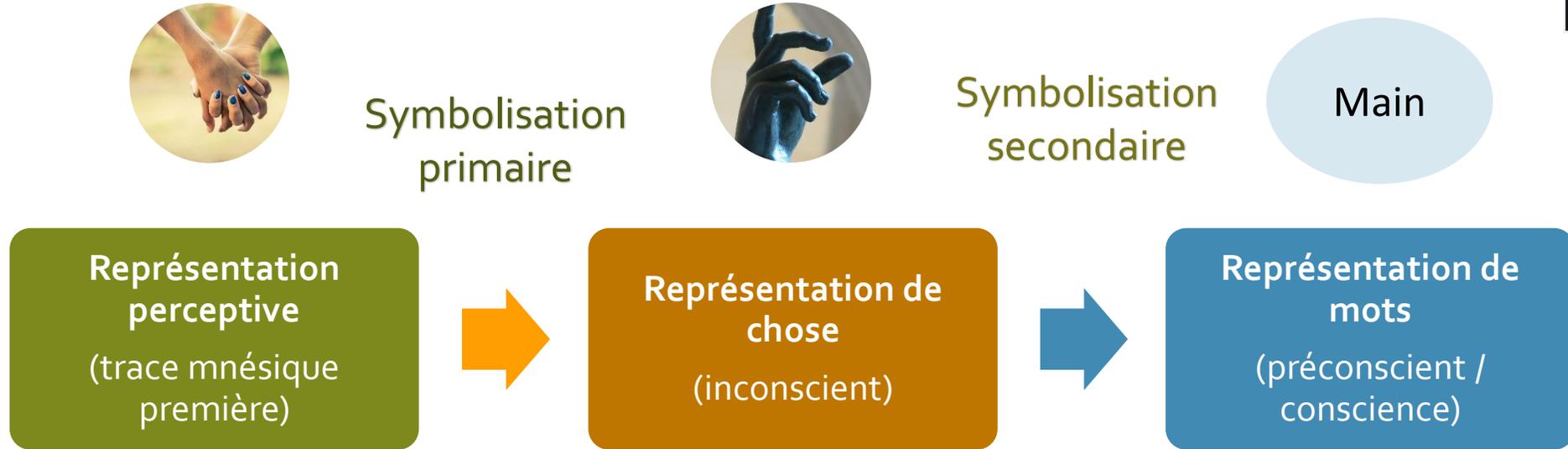
- Meilleure conscience du corps en intensifiant la **différence entre contraction et détente** (Jacobson, Martenot)
- **Mise en mouvements** des différents segments corporels, nommés et distingués (schéma corporel)
- Redonner une structure **en insistant sur le schéma corporel** (Gauche-droite, avant-arrière, haut-bas)
- Invitation à une **activité douce et quotidienne**





**DES REPRÉSENTATIONS
DU CORPS**

Symbolisation



La **symbolisation primaire** est à soutenir , c'est-à-dire le passage du perceptif au représentatif (Roussillon). Idéalement, il est donc intéressant de proposer **une mise en représentation de type dessin, collage ou argile.**

Concepts psycho-dynamiques

➤ **L'image inconsciente du corps** est perturbée, voir même le schéma corporel (Dolto). La façon dont se voit la personne est modifiée. **La mise en représentation du corps peut donc avoir un intérêt**, si la personne le fait spontanément.

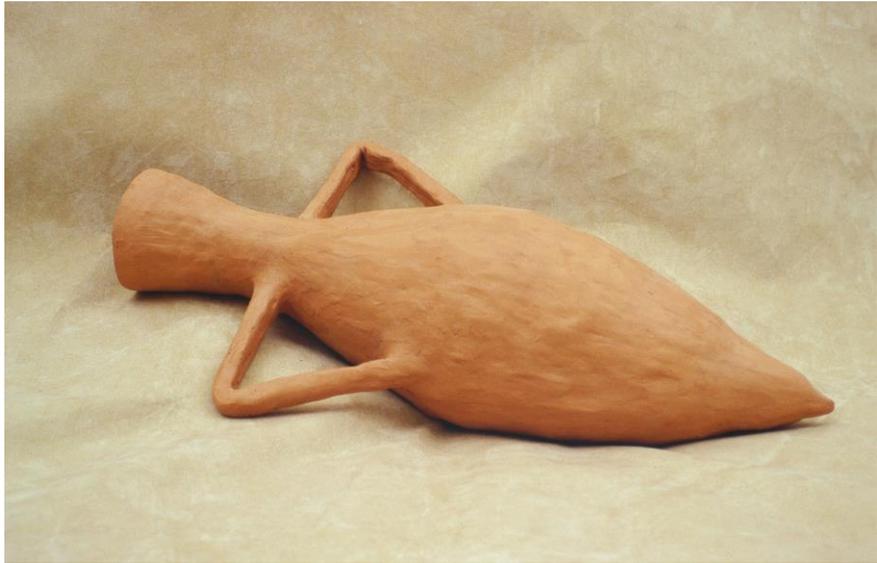


Des représentations parcellaires

Des parties du corps, avec souvent des empreintes en creux, le besoin de laisser une trace et une empreinte



