

Psycho-pathologie

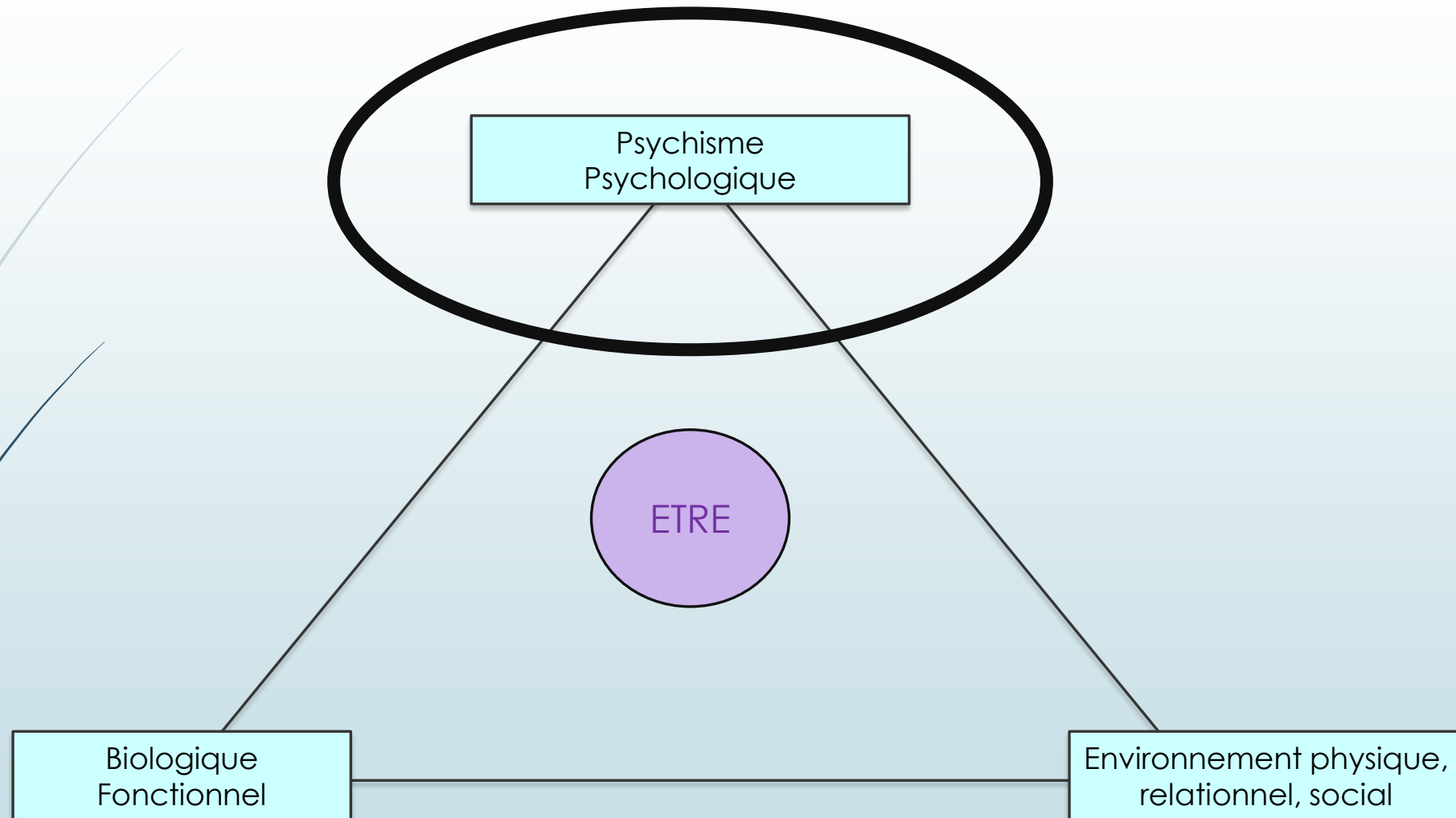


« **Psyché** »
(l'âme, le psychisme)



« **Pathos** »
(la souffrance)

