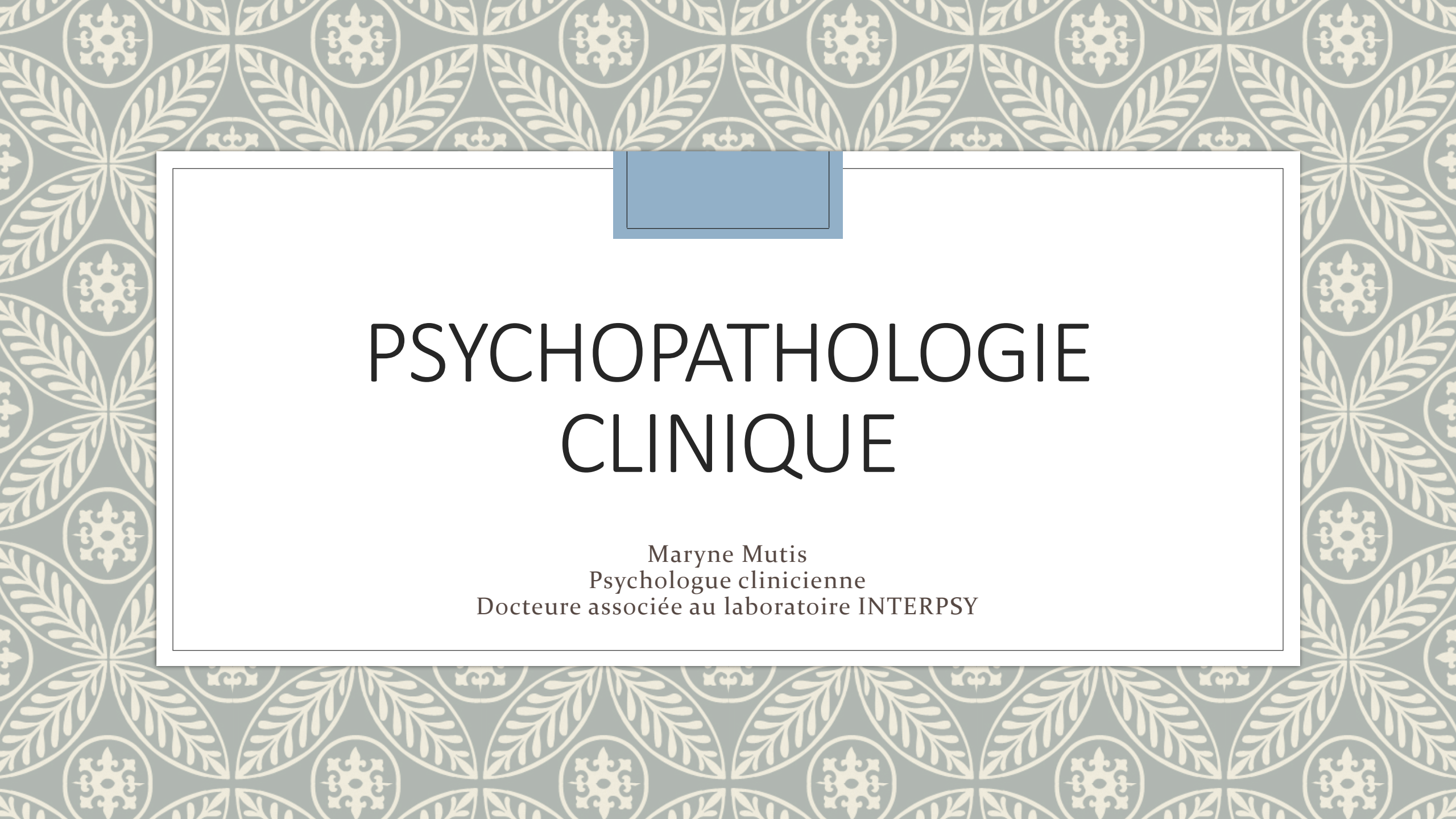




PSYCHOPATHOLOGIE CLINIQUE

Maryne Mutis
Psychologue clinicienne
Docteure associée au laboratoire INTERPSY



DANS LE COURS
PRÉCÉDENT...