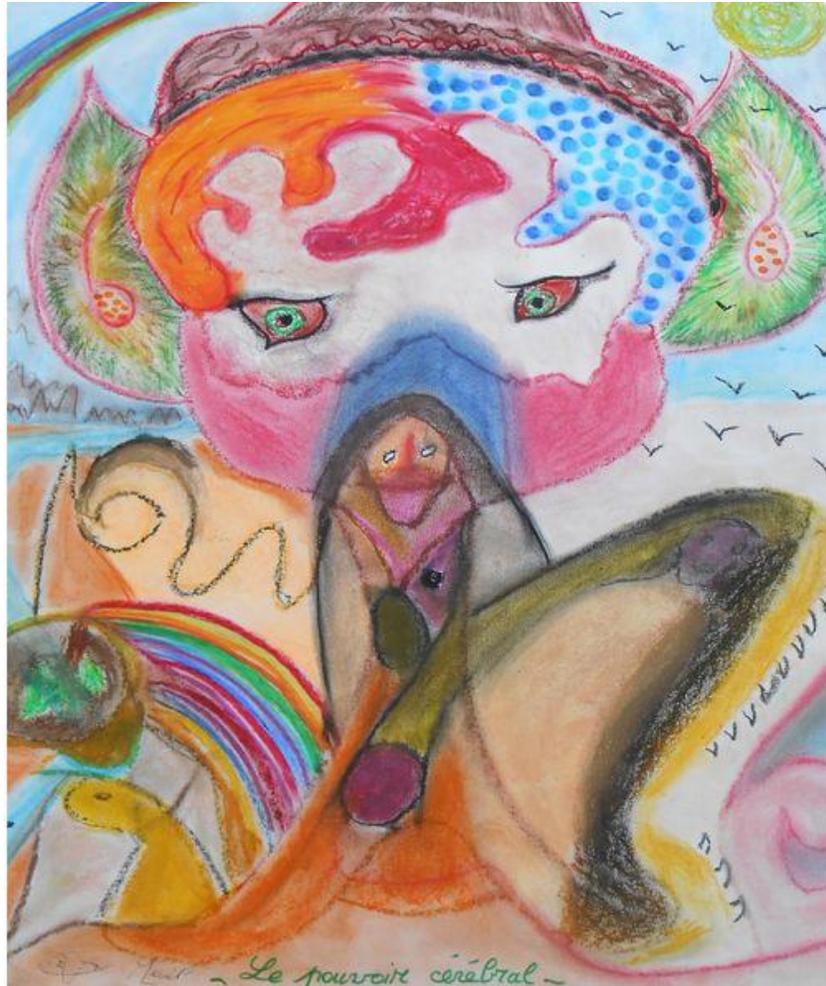
Des contenants



Du maternel et du fusionnel



- *« Là c'est un couple, l'homme et la femme...ou peut-être l'enfant et la mère...je ne sais pas trop en fait. »*



Des représentations marquées par la confusion

Un visage d'humain, qui devient un elfe, puis un animal avec une bouche-bec qui devient un autre personnage.

- *« C'est un serpent, et un personnage, non un épouvantail, bon ce n'est pas encore très clair ce coin là »*