Une vision bio-psycho-sociale



Vos mots clefs sur la psychologie



1

Allez sur wooclap.com

2

Entrez le code d'événement dans le bandeau supérieur

Code d'événement

CBSZDA

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

Vos mots clefs sur le psychisme



1

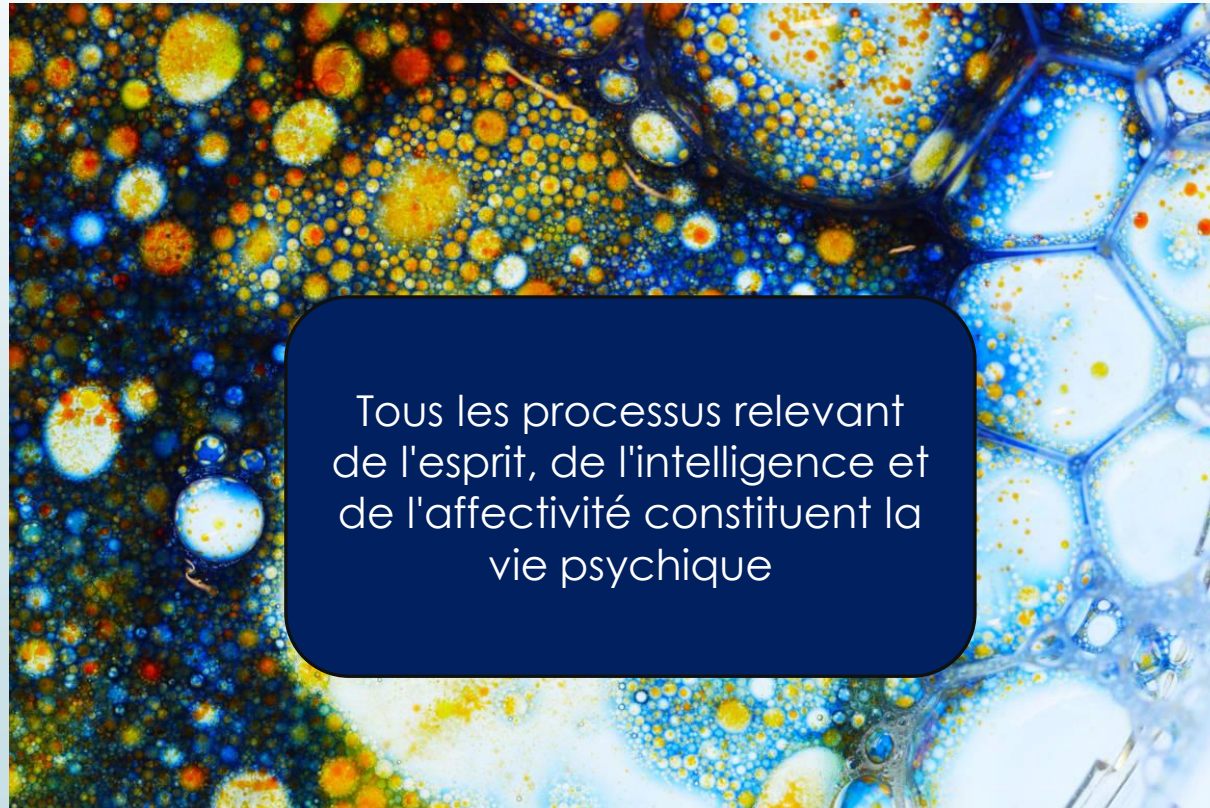
Allez sur wooclap.com

2

Entrez le code d'événement dans le bandeau supérieur

Code d'événement
CBSZDA

Qu'est-ce que le psychisme?



Tous les processus relevant
de l'esprit, de l'intelligence et
de l'affectivité constituent la
vie psychique

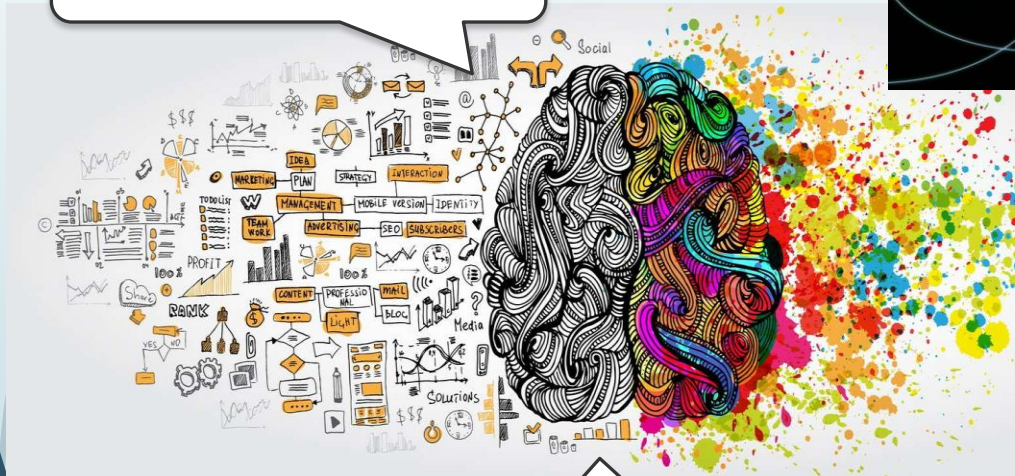
De nombreuses hypothèses Des définitions multiples

