

LA PSYCHOPATHOLOGIE

Historique :

- Freud = **inventeur de la psychanalyse** (né à Vienne en 1856).
- Enfant précoce et studieux, il a été influencé par l'étude des auteurs antiques et de la philosophie. Il était **d'abord neurobiologiste**.
- Rencontre avec **Charcot et l'hypnose**, **pratique abandonnée par Freud car trop d'emprise sur le patient**. Freud préfère être **seul avec ses patients** (respect et intimité des patients).
- Après la 2^{ème} GM, la psychanalyse se développe aux USA et GB ++.
- A Londres : **Mélanie Klein, Anna Freud et Donald Winnicott développent des théories sur la psychanalyse de l'enfant** à laquelle Freud ne s'est pas intéressé.
- Wilfred Bion développe les **notions sur la psychose et la psychanalyse groupale**.
- Freud développe la théorie sur la **psychopathologie** à partir d'études chez l'adulte.

Généralités :

- C'est une **théorie évolutive** basée sur des concepts fondamentaux => **méthode thérapeutique d'investigations** des troubles psychiques.
- Elle est **basée sur la technique d'associations libres** qui sont interprétées par le psychanalyste.
- Elle aboutit à **une transformation psychique grâce à la prise de CS des processus ICS**.
- La psychanalyse ne se contente pas d'agir sur un symptôme, elle procède à des **modifications stables des processus psychiques**.
- La psychanalyse est à la fois une **théorie** et une **pratique**, elle peut s'appliquer à la compréhension d'autres expériences humaines comme l'art ou la politique.

- La pratique analytique est basée sur **l'écoute du patient** (fondement de la médecine).
- Elle fait une place importante à l'étude d'un **cas unique**. Elle est opposée à la psychologie scientifique qui efface les différences au profit de lois générales.

I - L'inconscient :

- 1) **L'ICS est plus important que le CS** (mécanismes ICS agissent sur la CS).
- 2) Il **régit la vie affective**.
- 3) Il est un **destin** mais il reste **inconnu** par le sujet (on ne peut pas y échapper).

A – Les conceptions avec Freud :

- Descartes fait une **dichotomie entre la CS (psychique) et l'ICS (physiologique)**.
- Les pratiques psychologiques basées sur ces idées étudient **l'être en situation** (ex : attachement).

B – L'inconscient :

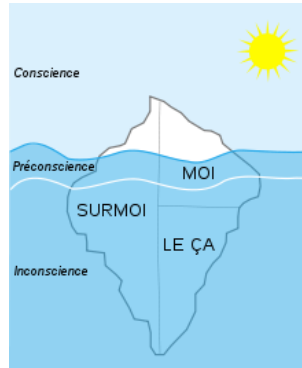
- La CS devient la **composante la plus superficielle** de l'appareil psychique.
- **Substitution de l'idée de CS par celle de psychisme**.
- L'existence de l'ICS est admise par la communauté scientifique.
- L'ICS Freudien n'est plus un simple négatif de la CS.
- **Selon Freud, l'ICS est tout puissant. La partie la plus obscure de nous même nous dirige.**

C – L'appareil psychique Freudienne :

Topique : organisation spatiale du psychisme humain sans corrélat neuro-anatomique.

3 instances le composent et forment des systèmes fonctionnels indépendants:

- 1) **Le CS :** enveloppe de surface qui reçoit les informations de l'extérieur et l'intérieur = rôle principal de **perception**.
- 2) **Le Préconscient :** contenu non accessible par la CS mais peut surgir sans être déformé au niveau de la CS (souvenir d'enfance). Entre CS et ICS, **accueille les projections de l'ICS**.
- 3) **L'ICS :** contenu chargé d'énergie affective. Il pousse vers le CS pour accéder à la surface.



Entre le système CS-PCS et ICS, il existe une barrière : le **refoulement** qui **interdit au contenu de l'ICS de passer dans le système préconscient-CS** sans avoir été déformé.

D – Le refoulement :

Définition : c'est une **force qui maintient à l'écart de la CS, le contenu de l'ICS**. Elle a un rôle de **barrière entre l'ICS et le système CS-Préconscient**.

- **La Censure** est **différent de l'oubli** (processus actif (dynamique)).
- **Processus psychique** : maintenir une représentation hors de la CS.
- Le **retour du refoulé** à la CS se produit sous de multiples aspects. Il se fait surtout suite à **l'interprétation** du psychanalyste dans la cure.
- Souvent vécu comme injustifié, aberrant, intolérable, douloureux.
- **Le refoulement est responsable des conflits intra psychiques**.

E – Le contenu de l'inconscient :

- **Représentation CS refoulée** car intolérable, interdite par l'éducation.
- Des émotions, sentiments et affects, chargés d'énergie (+++).

F – Le retour du refoulé : (interprétation toujours possible)

Dans la **vie normale**, l'expression du retour du refoulé se fait à travers :

- Les **rêves** « *voies royales vers l'inconscient* ».
- Les **actes manqués et les lapsus** : apparaissent de façon fugace lorsqu'il y a une brèche dans le système de contrôle de la censure.
- Tous nos **actes de la vie quotidienne**.

En **pathologie**, le retour du refoulé s'exprime au travers des symptômes, dans les névroses, ils sont des compromis que produit le psychisme et **le compromis est l'expression dans le même temps du désir ICS (interdit) et de sa censure (refoulement)**.

Comment connaître l'ICS et agir sur lui ?

- ✓ Le **BUT** : le traitement de névroses résout ses difficultés psychiques.
- ✓ Le **MOYEN** : l'interprétation dans le cadre analytique.
- ✓ Le compromis handicape le fonctionnement psychique du sujet (pas libre de ses choix).