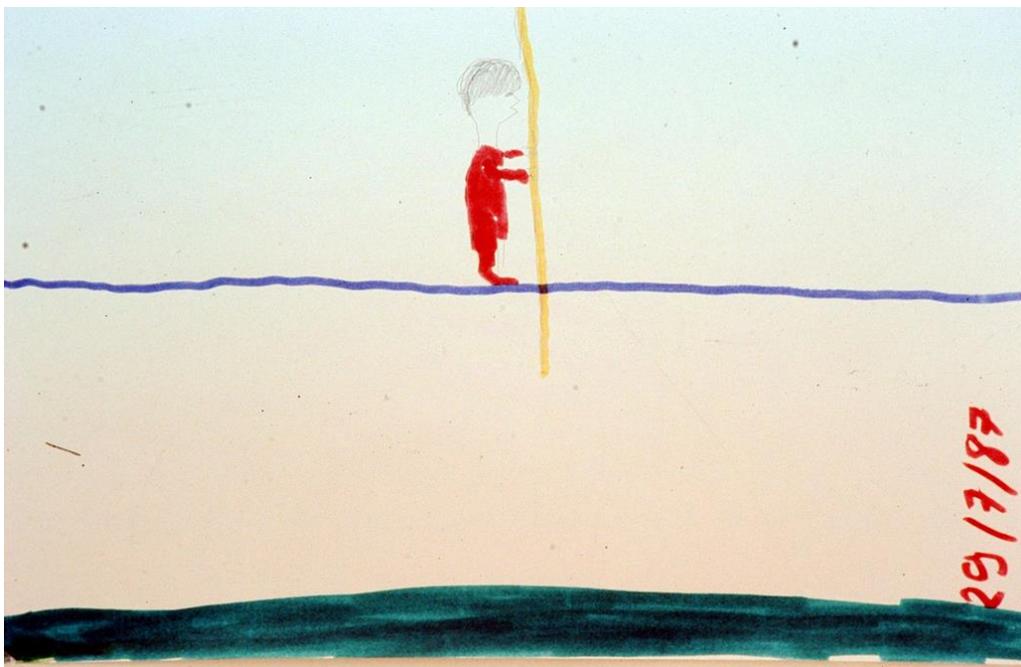


- *« Vous y voyez quoi? Moi, je vois deux canards ou deux oies. Et aussi un éléphant. J'ai fais une illusion d'optique! »*

Des bases souvent élargies



Des représentations non reliées avec le vécu personnel



- « Question équilibre, j'espère qu'il ne va pas tomber ce personnage... »
- « Cela peut-il vous sembler en lien avec vous? »
- « Et bien non, c'est jute un dessin comme ça, rien à voir avec moi... »

Une mise en lien possible

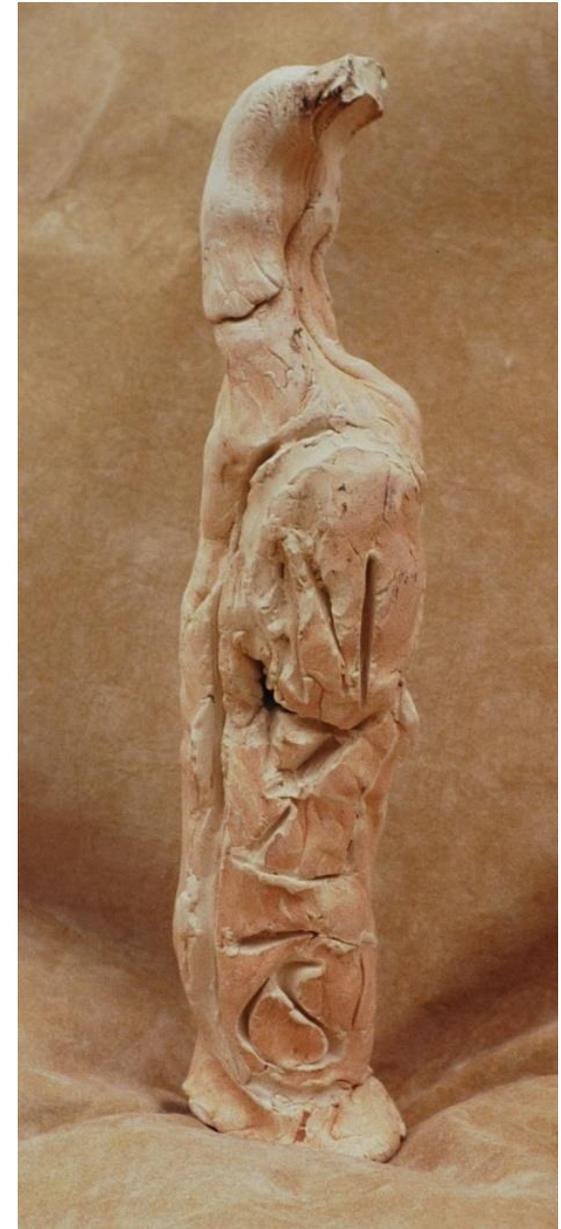
« c'est un personnage sans tête, sans bras ni jambes en fait, c'est un personnage abimé, avec des cicatrices...»

« Des cicatrices?... »

« Oui, d'ailleurs c'est comme mes cicatrices à moi... »

« Comme vos cicatrices?... »

« J'en ai des vraies, mais aussi, des cicatrices de vie, ça a été difficile dans ma vie... »





EN CONCLUSION

Soin psychique et corps

- Le travail psycho-corporel doit permettre la création d'une enveloppe psychique personnelle grâce au travail de la fonction contenantante et donc une meilleure conscience identitaire. Il s'agit d'une **véritable thérapie psychocorporelle**, pouvant être transversale et pratiquée par d'autres thérapeutes formés à ces pratiques. (relaxologues, psychomotriciens...)



- Dans le champ de l'expression médiatisée, elle permet l'expression autour du vécu corporel et des **représentations de l'image personnelle du corps**. Nous entrons là dans une dimension de psychothérapie médiatisée, qui est dans notre référentiel d'ergothérapie, mais qui peut aussi être pratiquée par d'autres thérapeutes (psychologues, psychothérapeutes, art-thérapeutes...)

