



Organisme de Formation



Psychopathologie et Sophrologie

B. de Montenay Psychologue Clinicienne

Repères Historiques

La réflexion de l'homme sur l'étrangeté de ses semblables est très ancienne

L'Antiquité grecque Ecole d'Hippocrate extrait cette discipline du champ de la magie en développant les concepts d'humeur, crise, pronostic, métastase aussi la notion de Catharsis + évocation des rêves pour le soin de l'âme

Moyen-Age Discours sur la folie (Erasme) place prépondérante de la religion avec la notion de mal. Discours médical et discours théologique sont inséparables pendant 10 siècles

Le XVII^e siècle Tournant dans l'histoire de la folie, les fous sont enfermés, c'est le grand renfermement (édit de 1656)

Statut de la folie

Pinel et la révolution Française

Pinel à Bicêtre est à l'origine de la psychiatrie moderne:

La thérapeutique (prise en compte globale du sujet et son symptôme)

La nosographie (le classement des maladies)

La notion d'aliénation à la place de la notion floue de folie

Création des asiles, préfiguration des hôpitaux psychiatriques modernes

La médecine au XIXe

Théorie des localisations cérébrales, effort de classification où s'illustre Kraepelin

Freud, L'inconscient et le transfert

Il bénéficie des travaux de Charcot qui pratique l'hypnose avec ses patientes hystériques de la Pitié Salpêtrière

Il instaure la Psychanalyse pour traiter le symptôme

La Phénoménologie

Husserl met l'accent sur la relation du sujet au monde

Binswanger, jeune psychiatre suisse ouvre le dialogue avec Freud et fonde à partir de la phénoménologie une orientation nouvelle de la psychopathologie, la Dasein-analyse spécialement développée dans l'approche des psychoses

Jaspers psychiatre et philosophe allemand propose une psychopathologie générale

Jacques **Lacan** a renforcé la pensée Freudienne

Winnicott apporte un renouveau par son inventivité

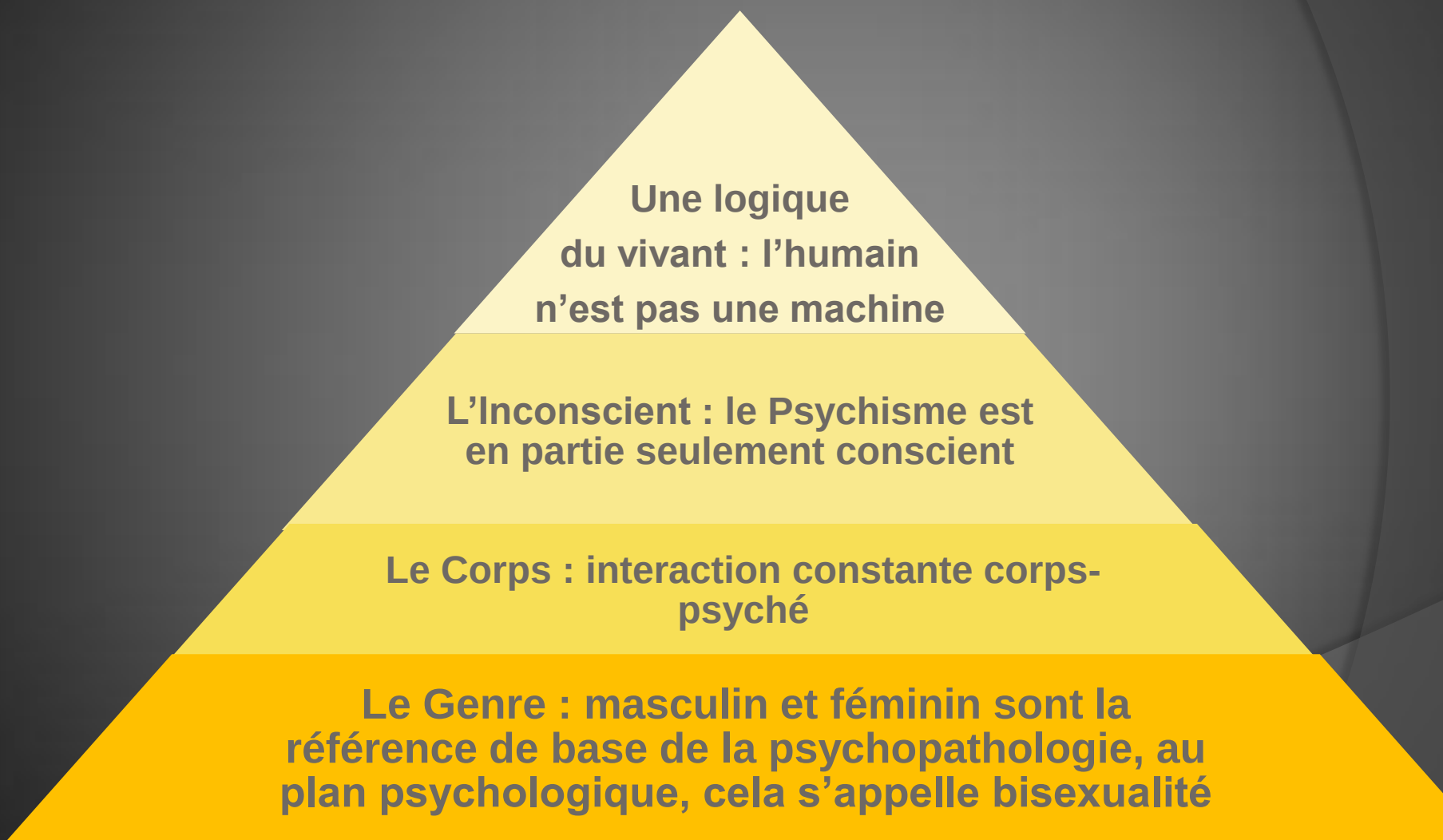
Janet avec l'étude des conduites et la critique du pansexualisme de Freud

