

PRINCIPES DE LA PSYCHANALYSE

Cours du
Professeur
Askenazy



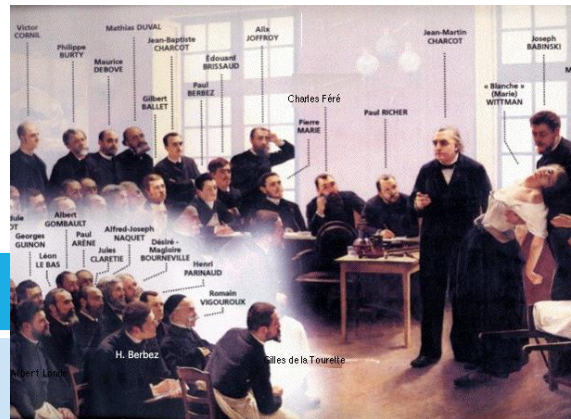
1. Historique

Freud: inventeur de la psychanalyse à la fin du XIXème/ debut XXème siècle

Son métier de base était neurobiologiste.

Puis rencontre avec Charcot en France

2 techniques s'opposent:



CHARCOT

Pratique l'hypnose

- ↳ consultations dans de grandes salles en public
- ↳ Patients enchainés = peur des reactions du patient
- ➔ Hypnose: beaucoup d'emprise sur le patient



FREUD

Pas d'hypnose car trop d'emprise sur le patient
creation de la psychanalyse pour humaniser cela

- ↳ Seul à seul avec son patient, Bureau chaleureux « comme à la maison »
- ➔ Patient est ECOUTE

-2nd partie du XXème siècle USA/GB

Eleves de Freud → psychanalyse de l'enfant

- Melanie Klein: psychanalyse pure et dure
- Anna Freud: éducation de l'enfant
- Donald Winnicott: relation enfant/parent

→ Souffrance de l'enfant a permis de comprendre la souffrance de l'adulte



Si FOLIE c'est qu'il y a SOUFFRANCE

-FRANCE

-Marie Bonaparte fonde la psychanalyse → Création de la société psychanalytique de Paris

2. Generalites sur la psychanalyse

1. Théorie non figée.
2. Methode d'investigation et de traitement
3. Basée sur la methode d'associations libres
4. Transforme le fonctionnement psychique du sujet
5. Aboutit à des modifs stables des processus psychiques
6. C'est une theorie et pratique
7. Utilisée a la comprehension d'autres experiences humaines: comprehension du fonctionnement de la societe → psychanalyse appliquée
8. Basée sur l'ecoute du patient
9. Cas unique
10. Opposée à la psychologie scientifique qui efface les differences au profit des lois generales



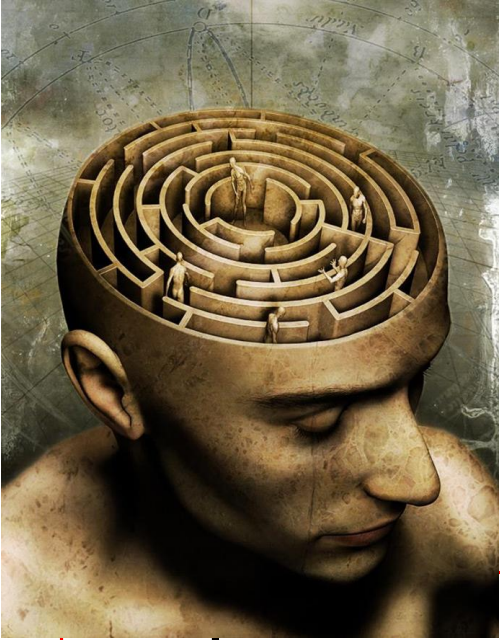
10 lois
(à connaître
par ❤️)

Différences entre sciences cognitives et psychanalyse

Sciences cognitives	Psychanalyse
<p>Agit sur le symptôme</p> <p>→ trouver des systèmes de pensées conscientes afin de lutter contre le symptôme</p>	<p>Travail sur son inconscient</p> <p>→ retour en arrière dans son histoire personnelle</p> <p><u>Le symptôme a une signification inconsciente</u></p>