Cognitif et psychique



Ancrage dans le corps

Cerveau gauche et cerveau droit

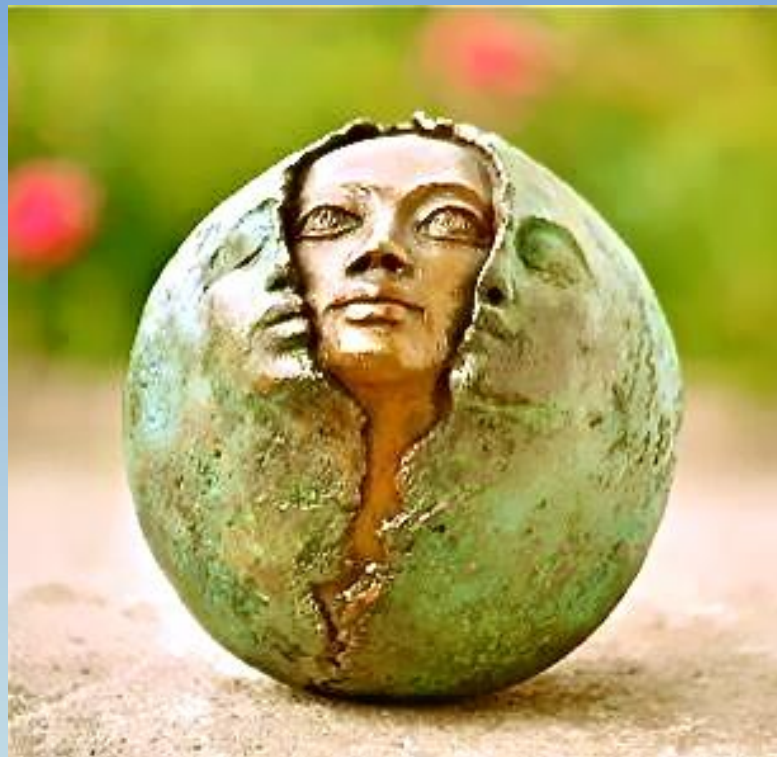


Cerveau rationnel, émotionnel et instinctif

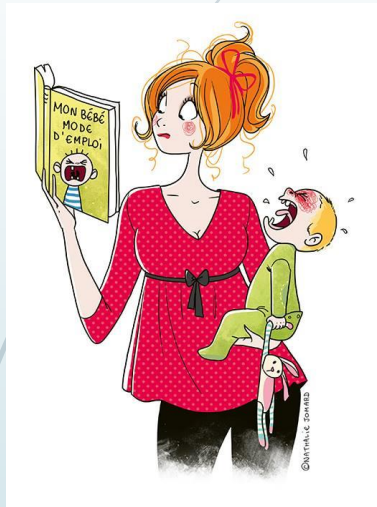
Conscient et inconscient



La construction identitaire



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

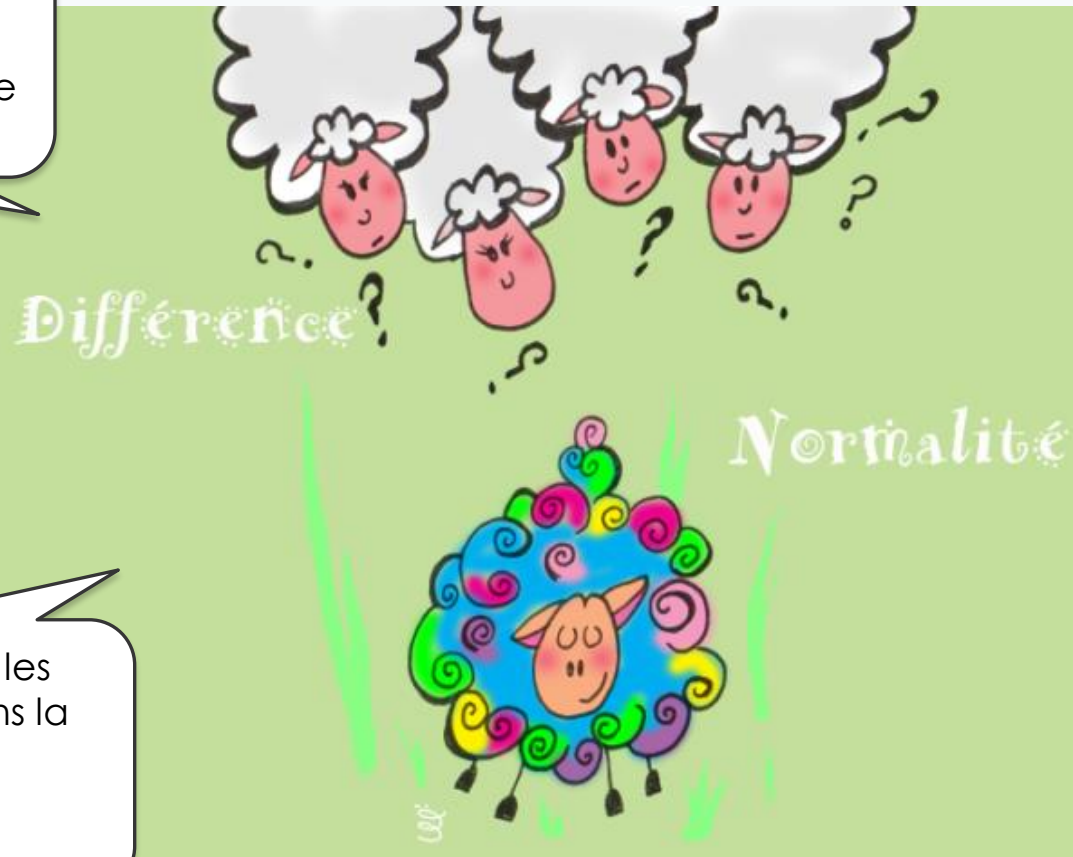
- Espace transitionnel
- Phénomènes transitionnels
- Objet transitionnel

La relation d'objet

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

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

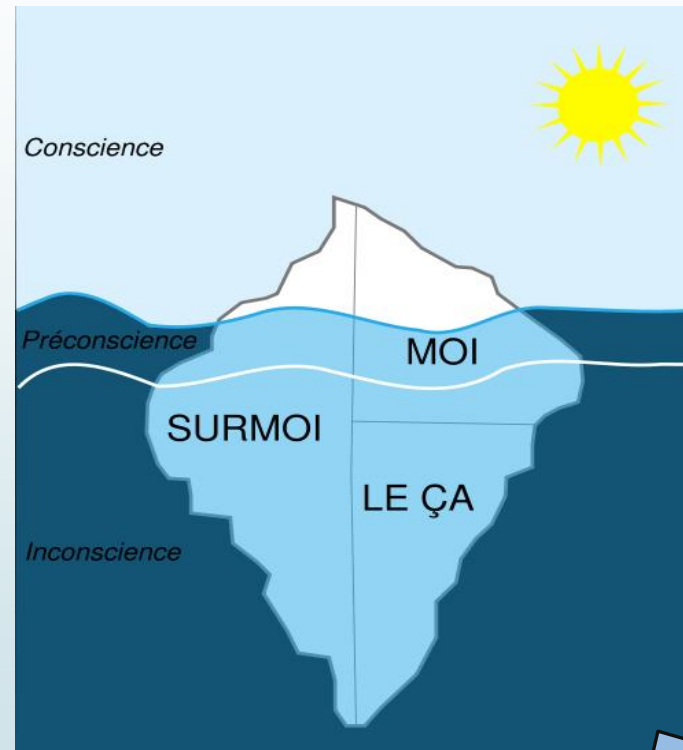
Pouvoir **s'arranger avec ses problèmes psychiques** internes et vivre une vie pleine de plaisir et de sens

