

# UE 2.6 Processus psychopathologiques

## LA NOTION DE TROUBLE MENTAL, sa place dans la pratique psychiatrique et son articulation avec les processus sous-jacents

**Florian MAGNY - Formateur IFSI Sud-Est**

**Dr Philippe AUDIARD – Psychiatre  
hospitalier Le Vinatier**

# OBJECTIFS

- Décrire les modèles d'analyse des troubles psychiques
- Décrire les mécanismes d'apparition des problèmes de santé mentale et des pathologies psychiatriques

## I - De la Normalité aux Troubles mentaux

- Séquence 1 : le Normal et le Pathologique
- Séquence 2 : Santé, équilibre, guérison
- Séquence 3 : Constitution de la nosographie
- **Séquence 4 : Notion de Trouble mental et domaine de la psychiatrie**

## II - Les processus incriminés dans la genèse ou l'entretien des Troubles mentaux

et l'intérêt thérapeutique de leur repérage

## III - Quelques modèles conceptuels d'intégration de ces processus

# PLAN DE LA SÉQUENCE

- **1 - La notion de Trouble**
- **2 - La nosographie psychiatrique actuelle**
- **3 - Critique de la nosographie actuelle**
- **4 - Les premières questions du praticien en santé mentale**
- **5 - Les processus sous-jacents**

# DÉFINITION DU TERME « TROUBLE »

## A - La CIM-10 et le DSM-5

- 1 - définissent ce terme,
- 2 - dressent la liste des Troubles répertoriés
  - par analyse statistique
  - et consensus entre experts,
- 3 – énumèrent la liste des critères pour chaque Trouble.

## B – Un Trouble

- est un syndrome (ensemble de symptômes avec un critère de durée)
- qui génère une détresse  
ou une altération importante du fonctionnement  
(social, professionnel ou autres).

## C - La nosographie ainsi élaborée :

- est catégorielle,
- retient des critères purement descriptifs et évolutifs  
et se veut ainsi objective et a-théorique,
- assure une meilleure validité interjuge.

## Définition d'un trouble mental

Chaque trouble identifié dans la section II du manuel (à l'exception de ceux qui figurent dans les chapitres intitulés « Troubles des mouvements induits par un médicament » et « Autres situations pouvant faire l'objet d'un examen clinique ») doit répondre à la définition d'un trouble mental. Bien qu'aucune définition ne puisse capturer l'ensemble des aspects des troubles mentaux contenus dans le DSM-5, les éléments suivants doivent être présents :

Un trouble mental est un syndrome caractérisé par une perturbation cliniquement significative de la cognition d'un individu, de sa régulation émotionnelle ou de son comportement, et qui reflète l'existence d'un dysfonctionnement dans les processus psychologiques, biologiques ou développementaux sous-tendant le fonctionnement mental. Les troubles mentaux sont le plus souvent associés à une détresse ou une altération importantes des activités sociales, professionnelles ou des autres domaines importants du fonctionnement. Les réponses attendues ou culturellement approuvées à un facteur de stress commun ou à une perte, comme la mort d'un proche, ne constituent pas des troubles mentaux. Les comportements déviants sur le plan social (p. ex. sur les plans politique, religieux ou sexuel) ainsi que les conflits qui concernent avant tout le rapport entre l'individu et la société ne constituent pas des troubles mentaux, à moins que ces déviances ou ces conflits résultent d'un dysfonctionnement individuel, tel que décrit plus haut.