Et de nombreux cliniciens qui ont façonnés la psychopathologie moderne

Didier **Anzieu**, **Widlöcher**, **Kaës**, etc.

Les 8 Postulats de base (1)

Les Postulats qui fondent le rapport du sujet au psychisme



Une logique
du vivant : l'humain
n'est pas une machine

L'Inconscient : le Psychisme est
en partie seulement conscient

Le Corps : interaction constante corps-
psyché

Le Genre : masculin et féminin sont la
référence de base de la psychopathologie, au
plan psychologique, cela s'appelle bisexualité

Les 8 Postulats de base (2)

**Interaction
mère-enfant**
fondamentale
chez l'humain

La constitution psychique du
sujet met ou non en relation
permanente avec son histoire

La finitude de la vie humaine renvoie à
la mortalité

Le langage différencie l'homme des autres
espèces du vivant

3 Hypothèses Freudiennes

La théorie freudienne formule 3 hypothèses qui donnent une unité à la psychopathologie :

1. L'inconscient
2. Le rôle de la sexualité infantile
3. Le récit produit en permanence par le sujet sur son histoire qui forme sa réalité psychique

La psychopathologie peut se résumer structurellement aux difficultés liées à l'articulation des 3 instances ça, moi, surmoi

Ça : pulsions, fond d'origine biologique

Surmoi : intériorisation des interdits et des modèles extérieurs

Moi : ce sont les frontières du moi qui vont déterminer le type névrotique, psychotique ou pathologies du narcissisme

Les Mécanismes de Défenses

Face à l'angoisse : refoulement, déplacement, projection et clivage constituent 4 modalités psychiques d'une réalité que le sujet ne peut directement admettre :

- 1- En la rendant inconsciente par le **refoulement**
- 2- En la masquant par une transposition symbolique, le **déplacement**
- 3- En extériorisant ce que l'on ne veut pas voir en soi par la **projection**
- 4- En divisant sa propre perception de la réalité par le **clivage**