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

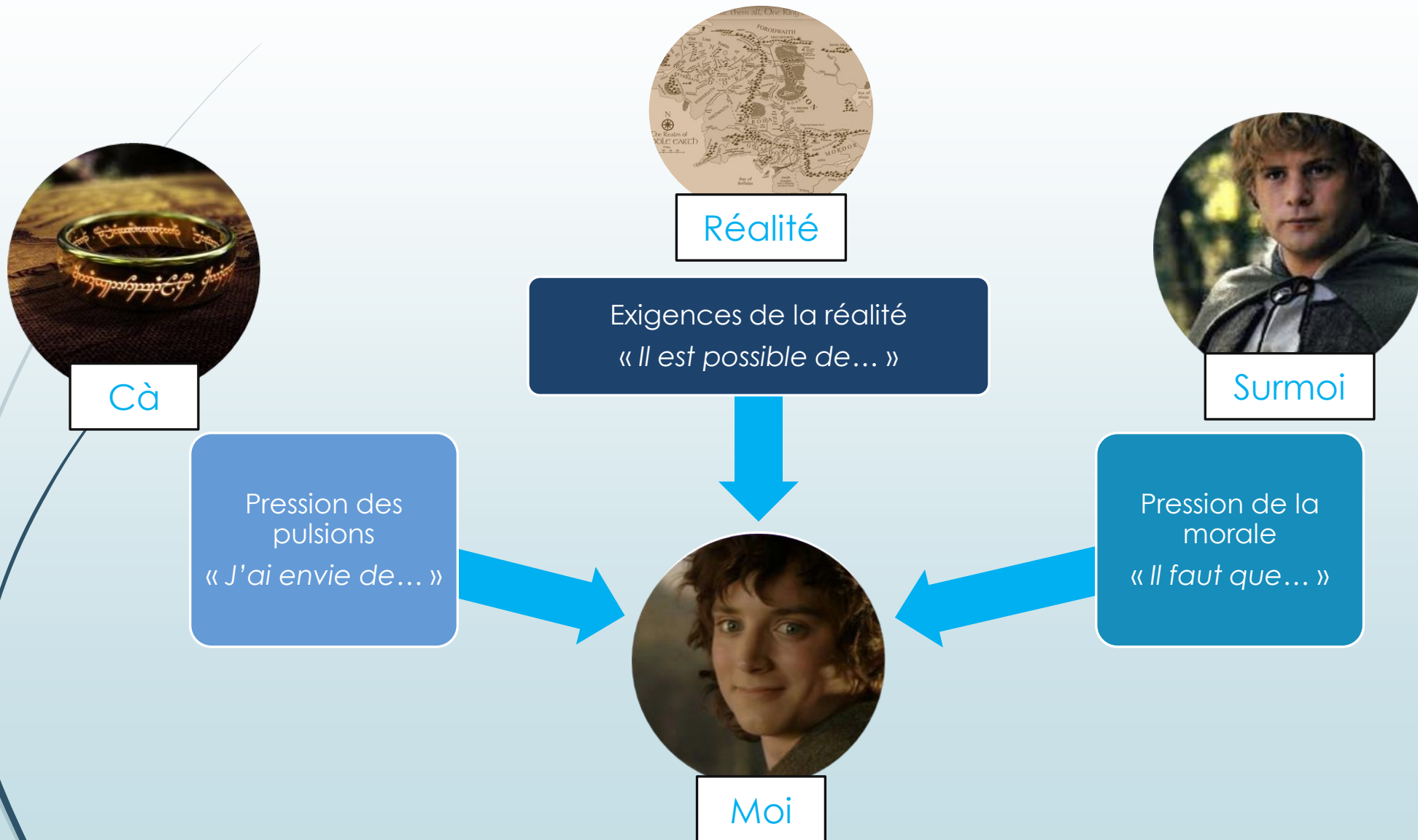


Inconscient ancré dans le corps et l'histoire de la personne

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



Les deux grands organisateurs de la psyché



La position dépressive



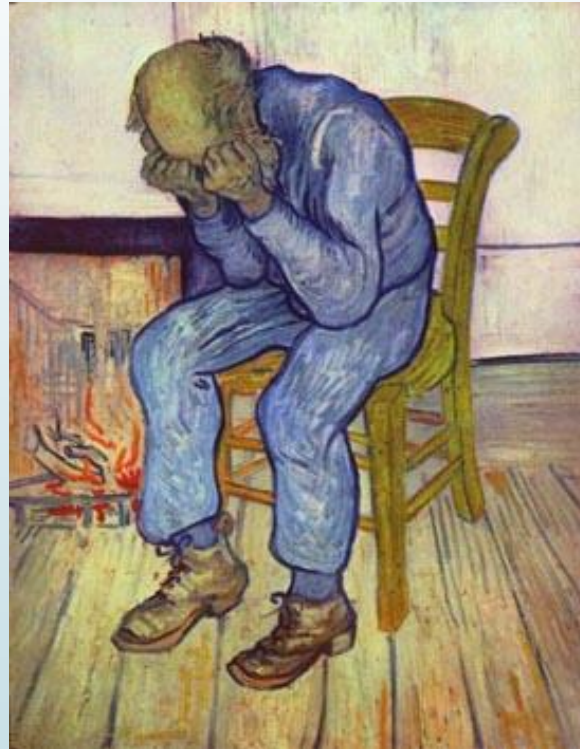
L'Oedipe

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'Œdipe, 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

