

UE 2.6 Processus psychopathologiques

LES PROCESSUS PSYCHOLOGIQUES 3 ième Partie (humanistes, idéologiques et autres)

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

II - Les processus incriminés dans la genèse ou l'entretien des Troubles mentaux et l'intérêt thérapeutique de leur repérage

- Séquence 1 : Les processus organiques
- Séquence 2 : Les processus socio-environnementaux
- Séquence 3 : Les processus psychologiques comportementalo-cognitivistes
- Séquence 4 : Les processus psychologiques psychanalytiques
- **Séquence 5 : Les autres processus psychologiques**

III - Quelques modèles conceptuels d'intégration de ces processus

PLAN DE LA SÉQUENCE

- **1 - La perspective humaniste**
- **2 - Les thérapeutiques humanistes**
- **3 - Présence des processus moraux et idéologiques au cours de l'histoire**
- **4 - Repérage de ces processus moraux et idéologiques à notre époque**
- **5 - Les autres références**

LA PERSPECTIVE HUMANISTE

A – Principes

Intérêt porté au potentiel de l'homme et à la façon dont il voit le monde
(comment les gens en bonne santé se déterminent-ils et se réalisent-ils ?)

B – Historique

Carl ROGERS (1902-1987) et l'Approche centrée sur la personne (1960).

Pour lui,

- les individus sont essentiellement bons et essayent de se réaliser ;
- l'accès à une conception positive de soi permet
une conception positive des autres et une action positive ;
(sinon la personne a un sentiment d'insatisfaction et se sent malheureuse).

C – Critiques

- concepts vagues et subjectifs,
- modèle sous-tendu par des valeurs individualistes,
- optimisme naïf.

LES THERAPIES HUMANISTES (1/2)

A - Les caractéristiques communes

- le présent plutôt que le passé révolu,
- la conscience des sentiments plutôt que leur origine,
- les pensées conscientes plutôt qu'inconscientes,
- la prise de responsabilité immédiate de ses pensées et de ses actions
 - plutôt que leurs déterminations cachées,
- la promotion du développement personnel et de l'accomplissement
 - plutôt que le soin d'une maladie.

B - Les différentes techniques : *cf infra*

LES THERAPIES HUMANISTES (2/2)

B - Les différentes techniques

1 - La Thérapie centrée sur la personne (Carl ROGERS).

Développer compréhension et acceptation de soi.

Savoir et ressources sont du côté du «client».

Thérapeute empathique, tolérant, authentique.

Non directivité et écoute active (*reformuler, faire écho, chercher à clarifier...*).

2 - Les thérapies fondées sur le sens :

Donner du sens à sa souffrance et plus généralement à son existence.

- La logothérapie de Victor FRANKL.
- La thérapie existentielle d'Irvin YALOM
s'attache aux les 4 grands problèmes auxquels se heurte l'homme :
la mort, la liberté, l'isolement, l'absence de sens.

3 - La Thérapie interpersonnelle (T.I.P.) :

- *suggérer des changements et des moyens de les mettre en œuvre,*
- *discuter avec le client des meilleures façons de les résoudre,*
- *l'encourager à apporter des changements quelquefois dans la séance même.*

PROCESSUS MORaux ET IDEOLOGIQUES AU COURS DE L'HISTOIRE (1/2)

A - Les convictions religieuses

- Manifestation du Sacré ou de forces démoniaques.
- Maladie comme punition de fautes personnelles, du clan ou de la lignée.

B - L'ordre social

- Malades tolérés tout étant maintenus à l'écart avec risque qu'ils deviennent des « boucs émissaires ».
- Malades relégués pour les circonvenir ou les soigner :
 - *au Moyen-âge, incarcération si perturbations graves, « Nef des fous » ;*
 - *au XVII^e, «Grand renfermement» de ceux qui troublaient l'ordre social ;*
 - *1838 : création de l'Asile psychiatrique qui témoignerait :
/ pour certains auteurs du souci des frontières ordre-désordre au nom de la Raison
(Michel FOUCAULT, 1961),
/ pour d'autres de véritables préoccupations « philanthropiques »
(Marcel GAUCHET, 1980) ;*
- Malades «arrachés» aux juges par la Médecine légale naissante au XIX^e,
(délit non punissable s'il existe un grave Trouble mental).

C - Les options philosophiques *cf infra*

PROCESSUS MORaux ET IDEOLOGIQUES AU COURS DE L'HISTOIRE (2/2)

C - Les options philosophiques auxquelles on se réfère :

- valeur de la maîtrise de soi dans l'Antiquité,
thématique reprise au XVII et XVIII°
(théorie des passions et folie opposée à la Raison,
- notion d' «aliénation» au XIX°,
- naturalisme,
- pragmatisme anglo-saxon,
- notion de neuro-diversité (les « écouteurs de voix », etc.).

REPERAGE DE CES PROCESSUS IDEOLOGIQUES A NOTRE EPOQUE

- Patients (et familles) décrivent souvent en **termes moraux** l'expérience du Trouble ou sa genèse (*manque de volonté, insuffisance personnelle, incapacité à se satisfaire de ce que l'on a...*).
- Malades (ou proches) rendus responsables (coupables !)
 - de leur Trouble (*addictions, comportements asociaux...*),
 - de l'évolution de celui-ci (*particulièrement s'ils ne suivent pas à la lettre les bonnes consignes des soignants*),
 - voire de leurs motions inconscientes (*le refus inconscient de guérir...*).
- Soignants exposés à :
 - traquer les « faux malades », les malades « inauthentiques », les « simulateurs », ceux qui « profitent » ou bien se cachent ;
 - chercher à supprimer les perturbations apportées les symptômes par des attitudes répressives (*médicaments, enfermement, sanctions...*) ;
 - se détourner des patients peu gratifiants,
ainsi, les « psychopathes » redoutés des services ou les « pervers » (dont les attitudes manipulatrices que l'on croit déceler chez eux sont parfois le reflet en miroir de nos stratégies pour les amener à nos buts)...

Thérapies psychocorporelles, art-thérapie, hypnoses...

A RETENIR

- Les grands principes des thérapies humanistes.
- Les enjeux idéologiques en Médecine et plus particulièrement 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