L'intrication psyché et soma

- **La psychosomatique** : processus psychiques en jeu dans les problèmes somatiques
 - Troubles neuro-fonctionnels
 - Décompensations somatiques
- **Le somato-psychique** : remaniements psychiques déclenchés par les pathologies somatiques
- **Interaction permanente** entre les deux aspects

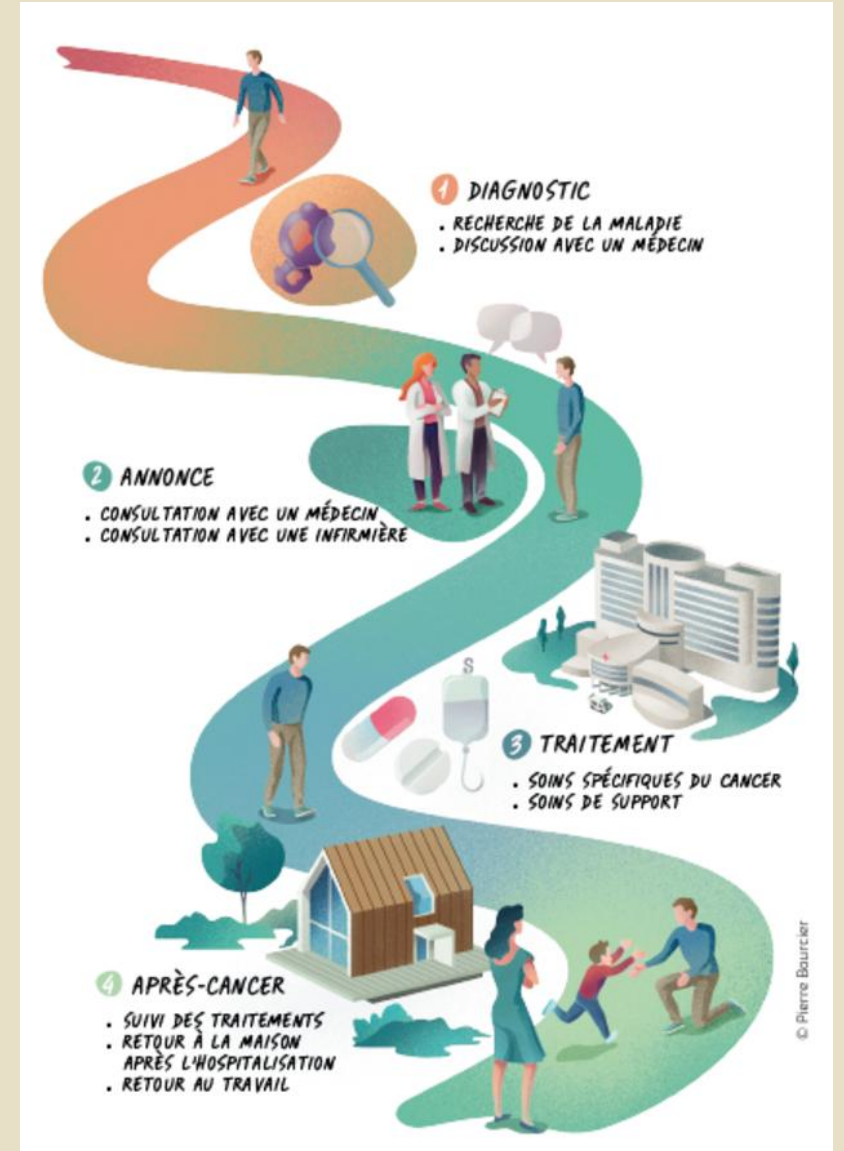
Psychisme et maladie

- Maladie comme **atteinte de l'intégrité** de la personne et rupture de l'équilibre
- **Réactions variables** liées notamment :
 - Aux remaniements
 - A la nature de la maladie
 - Au contexte social / culturel
 - Aux capacités d'adaptation
- Expérience de la maladie **source de détresse**, des difficultés aux troubles psychiatriques