Vos mots clefs sur la psycho-pathologie



1

Allez sur wooclap.com

2

Entrez le code d'événement dans le bandeau supérieur

Code d'événement

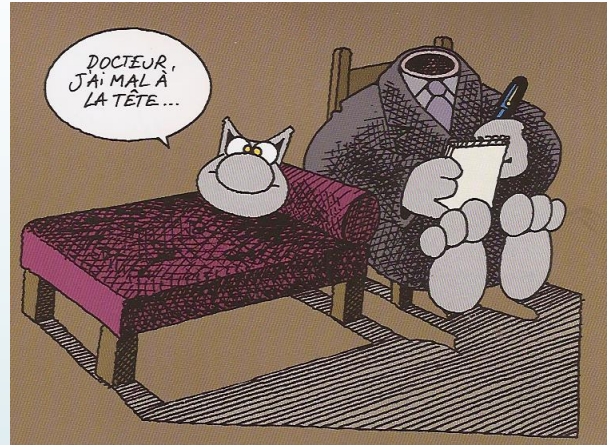
CBSZDA

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

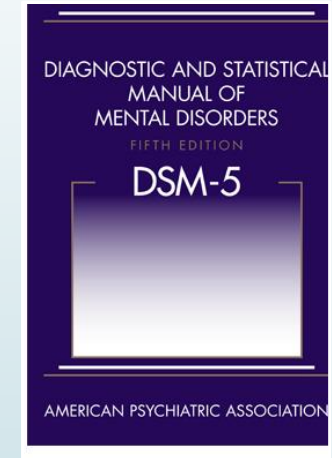
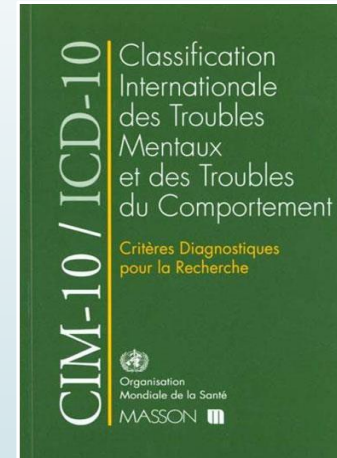


Côté neuro-psychologique

- **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

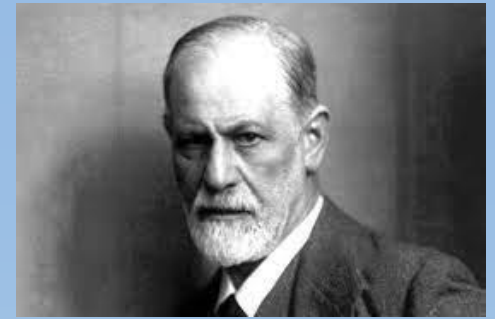


**Il ne s'agit pas de se
débarrasser d'un symptôme**

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**

ET EN THERAPIE MEDIATISEE?



LIER L'ENERGIE
DE L'ANGOISSE

Vos mots clefs sur l'angoisse



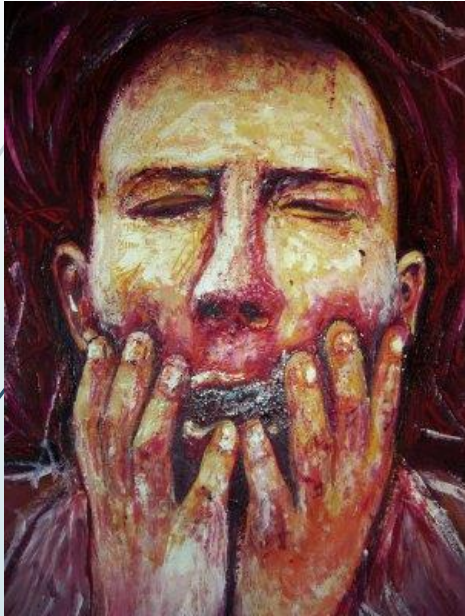
1 Allez sur wooclap.com

2 Entrez le code d'événement dans le bandeau supérieur

Code d'événement

PILXIJ

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

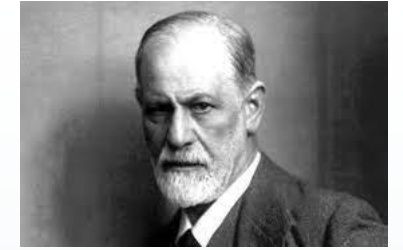
Les différentes angoisses

- 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)

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

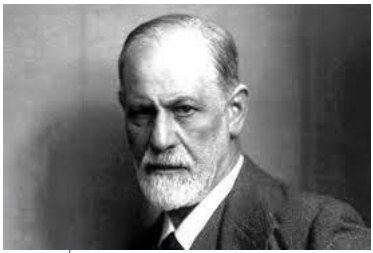
Projection normale ou positive:

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



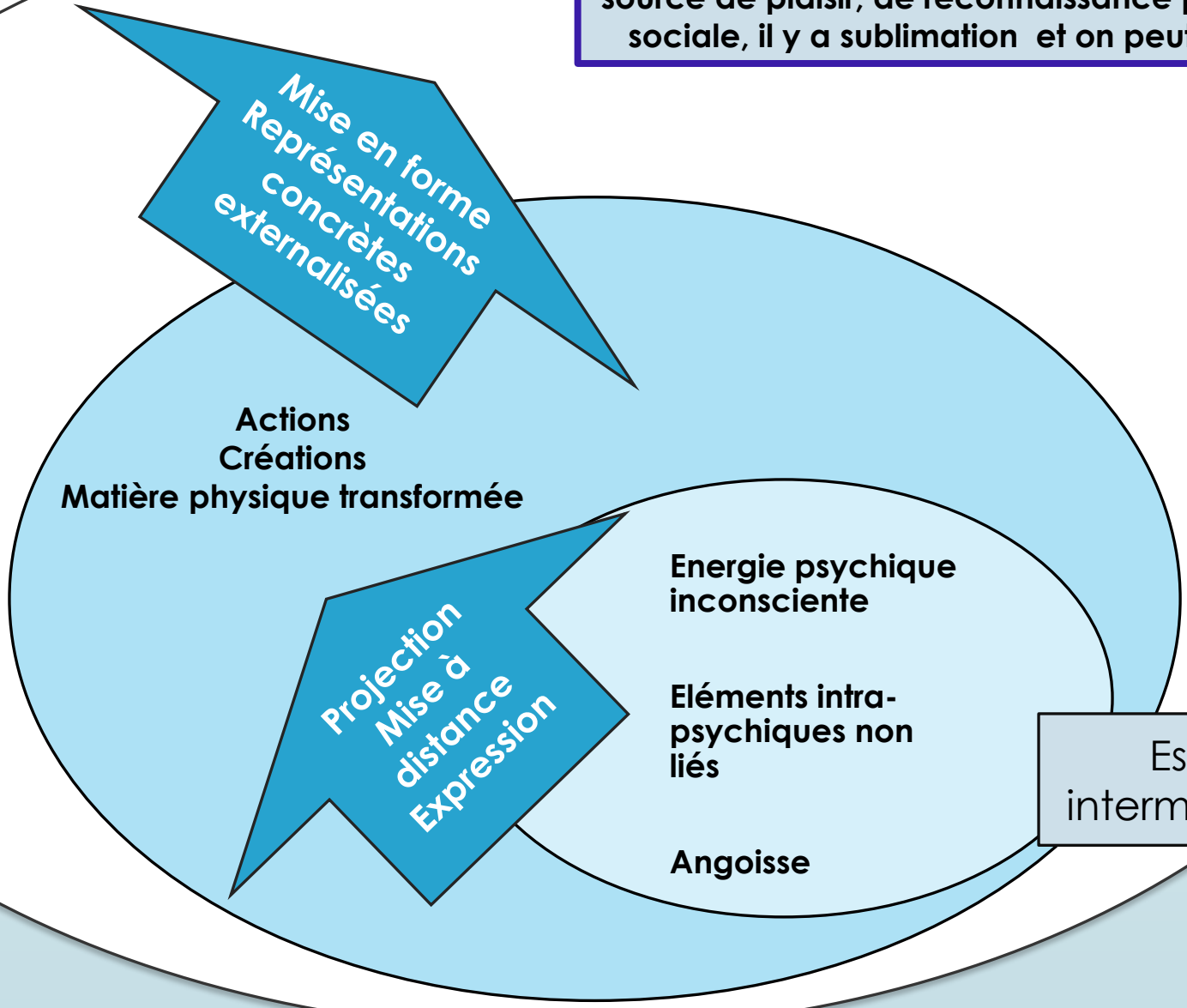
Les éléments négatifs projetés semblent alors **revenir du dehors** (délires, hallucinations) dans le cadre de pathologies psychiatrique (psychose, schizophrénie, paranoïa)

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



Projection en thérapie médiatisée

Objets miroir de soi, et s'ils sont source de plaisir, de reconnaissance personnelle et sociale, il y a sublimation et on peut en rester là



Espaces interne intermédiaire et externe

Processus de sublimation

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



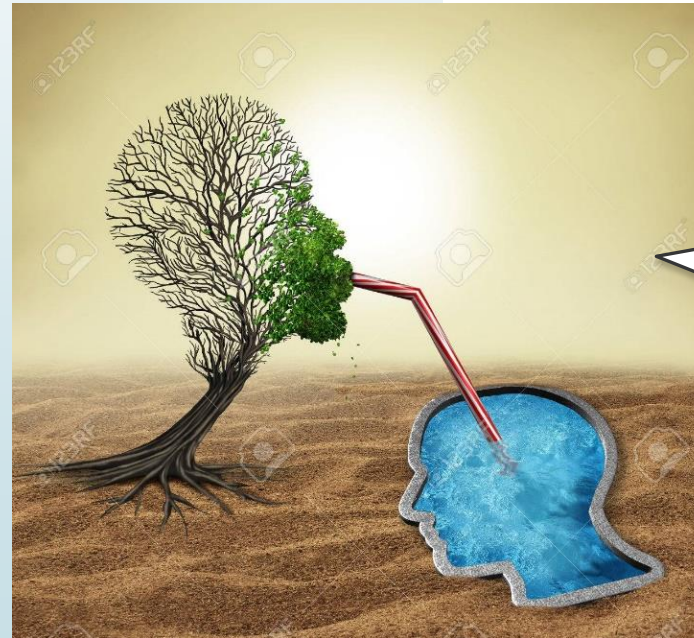
Processus de sublimation: voie de transformation de la libido , mécanisme de défense du Moi pour transformer les pulsions du ca

Introjection

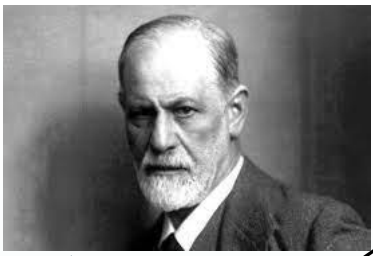
Dès que des éléments externes viennent s'intégrer dans le psychisme de la personne, il y a **introjection**