Ces 4 modalités sont constitutives de la pathologie mentale

Grosso modo 1 et 2 décrivent le champ des névroses

3 et 4 caractérisent le champ des psychoses

Les Névroses

La névrose s'enracine dans les mouvements cruciaux du développement psychosexuel de l'enfant

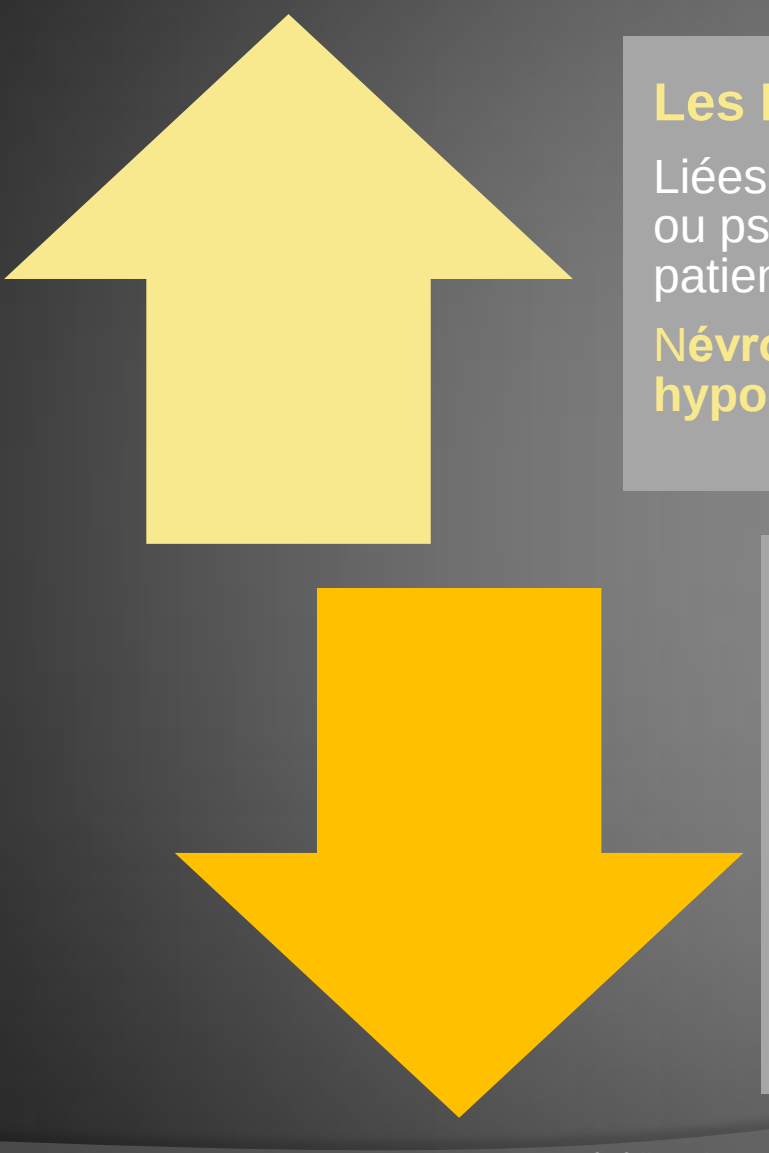
Brenner (1982) identifie 4 calamités dans l'enfance

- Perte d'objet
- Perte d'amour
- Castration
- Condamnation du Sur-moi

L'Angoisse est un élément essentiel de la vie psychique et de la Psychopathologie, elle est constitutive du Moi du fait du sexuel et de la mort

Le Symptôme est directement lié à l'angoisse dont il évite l'irruption

2 Catégories de Névroses



Les Névroses Actuelles

Liées à des perturbations biochimiques ou psychologiques dans le présent des patients :

Névrose d'angoisse, asthénie, hypocondrie

Les Psychonévroses

Dont les symptômes sont le résultat de conflits passés survenus dans l'enfance, le symptôme est une expression symbolique du conflit psychique qui prend racine dans l'histoire infantile du sujet.