Le temps de la maladie

- Être attentif à la **souffrance** et à la **personne elle-même** (écoute active et bienveillante)
- **Cadre hospitalier parfois difficile** à tenir (horaires de visite, rythme de vie spécifique, perte de l'identité propre)
- Atteinte de l'**image du corps** et de l'**estime de soi** par les modifications corporelles liées à la maladie / les traitements
- Transformation du **rapport à soi** (sentiment d'étrangeté et de dépossession) **et des relations** (risque de parentification)



Les réactions à la maladie

- **Compréhension des répercussions de la pathologie** et du contexte comme aide à l'adaptation de la prise en charge
- Différentes réactions fréquentes :

Régression et
dépendance

Minimisation,
négation et
refus

Agressivité et
persécution

Narcissiques

Anxieuses

Dépressives



Quels bénéfices à la maladie ?

- **Bénéfices primaires** participant au déclenchement de la maladie
- **Bénéfices secondaires** issus des conséquences et pouvant la pérenniser
- **Attention particulière** à porter aux bénéfices secondaires

La fin de la prise en charge

- Période susceptible de **faire crise** / d'être **source de stress** par la valence d'**abandon** et d'**incertitudes**
- **Vulnérabilité persistante** avec la crainte d'une rechute
- Nécessité d'une **adaptation** à la nouvelle réalité :
 - **Revenir à un équilibre** dans la guérison
 - Développer un **nouvel équilibre** dans la maladie chronique



La résilience

- Notion de résilience comme **capacité à se développer face à l'adversité**
- Favoriserait l'**adaptation face aux maladies chroniques**
- Limiterait l'émergence de **comorbidité psychopathologiques**
- Favoriserait l'**observance et l'autogestion** (et la pair-aidance !)



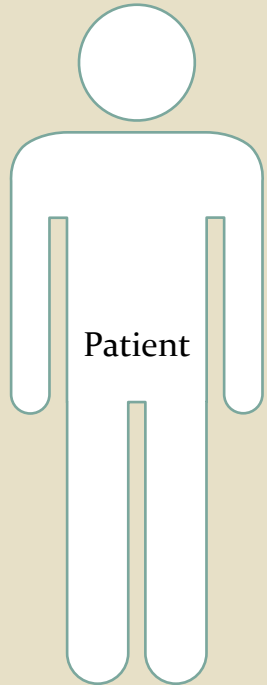


LE TRANSFERT

Les mouvements transférentiels

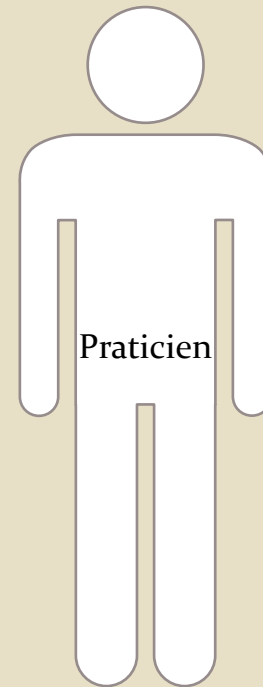
Transfert

Processus par lequel les **désirs inconscients** du patient s'actualisent le thérapeute