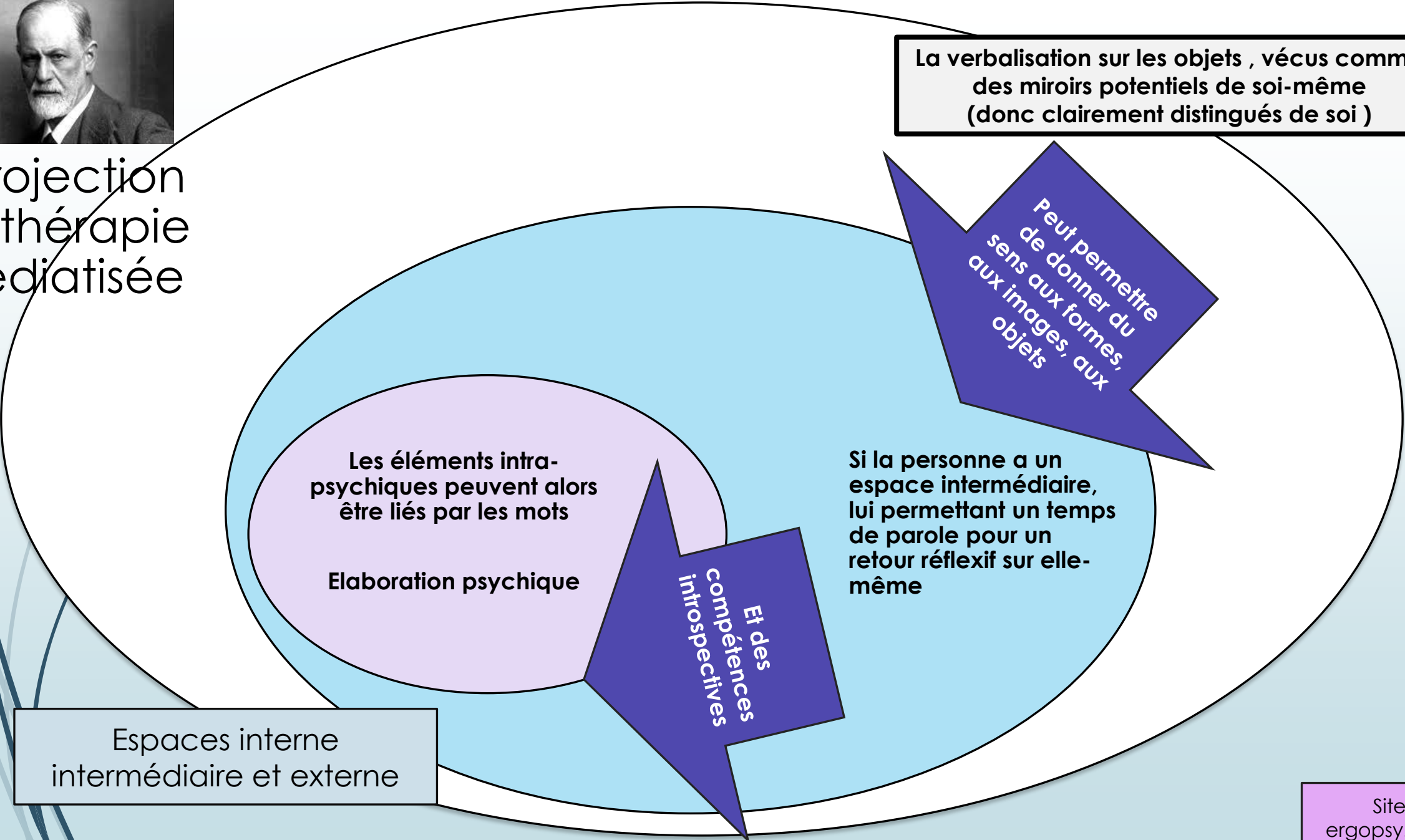
Dès qu'il y a des images, des symboles, des représentations extérieures ...



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



Introjection en thérapie médiatisée



Espaces interne
intermédiaire et externe

La verbalisation sur les objets, vécus comme des miroirs potentiels de soi-même (donc clairement distingués de soi)

Peut permettre de donner du sens aux formes, aux images, aux objets

Et des compétences introspectives

Si la personne a un espace intermédiaire, lui permettant un temps de parole pour un retour réflexif sur elle-même

Introjection

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! »



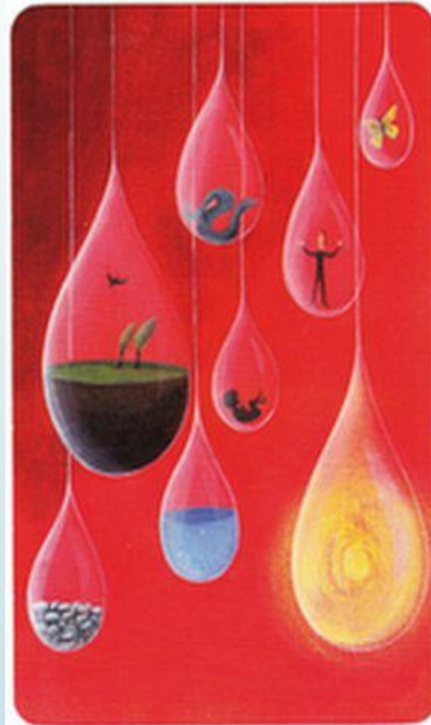
« Il y a plus de corps, plus de volume »

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

Projection

Une patiente choisit une carte avant une séance de relaxation pour le temps de méditation

Elle y projette des histoires pour expliquer l'origine de sa tristesse, parlant d'enfermement et de perte des belles choses qui étaient en elle, à cause dit-elle de personnes extérieures



Introjection

En fin de séance de relaxation, après un travail sur la conscience de soi et sur l'importance de prendre soin de soi

Elle constate, en évoquant cette fois, le personnage dont on ne voit que les pieds, qu'elle a contribué à son état et qu'elle en est aussi responsable

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**



ET EN THERAPIE MEDIATISEE?