# APERÇU SUR LA NOSOGRAPHIE ACTUELLE (1/2)

Schématiquement en faisant un mixte de **CIM-10** et de **DSM-5** :

## A – les « Troubles psychotiques »

- Schizophrénie
- Troubles délirants persistants
- Troubles psychotiques aigus et transitoires

## B – les « Troubles névrotiques »

- Troubles anxieux (*Trouble panique, Trouble Anxieux généralisé, Troubles phobiques...*)
- Troubles obsessionnels-compulsifs et connexes (*Syllogomanie...*)
- Troubles liés au traumatismes et au stress,
- Troubles dissociatifs
- Troubles de symptômes somatiques et connexes

## C – les « Troubles de l'humeur »

- Troubles bipolaires et connexes
- Troubles dépressifs



# APERÇU SUR LA NOSOGRAPHIE ACTUELLE (2/2)

**D – les Troubles de personnalité**

**E – les Troubles des conduites alimentaires**

**F – les Troubles addictifs**

**H – les Troubles neuro-développementaux**

**I - les Troubles neurocognitifs légers et majeurs, tels que les Démences,**

**etc.**



# CRITIQUES DES NOSOGRAPHIES ACTUELLES

- Choix idéologique et réducteur :
  - le comportement (*physique ou idéique*), et non une vie qui s'élabore,
  - l'adaptation sociale (*voir Séquence 1*), etc.
- Fragmentation de la nosographie (*plusieurs centaines de catégories...*).
- Une classification dimensionnelle se révélerait peut-être plus adaptée
- à l'essence de ces dysfonctionnements. En effet :
  - existence d'un continuum entre les Troubles  
(*ex : Schizophrénie dysthymique et Trouble bipolaire*).
  - validité interjuge parfois très médiocre (Troubles de personnalité).

*Exemple de modèle dimensionnel pour les Troubles de personnalité :  
pour chaque sujet les traits pertinents se situeraient sur 5 axes entre deux pôles :*

- *psychoticisme/lucidité*
- *désinhibition/caractère consciencieux*
- *détachement /extraversion*
- *antagonisme/agréabilité*
- *affectivité négative/stabilité émotionnelle*

# LES PREMIÈRES QUESTIONS DU PRATICIEN DANS LA PRATIQUE PSYCHIATRIQUE D'AUJOURD'HUI

Nous pouvons risquer une définition de la Psychiatrie (*voir Séquence 3*) :

- branche de la médecine,
- dont l'objet sont les faits psychopathologiques (ou Troubles mentaux),
- et qui propose:
  - des modèles compréhensifs des processus en cause,
  - des modalités de prise en charge pour soulager la souffrance et réduire le dysfonctionnement,
  - un accompagnement de la personne avec des singularités propres à la spécialité.

Les premières questions dépassent donc les préoccupations nosographiques :

- Le sujet est-il porteur d'un Trouble mental ?
- Ce Trouble est-il accessible à un soin ?
- Où le soin doit-il être actuellement conduit ?

*Rappelons que ce qui est « mental » dans un Trouble :*

- *ce n'est pas son étiologie,*
- *c'est le domaine de sa manifestation : personnalité, relations à autrui, etc.*

# LES PROCESSUS SOUS-JACENTS AUX TROUBLES MENTAUX

Nous allons voir différents processus soupçonnés d'intervenir dans la genèse des Troubles mentaux et l'intérêt thérapeutique de leur repérage.

- Ils sont mis en évidence par différentes techniques avec outil statistique  
(**donc valent pour des groupes non un individu précis**).
- Chacune offre un point de vue sur le fait psychopathologique étudié.  
Leur ensemble permet une représentation pluridimensionnelle  
(**loin de se contredire, ils se complètent et enrichissent l'abord de ces faits**).
- Chaque point de vue est à la recherche :
  - d'un modèle compréhensif : le processus mis en lumière,
  - de thérapeutiques qui en découlent.

On peut regrouper les processus en trois groupes :

- les processus organiques (*Séquence 5*),
- les processus socio-environnementaux (*Séquence 6*),
- les processus psychologiques :
  - comportementalo-cognitivistes (*Séquence 7*),
  - psychanalytiques, (*Séquence 8*),
  - humanistes, moraux et autres (*Séquence 9*).

# A RETENIR

- Ce qu'est un Trouble.
- Les critiques qui peuvent être formulées sur les classifications catégorielles en psychiatrie.

# Université Claude Bernard Lyon 1



Réalisation technique : Service ICAP - Université Claude Bernard Lyon 1  
Soutien financier : Région Auvergne Rhône-Alpes dans le cadre de l'UNR-RA