Patient

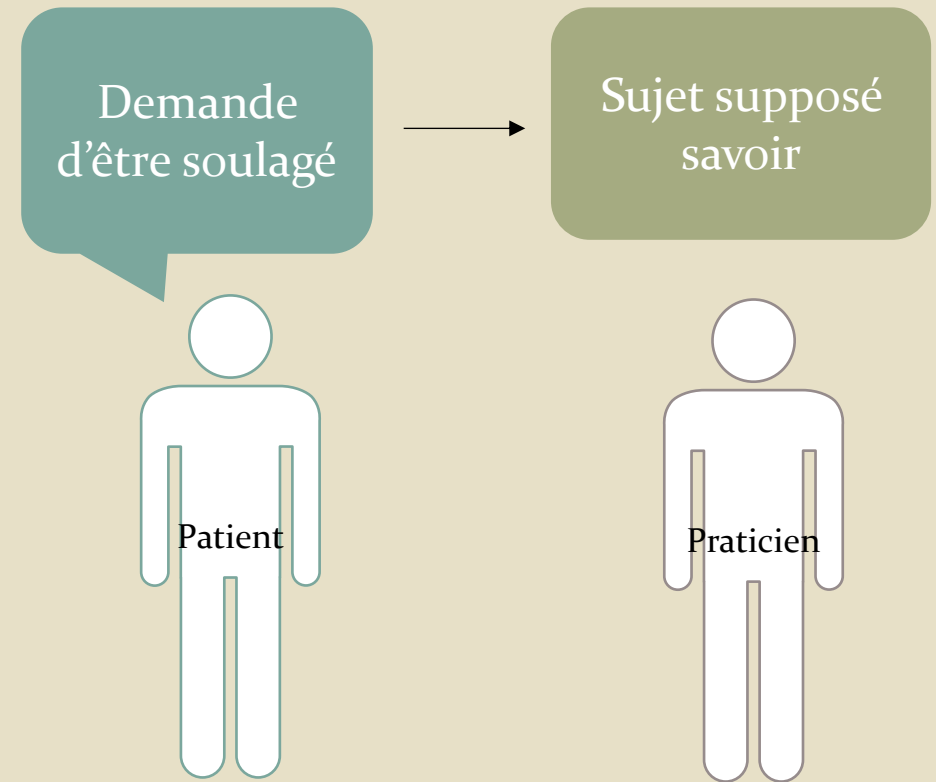
Inconscient



Praticien

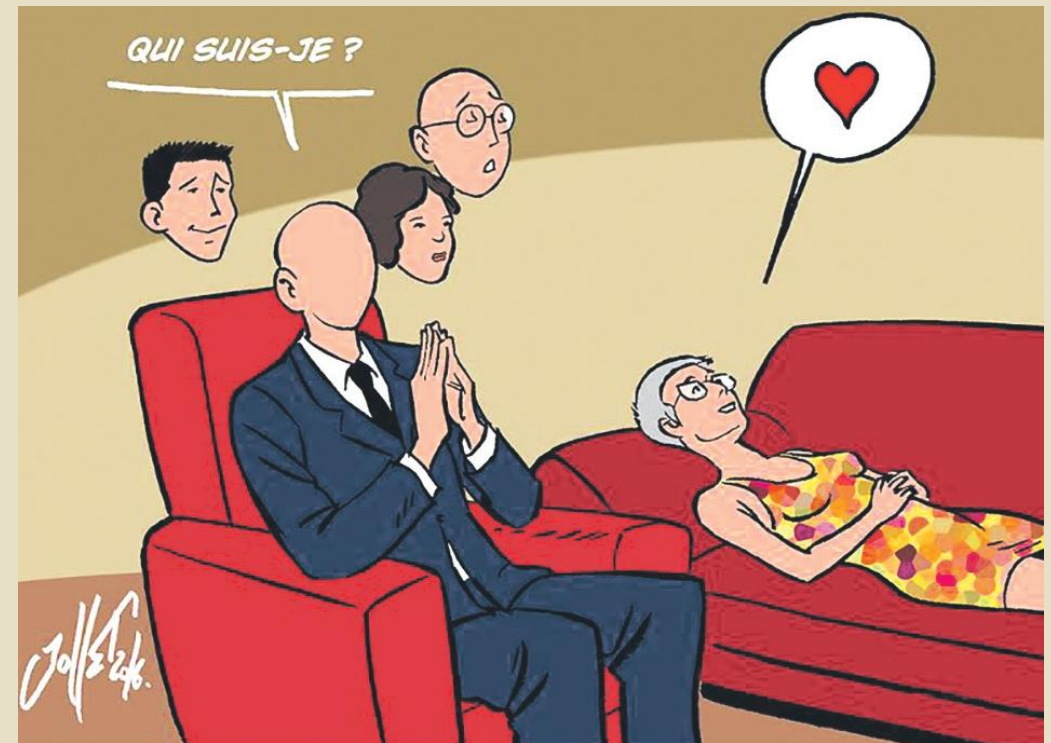
La demande comme source du transfert

- Base du transfert **issu de la « demande »**
- Souffrance entraine une **mise en mouvement** vers la réduction du désagrément
- Appel à un autre **sujet supposé savoir** comment soulager ce désagrément
- Demande **directe / passive / implicite**