Il constitue un compromis entre le désir et la défense :

Hystérie, obsession, phobie

L' Hystérie

L'axe majeur est le conflit œdipien qui s'articule autour du refoulement



On note 3 temps du refoulement

Le refoulement originaire qui reporte les représentations de la pulsion dans l'inconscient

Le double phénomène d'attraction-répulsion constitue le 2^{ème} temps du refoulement

Le retour du refoulé sous forme de rêves, lapsus, actes manqués ou symptômes



Conflit pour le sujet

entre désir et interdit

entre 2 instances
du psychisme

entre 2 pulsions



Caractéristiques: mise en scène du sexuel et du corps, suggestibilité, fabulation, séduction, dramatisation des affects

La Névrose phobique

Le symptôme phobique est toujours le résultat d'une exigence pulsionnelle (sexuelle ou agressive) et de défenses érigées contre elle, sous-tendu par un affect d'angoisse lié aux « calamités » de l'enfance.

On dégage 2 grandes catégories de phobies :

1- L'agoraphobie, peur des espaces flottants (bateau)
des espaces aériens (avion)
des espaces clos (claustrophobie)
des espaces mobiles (train)

2- La Zoophobie, aversion des petites bêtes et animaux

C'est aussi l'expression d'une **angoisse de séparation**

La SAP permet d'appréhender dans le calme la situation phobogène

La Névrose Obsessionnelle

Principaux symptômes : Obsessions, compulsions, rites conjuratoires

Les caractéristiques : la contrainte que le sujet exerce sur lui-même
le doute et la vérification

thèmes obsédants sur la propreté, l'ordre
crainte de commettre un acte absurde, immoral
crainte microbienne

L'évolution : risque de chronicité avec invalidité sociale et où les rituels envahissent le sujet

Les troubles associés : sentiments de dépersonnalisation, dépression,
Des états psychotiques peuvent survenir

La Sophrologie permet un contrôle des pensées morbides et un recul
du syndrome obsessionnel

La Névrose d'angoisse

Les crises d'angoisse peuvent aller jusqu'à l'attaque de panique

Avec besoin urgent d'assistance

Elles ont une traduction somatique avec un retentissement neuro-végétatif

Caractéristiques :

- ❖ Anxiété massive liée à l'actualité du sujet
- ❖ Pas de mécanisme de défense particulier



L'état Sophro-liminal est un moyen de lutte efficace contre l'anxiété

Les états Neurasthéniques

Neurasthénie, fatigue, ennui, asthénie

où prédomine une absence d'intérêt, des sentiments négatifs et peu d'énergie avec souvent des algies variées dues à des tensions physiques et psychiques

La Sophrologie permet d'obtenir un meilleur dosage des possibilités énergétiques toujours très limitées



Munch, la mélancolie

La Névrose Hypochondriaque

Cette névrose est constituée par des préoccupations excessives et angoissantes sur la santé

Caractéristiques :

- Le patient est concentré sur le fonctionnement de ses organes qu'il « interprète » comme malade
- L'anxiété entretient des sensations cénesthésiques toujours vécues négativement
- Le besoin de communiquer au médecin sa conviction d'être atteint dans son corps comme si son identité en passait par cette reconnaissance

La Sophrologie permet par la concentration somatisante d'intégrer un vécu agréable et de normaliser les fonctions organiques (S.B)

Les Toxicomanies

Dépendance névrotique à un toxique tel que : cannabis, morphine, alcool.
Tentative de résoudre par le produit ce que la psyché ne peut prendre en charge, le but est de diminuer les états anxieux

L'alcool devient un traitement de l'angoisse

La Relaxation permet un meilleur fonctionnement des possibilités volontaires du sujet obtenues à l'aide de formules intentionnelles
(cf. training de Schultz)



Les Pathologies du Narcissisme

Elles témoignent d'une faille dans la construction de l'identité du sujet

Caractéristiques : Identité floue

Emotions ingérables, difficultés relationnelles
passage à l'acte, Addictions

Une pathologie du lien : Avec 3 configurations possibles

1. Registre de l'emprise, intimité forcée, déni c'est la perversion
2. La Toxicité comme symptôme c'est la toxicomanie
3. La fuite ou le passage à l'acte c'est la psychopathie