L'inconscient



Les concepts les plus importants ♥ ♥

- inconscient + important que le conscient

- regit la vie affective du sujet

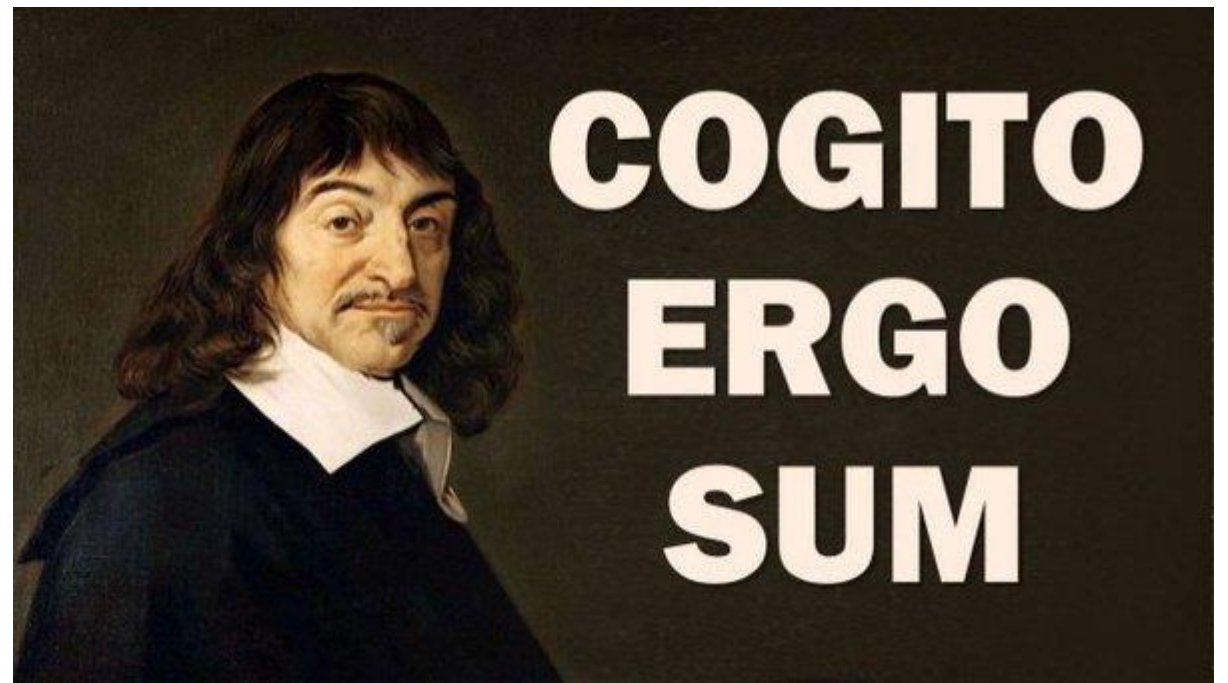
- reste inconnu du sujet



-Avant FREUD

↳ DESCARTES

CONSCIENT= Pensée organisée ≠ INCONSCIENT= pensée floues, mal organisées



-FREUD

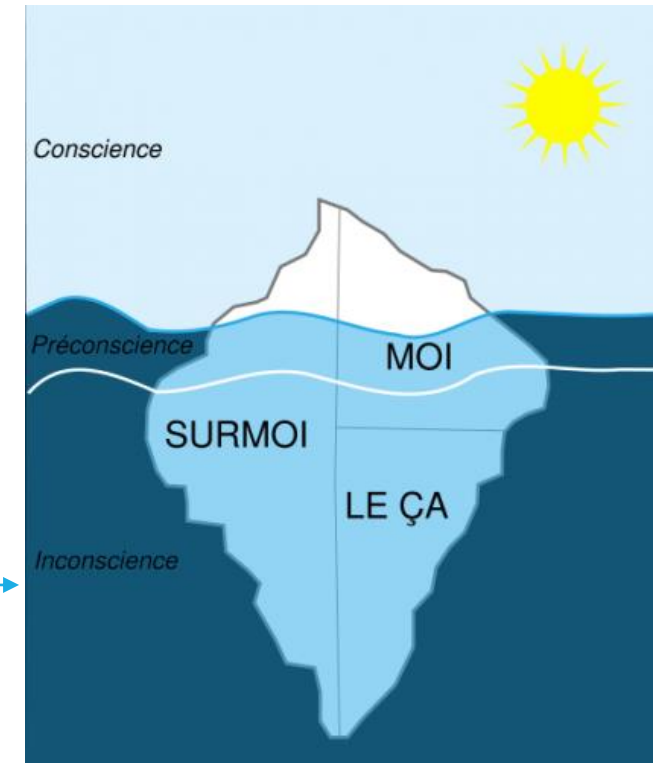
Topique: Organisation spatiale du psychisme humain sans corrélat neuro anatomique

3 instances composent notre appareil psychique =
3 systèmes fonctionnels indépendants

-Conscient

-Preconscient: contenu non accessible mais peut
resurgir sans être déformé

-Inconscient: contenu chargé d'énergie affective →
représentations conscientes refoulées



Le refoulement

Def: Force qui maintient à l'écart de la conscience le contenu de l'inconscient. Elle joue le rôle de barrière fonctionnelle entre le système inconscient et le système conscient/preconscient.