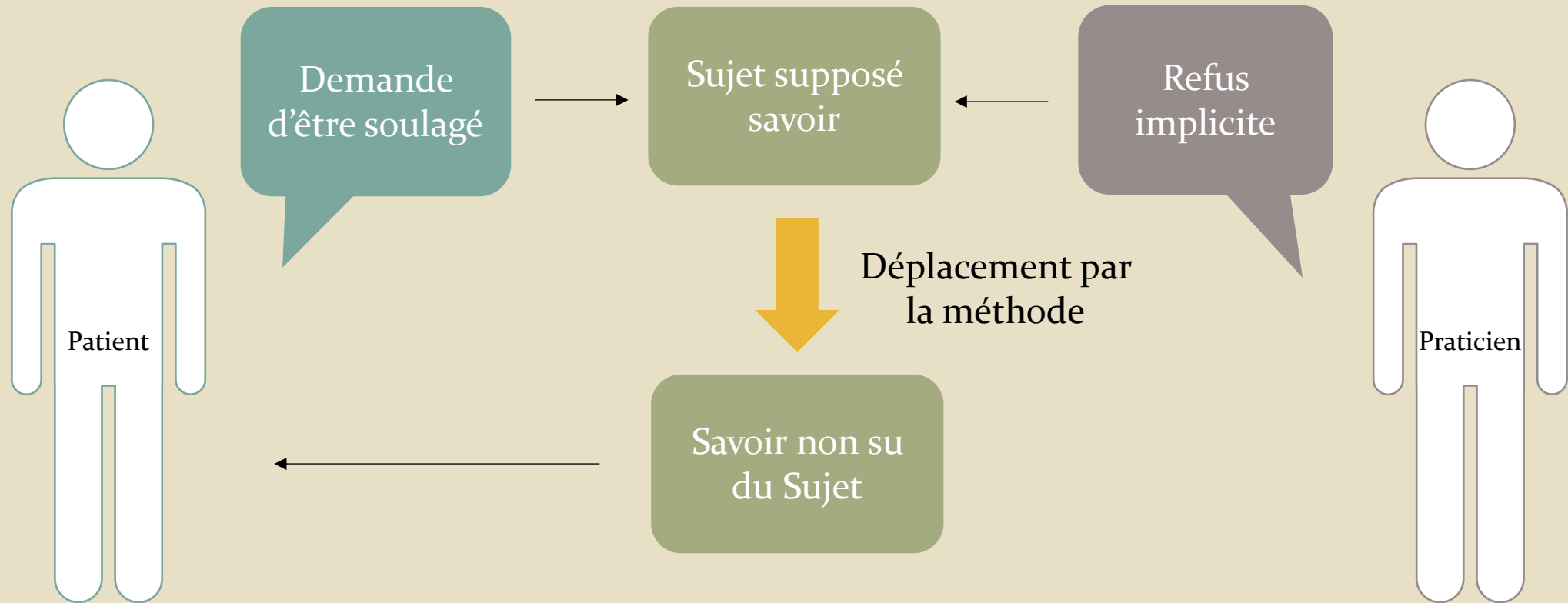


Les effets de séduction

- Transfert comme **mouvements psychiques inhérents** à toutes relation humaine
- **Cadre thérapeutique** comme accroche privilégiée du transfert
- Transfert et séduction comme **inhérents à une situation thérapeutique**
- Importance de **ne pas alimenter les effets de séduction**



Prendre, jeter ou passer le transfert ?