La Sophrologie permet une reconstruction narcissique par un travail approfondi en RD1 et RD2 (les 5 sens)

Les Dépressions

Les dépressions sont des pathologies du narcissisme
Une névrose pas comme les autres

Le patient est prisonnier d'une image idéale qui le paralyse en permanence et le rend impuissant
Le déprimé a besoin d'être rassuré par autrui et bien entendu ça ne lui convient jamais... c'est une maladie de l'insuffisance qui est un conflit entre le possible et l'impossible, véritable pathologie du bonheur

Le Narcissisme du déprimé se situe à 2 niveaux

- 1- la frustration pulsionnelle, difficile à supporter
- 2- l'idéal du moi jamais satisfait par l'image renvoyée

La Perversion

Dans le mouvement pervers il s'agit d'éviter l'incomplétude
Vécue comme intolérable et comme une blessure narcissique

3 défenses : Dénî – clivage – Projection

Définition : Façon organisée de se défendre de toute douleur ou contradictions internes en se survalorisant et de les expulser hors de soi aux dépens d'autrui sans peine et avec jouissance

Caractéristiques

L'autre est disqualifié, instrumentalisé
Ne doit rien à personne
Se croit irrésistible / Séduit pour mieux manipuler
La crédibilité tient lieu de vérité
Escroquerie de la pensée / Une pensée poison
Une pensée pour démanteler et faire souffrir

Le Stress Post traumatique

Le Stress lié aux catastrophes naturelles, au viol, à l'agression au Burn out, à la guerre, aux attentats... peut déclencher **une névrose**

Manifestations ➤

Rêves d'angoisse sur l'évènement
Peur du retour de l'évènement traumatisant
Troubles du sommeil
Perte d'intérêt
Troubles de la mémoire
Anesthésie affective
Diminution de la réactivité

Les Théories des psychoses

Henri Ey a systématisé les champs de la psychose
4 tendances doctrinales

Les Théories organo-mécanicistes avec Clérambault (XIXe) et l'automatisme mental / Notion de déterminisme organique

Les Théories psychodynamiques avec Freud, l'inconscient et le conflit intra-psychique

Théories socio psychogénétiques
la pathologie résulte d'un problème d'ajustement du sujet à son milieu

Les Théories organogénétiques dynamistes proposent une synthèse entre les théories organiques et la théorie freudienne représentées par Henri Ey et Bergeret

Le Champ des Psychoses

On décrit 4 rubriques:

1. Les Schizophrénies + (paraphrénies)
2. La Paranoïa
3. Les Délires (post-partum, bouffée délirante, PHP, PHC)
4. La PMD (psychose maniaco-dépressive)

Caractéristique : Le délire, même si parfois il n'est pas apparent

Les thèmes : Mégalomanie

Persécution

Jalousie

Interprétation

Hallucination

Schizophrénie

Caractéristiques

Apparaît entre 15 et 35 ans

Dissociation / Vol de la pensée / Délire
paranoïde différent du délire
paranoïaque

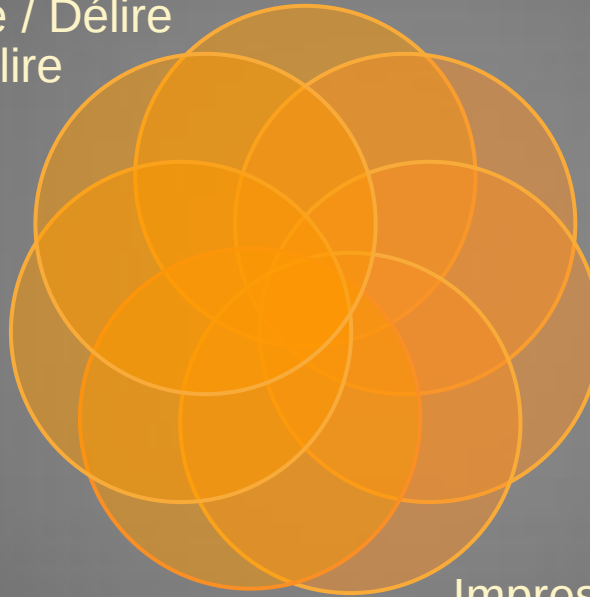
Difficultés à établir des
relations sociales
Froideur avec autrui