RELANCER LE
PROCESSUS DE
SYMBOLISATION

Vos mots clefs sur la symbolisation



1 Allez sur wooclap.com

2 Entrez le code d'événement dans le bandeau supérieur

Code d'événement

PILXIJ

La pathologie, comme échec de la symbolisation

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

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



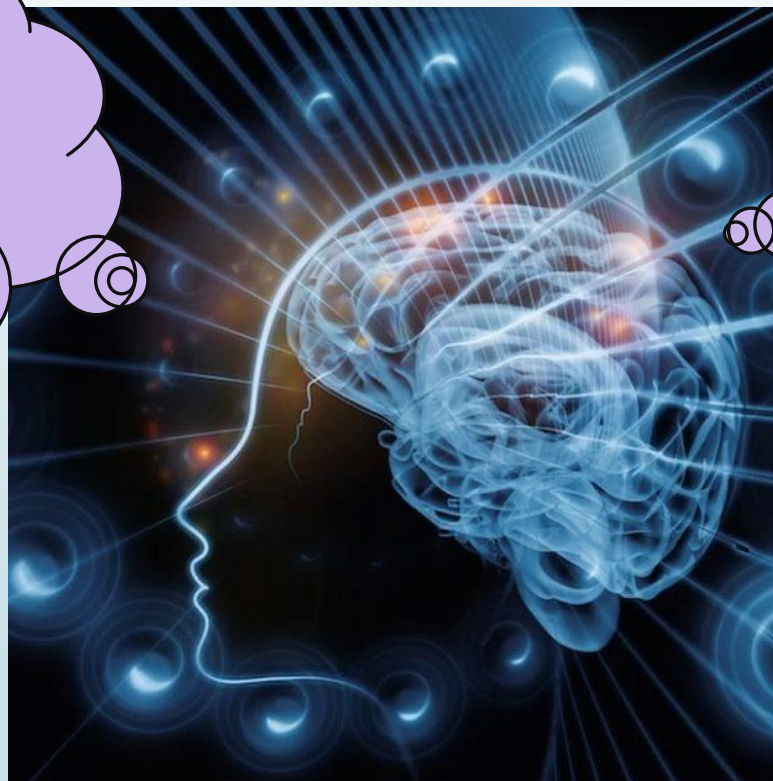
Il est possible de considérer la pathologie comme un **échec de la transformation** de la matière psychique

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.

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



trace mnésique première



inconscient



(préconscient / conscience)

Sensations
mémoire du corps



représentation en
choses/formes/images



représentation en mots

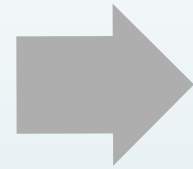
**Symbolisation
primaire**

Formation inconsciente
des images internes

**Symbolisation
secondaire**

Formation consciente des mots

Processus de symbolisation En thérapie médiatisée



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

**Symbolisation
primaire**

**Symbolisation
secondaire**

Transformer la matière physique pour transformer la matière psychique
fondamental pour **lier l'énergie libre de l'angoisse**
et relancer le processus de symbolisation

Psychisme ancré dans la mémoire du corps

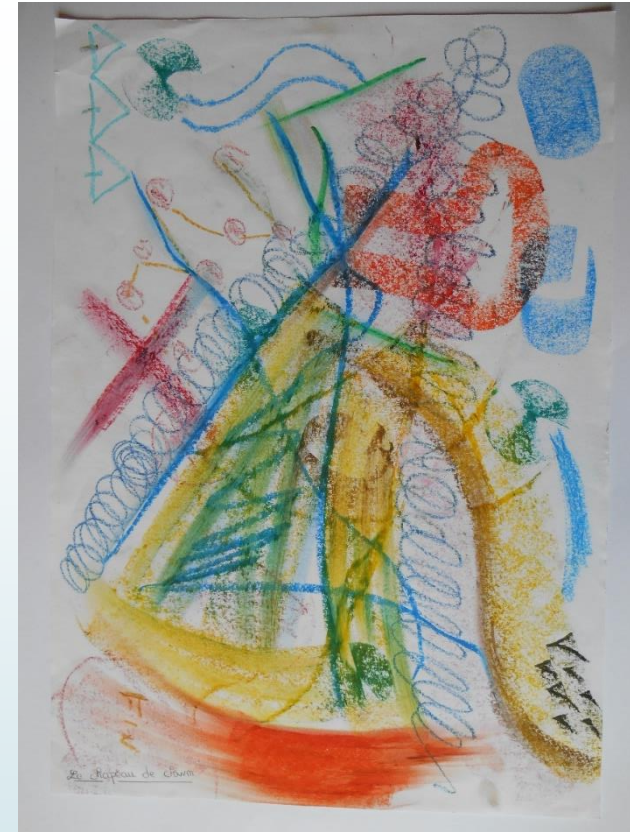
Expériences motrices, gestuelles, sensorielles qui réactivent les **traces mnésiques** inscrites dans le corps



- 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.... »



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**



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

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

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

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