Le transfert du passé vers l'actuel

- Transfert de représentations entre **situation historique** et **situation actuelle**
- Transfert comme émergence de la **vie psychique inconsciente**

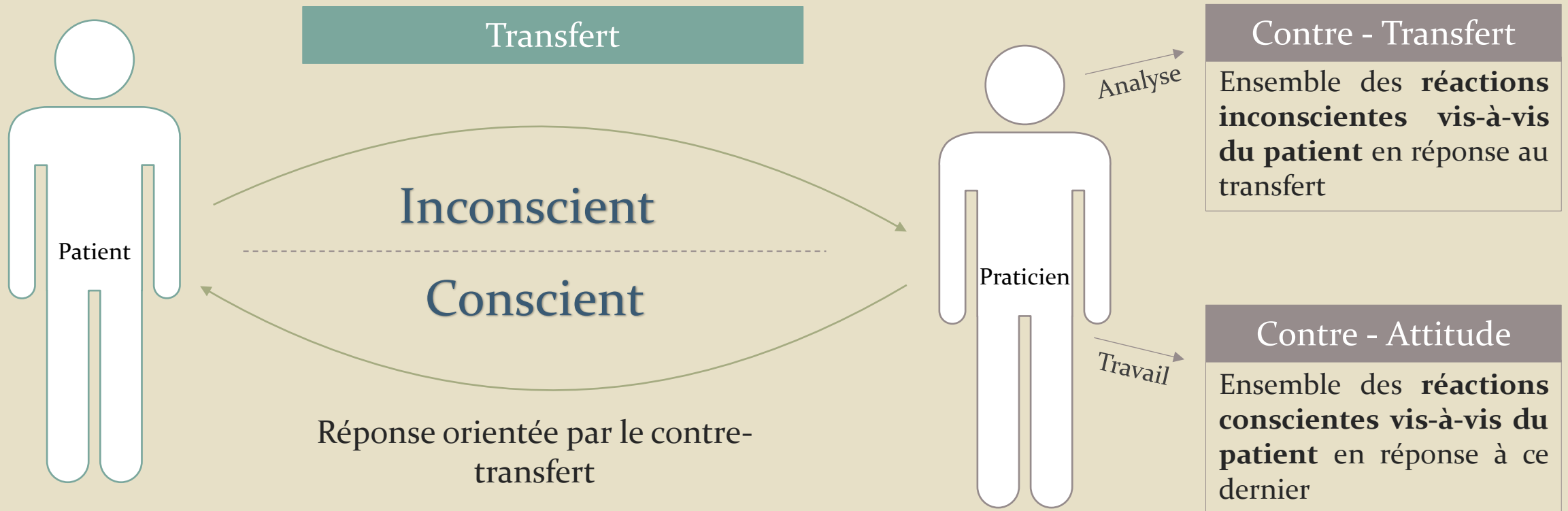


- **Répétition** pour viser à la **mise en sens des expériences vécues**



LE CONTRE-TRANSFERT

Les mouvements transférentiels





LE CADRE

Une rencontre

- **Inauguration de la relation d'aide** par la rencontre
- Une **attention absolument réservée** reposant sur :

Disposition
intérieure

Expérience

Ecoute

Dispositifs
extérieurs

- **Trois conditions** de base à la thérapie :
 - Une rencontre
 - Une demande (projet, objectif)
 - Un cadre



Au cœur de la rencontre

- **Trois questions au cœur de toute psychopathologie** et toute difficulté existentielle (Martin) :

Qui suis-je ?

- Histoire de soi
- Place dans la famille
- Rôle dans la communauté

Qu'ai-je fait ?

- Capacité de réalisation
- Manques et conciliations entre plaisir et réalité
- Interdits, transgression et culpabilité

Vivre ou mourir ?