Bizarreries / Idéologies
extravagantes

Pauvreté des
affects

Dépersonnalisation / Déréalisation

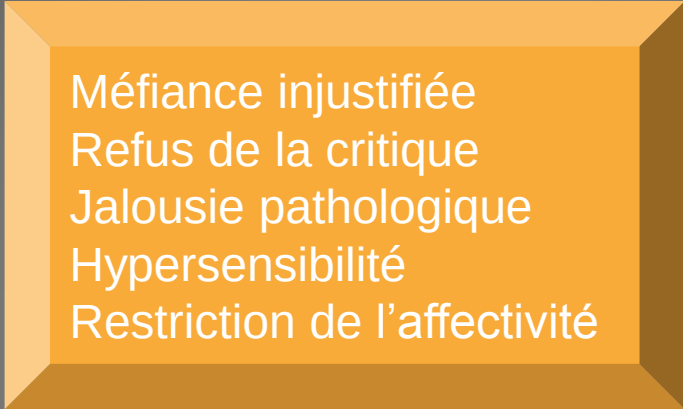
Impression que les événements
sont en relation avec soi



La Paranoïa

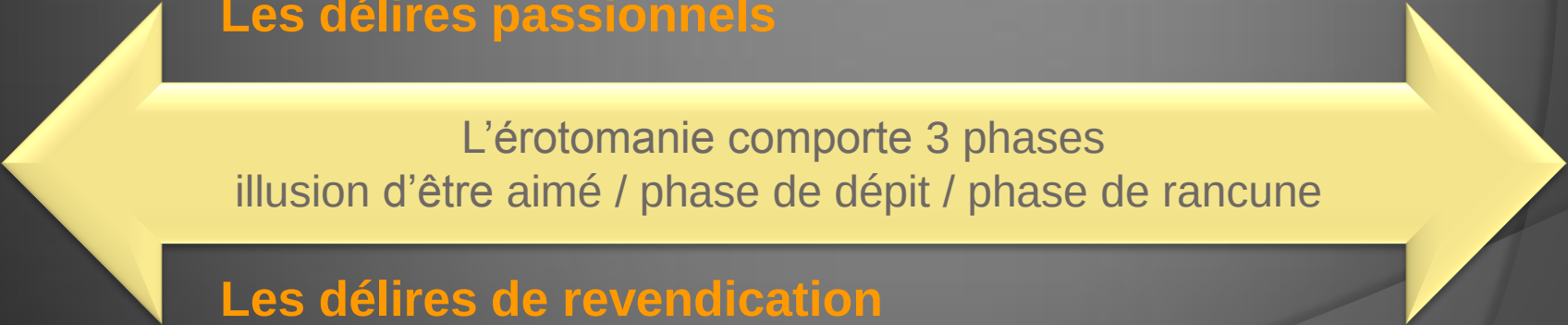
Le délire paranoïaque est un raisonnement logique sur des bases fausses

Caractéristiques



Méfiance injustifiée
Refus de la critique
Jalousie pathologique
Hypersensibilité
Restriction de l'affectivité

Les délires passionnels



L'érotomanie comporte 3 phases
illusion d'être aimé / phase de dépit / phase de rancune

Les délires de revendication

Délire de filiation, de l'inventeur méconnu, quérulent processif

La Psychose Maniaco-dépressive

Survenue intermittente de troubles dépressifs
et de troubles d'excitations maniaques
Dans ce cas on parle de **maladie bipolaire**
Quand il y a seulement
les troubles mélancoliques
on parle de **maladie monopolaire**



Caractéristiques : Ralentissement psychomoteur
Mimique figée
Parole monocorde
Anesthésie affective
Majoration de fautes mineures ou imaginaires