→ Censure de la vie
psychique

Contenu de l'INCONSCIENT peut passer
dans le système conscient/preconscient
seulement après avoir été DEFORMÉ

Refoulement	≠	oubli
↳ processus actif		↳ processus passif
fonctionne avec des processus psychiques		

Le retour du refoulé

Il peut se faire:

- après l'interprétation du psychanalyste → vécu comme injustifié, aberrant, intolérable et souvent douloureux
- dans la vie normale on peut le voir dans :
 - ↳ tous nos actes de la vie quotidienne
 - ↳ actes manqués, lapsus
 - ↳ Les **REVES +++++** voie royale vers l'inconscient

A propos des Rêves (hallucinations visuelles):

♥ Source du rêve toujours inconsciente

Tentative d'accomplissement d'un désir inconscient

Freud définit dans le rêve deux contenus:

-contenu manifeste: ce dont on se rappelle au réveil:
absurde, illogique et incompréhensible

-contenu latent: sens caché et inconscient sous-jacent

↳ déformé par des opérations intra psychiques (travail du rêve):
condensation, déplacement, transformation en images visuelles,
symbolisation

La psychanalyse s'intéresse au contenu latent



Comment agir sur l'inconscient ?

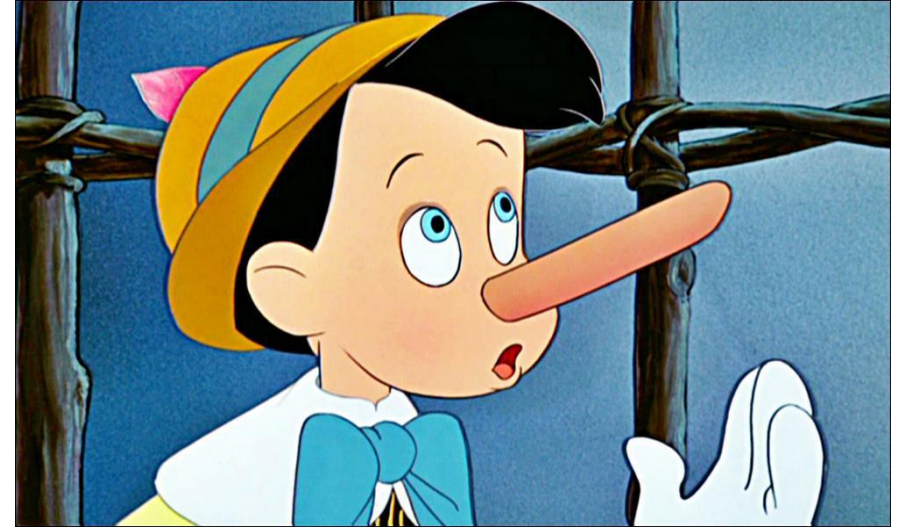
-Nevroses

ce compromis handicape le fonctionnement psychique du sujet → pas libre
des ses choix

Freud invente la talking cure → Patient parle
Medecin pas d'emprise sur lui à l'ecoute



La sexualité infantile



-Decouvert debut XXème siecle par **Freud**

Son hypothèse: La sexualité existe depuis le début de la vie

4 stades psycho génétiques: organisations codées génétiquement mais se déclenchant de façon comportementale → EVOLUTION

Zones érogènes = zones pré génitales (base de la sexualité infantile) ≠ zones génitales

L'enfant prend plaisir à les explorer mais refoulé dans son inconscient

A la puberté → sexualité genitalisée



Cependant possibilité de fixation (cause: mauvaise intégration d'un stade de développement) ou régression (cause: événement traumatique de la vie)

→ on passe de quelque chose de corporel dans notre petite enfance
s'intégrant petit à petit dans notre fonctionnement psychique

Le complexe d'œdipe

- Complexe universel
- Se transmet dans l'inconscient de chacun
- Sentiments communs à tous jeunes enfants

➔ ensemble organisé de desirs amoureux et hostiles que l'enfant éprouve à l'égard de ses propres parents:

- forme positive: hostilité envers parent du même sexe et amour envers le parent de sexe opposé

- forme négative: hostilité envers parent de sexe opposé et amour envers le parent de même sexe

Avant œdipe → diade

Après œdipe → triade

Notre psychisme se structure autour de l'idée de l'inceste qui est interdit



Le transfert

Il se déploie pendant la cure analytique et reflète la relation psychothérapeute/patient qui répète des schémas relationnels que le sujet a mis en place pendant son enfance

Psychothérapeute analyse de manière neutre (efface ses opinions personnelles et desirs) → Là pour faire prendre conscience au patient de ses fonctionnements psychiques

Contre transfert: ensemble des réactions inconscientes de l'analyste sur son patient.

Si contre transfert pas analysé, on interprétera le fonctionnement psychique du patient en fonction du nôtre.