- Activation par la pathologie (psychiatrique ou somatique)
- Filigrane de l'existence

- Proposer un **contenant pour le contenu**

Le cadre analytique

- Exemples de conditions permettant un **processus thérapeutique** en psychologie analytique :

Fréquence et
durée

Attitude
thérapeutique

Modalités
d'intervention

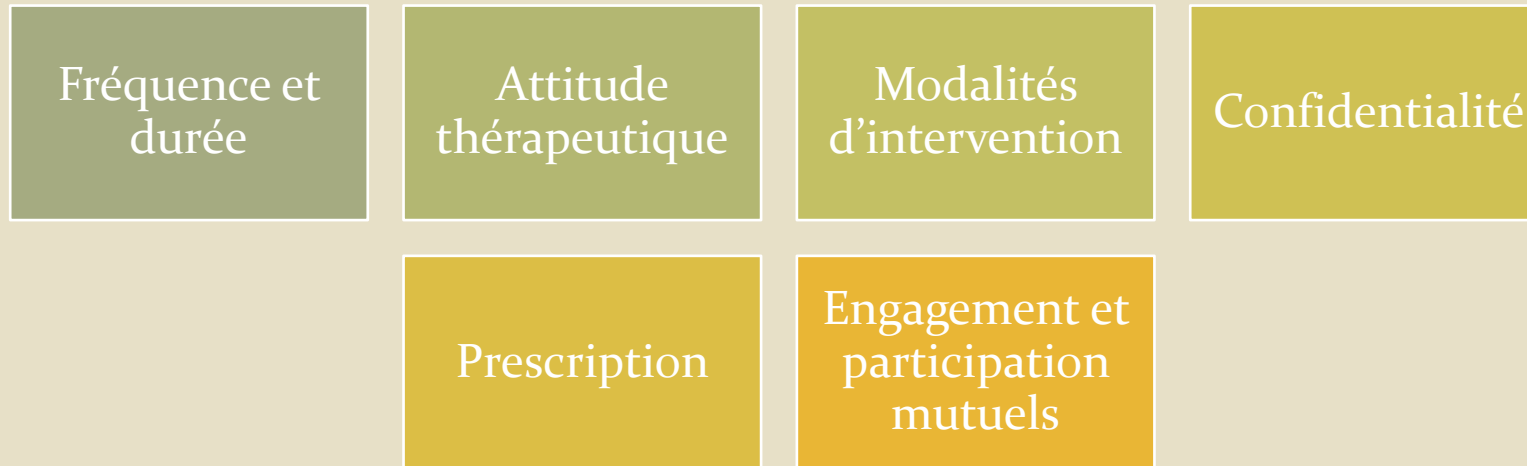
Confidentialité

Neutralité
bienveillante

- **Enonciation du cadre de manière explicite** au début de la rencontre ou en cas de rupture

Le cadre en ergothérapie

- Exemples de conditions permettant un **processus thérapeutique** par l'activité et l'expression :



- **Enonciation du cadre de manière explicite** au début de la rencontre ou en cas de rupture

Du cadre à l'enveloppe

- La réalité d'un accompagnement thérapeutique nécessite des **transformations et ajustements** :
 - Position des personnes en fonction du lieu
 - Gratuité de la rencontre
 - Secret partagé en équipe
 - Multiplications d'outils et techniques d'intervention
 - Abstinence et neutralité assouplies
- Proposition du cadre plutôt comme une **enveloppe protectrice** (extérieur) et **contenante** (intérieur)
- Elaborée et garantie par le thérapeute pour permettre au sujet d'y **déployer ses pensées**

Une double fonction de l'enveloppe

- Une métaphore de **l'espace psychique** :

Contenance

- Qualité de l'espace
- Distinction de l'espace
- Qualité du thérapeute / groupe

Protection

- Confidentialité
- Protection de l'intimité
- Equilibre dans la perméabilité

- L'expérimentation de ce cadre/enveloppe en permet une **intérieurisation progressive**

Psychopathologie clinique

4 enseignements :

1. Introduction et concepts de la psychopathologie
2. Le psychosomatique
3. Le cadre et le transfert
4. Perspectives thérapeutiques

Merci de votre attention !

Si vous avez des questions,
n'hésitez pas à m'écrire :

maryne.mutis@univ-lorraine.fr