Freud invente la « *talking cure* », le patient parle, le **médecin n'a plus aucune emprise sur le patient** et propose une hypothèse de formation du rêve (existence de 2 contenus dans le rêve) :

- **Contenu manifeste** : rêve dont on se rappelle au réveil, absurde, illogique et incompréhensible.
- **Contenu latent** : sens caché et inconscient sous jacent.

G - Le rêve :

Le rêve s'exprime le plus souvent sous forme **d'hallucination visuelle**, la **source du rêve est toujours ICS** : « *Le rêve est la voie royale d'accès à l'ICS* ». **Le rêve est la réalisation d'un désir ICS.**

Pendant le rêve, le contenu inconscient c'est-à-dire **latent** est **déformé** par des opérations intrapsychiques qui **constituent le travail du rêve**. **Un rêve a toujours plusieurs sens.**

1 - La condensation :

- Un rêve est le **résultat de plusieurs contenus qui se manifestent par la même image**.
- Exemple : une personne en condense plusieurs autres / une image peut avoir plusieurs sens.
- C'est la charge affective liée à un personnage ou à une situation qui est condensé.
- Typique d'un processus primaire, **n'obéit pas aux lois de la logique**.

2 - Le déplacement est une opération de **SUBSTITUTION** :

- **Déplacé des pensées importantes vers des pensées apparemment insignifiantes.**
- Traduit une fois de plus le **travail des processus inconscients**.

3 - La transformation des pensées en image visuelle :

- **Régression du dormeur** (retour vers l'enfance avant le langage).
- Traduit le **travail des processus primaires** (processus inconscient).

4 - La symbolisation :

- Le symbolisme sexuel est omniprésent dans les rêves.

- L'interprétation d'un rêve ne se fait qu'à partir **d'association d'idées** que le patient évoque.
- **Un rêve est très complexe à analyser**, il faut **savoir écouter et connaître** parfaitement l'histoire du sujet pour en **découvrir le sens profond**.
- Même pdt le sommeil, le refoulement déforme le contenu de l'ICS par le rendre tolérable.
- Le sens inconscient d'un rêve est toujours **l'accomplissement d'un désir inconscient**.

Conclusion :

- ✓ **L'ICS participe à la grande majorité de nos choix de vie (affectif surtout, professionnel). Il a un poids considérable.**
- ✓ Découverte de l'ICS : **c'est le CS qui tourne autour de l'ICS.**

II - Complexe d'Œdipe et complexe de castration :

A- Le complexe d'Œdipe : (fondateur du fonctionnement psychique)

- Il est **universel** et **se transmet dans l'ICS de chacun**.
- Il est **inclus dans chaque mémoire individuelle et collective**.

Le sens analytique du complexe d'Œdipe :

- Il représente un **ensemble organisé des désirs amoureux et hostiles que l'enfant éprouve à l'égard de ses propres parents**.
- Forme positive : hostilité pour le parent du même sexe et séduction du parent opposé (++).
- Forme négative : amour du parent de même sexe et jalousie/rivalité pour le parent opposé.
=> **Les 2 formes peuvent coexister.**

Avant Œdipe : fonctionnement en **dyade** de la mère avec l'enfant.

Après Œdipe : **triade** : relation triangulaire entre enfant-mère-père.

- L'enfant **se structure autour de l'interdit de l'inceste**.
- Le complexe d'Œdipe ne correspond pas à une situation réelle mais imaginaire. Il est fondateur du fonctionnement psychique.

B - Le sens analytique du complexe de castration : (corollaire du complexe d'Œdipe)

- Apparaît quand l'enfant **découvre la différence anatomique des sexes**.
- **Pour le garçon** : peur d'être castré par son père considéré comme son rival. Inquiétude fondée sur la découverte de l'absence de pénis chez la fille.
- **Pour la fille** : plus complexe. Soit privée de pénis par la mère (rivale), soit châtrée par le père (rivale) dans l'Œdipe inversé.

La liquidation du complexe d'Œdipe :

- Nécessaire à une maturation affective harmonieuse de l'enfant. Pour cela, il faut :

<ul style="list-style-type: none">○ Intégrer l'interdit de l'inceste.○ Renoncer aux parents comme choix amoureux.○ Accepter le châtement qui s'ensuivrait.

- L'absence de liquidation est **responsable de troubles névrotiques et peut entraver la liberté de nos choix de vie**.

III – La relation transférentielle :

A – Définition :

C'est un **processus ICS** qui permet la **réactualisation et la projection sur la personne de l'analyste des désirs inconscients infantiles et désirs Œdipiens**.

B – En pratique :

- Il **se déploie pendant la cure**.
- Il reflète la relation entre le psychanalyste et le patient.
- Répétition de schémas relationnels mis en place pendant l'enfance avec les parents.
- Ne peut se faire que dans de bonnes conditions de traitements :
 - **Neutralité et discrétion de l'analyste ;**
 - **Effacement de ses opinions personnelles** et de ses désirs.
 - **Ecoute des associations et interprétations** à partir d'hypothèses freudiennes.
 - **Capacité d'autoanalyse** de son contre transfert.
- Le transfert est un des moteurs essentiels de la cure.

C – Le contre transfert :

- **Définition** : **ensemble de réactions ICS de l'analyste à la personne de l'analysé**.
- L'analyste doit être capable de contrôler et de comprendre toutes ses réactions émotionnelles et inconscientes face à son patient.
- **Le risque** : interpréter en fonction de son propre vécu et non celui du patient.
- **Exemple** : un analyste qui dit à sa patiente que son mari n'est pas un bon choix.