

La maladie et ses représentations Rapport avec la personnalité du patient

Psychologie médicale 2004
Pr Jean Louis Senon
Dr Nicolas Lafay



Quelques pistes de réflexion

- Représentation de la santé et de la maladie
- La Maladie et ses conséquences
- Stratégies d'ajustement ou coping

La médecine et ses représentations

- Systèmes de représentation de la maladie :
 - Systèmes Biomédicaux ou physico-chimiques
 - Systèmes psychomédicaux ou psychologiques, psychiatriques, psychosomatiques, psychanalytiques
 - Systèmes relationnels ou socio-médicaux



Anthropologie entre 3 champs

- Ethnomédecine
 - Société
 - Culture
- Sociomédecine
 - Organisation sociale
- Psychologie médicale

Modèles étiologiques de la maladie

- Modèle ontologique et relationnel
- Modèle exogène / endogène
- Modèle additif / soustractif
- Modèle maléfique / bénéfique

Modèle ontologique et relationnel

- Médecine centrée sur la maladie comme modèle ontologique (être) de nature physique
- Médecine centrée sur l'homme malade impliqué dans un système relationnel

Modèle ontologique

- Il existe un « être » de la maladie qui doit être débusqué
- Modèle cartésien : âme / corps
- Développement de l'anatomie
- Développement de la microbiologie de l'histologie, de l'anatomopathologie
- Maladie comme non-moi
- Maladie comme chose



Modèle relationnel ou fonctionnel

- ❑ Maladie rupture d'un équilibre
- ❑ Modèle humoral
- ❑ Modèle endocrinien
- ❑ Physiologie : Claude Bernard
- ❑ Homéopathie
- ❑ Psychanalyse
- ❑ Maladie comme rupture entre patient/
milieu

Modèle exogène / endogène

- Exogène
- Endogène

Exogène :

- Puissance maléfique : sorcier, esprit, diable
- Nature :
 - Agent nocif naturel : planètes, climat, astres
 - Microbe, Pasteur
- Sociogénèse : mode de vie, pollution, bruit, logement, travail, alimentation
- Ecole de Palo Alto

Endogène

- PMD et TB
- Cancer
- Modèle psychosomatique
 - Marty, De M'Uzan, Sami-Ali, MC Célérier
- Génétique

Modèle additif / soustractif

□ Modèle Additif

- Maladie comme présence de chose
- Action du sorcier du jeteur de sort
- Localisation du mal : foie, estomac, dos
- Symbolique de l'organe

□ Modèle soustractif

- Maladie comme absence de chose

Modèle maléfique / bénéfique

- Maléfique
 - Maladie-blessure
 - Maladie humiliation
 - Maladie soumission
- Bénéfique :
 - Maladie-combat
 - Maladie-exploit
 - Maladie guérison

Modèles thérapeutiques de la maladie

- Modèle allopathique / homéopathique
- Modèle additif / soustractif
- Modèle exorciste / adorcistique
- Modèle sédatif / excitatif

Modèle allopathique / homéopathique

□ Allopathie

- Traitement comme agression frontale

□ Homéopathie

- Prescrire le traitement qui génère les symptômes

Modèle additif / soustractif

□ Additif

- Greffe d'organe

□ Soustractif

- Extraction / expulsion du marabout
- Saignée
- Purgatif...
- Vésicule et chirurgie d'ablation

Modèle exorcistique / adorcistique

- Exorcistique : soignant engagé dans un combat contre la maladie
- Adorcistique : mal comme un bien : maladie non plus redoutée mais convoitée pour mieux la domestiquer et en vivre l'expérience : chamanisme



Modèle sédatif / excitatif

- Sédatif : diminuer les défenses
: Maladie par excès de
production de défenses
immunologiques et
inflammatoire
- Excitatif : augmenter les
défenses contre la maladie

Modèle anthropologique relationnel

La médecine comme rencontre

- Le champ du malade
 - Souffrance
 - Conscience de l'expérience morbide
 - Sentiments éprouvés entre désespoir et espérance
- Le champ du médecin
 - Identifier
 - Connaître
 - Traiter

La guérison n'est pas uniquement somatique

- La maladie aiguë est exception : guérison comme retour à l'état antérieur
- La maladie chronique suppose la négociation d'une nouvelle représentation de soi
- La guérison est construction active et apprentissage à vivre avec les limites du handicap



La maladie et ses représentations

- Bouleversement de la représentation de soi et du sentiment de toute puissance
- Atteinte du narcissisme
- La mort comme menace
- Difficulté d'investissement d'un corps malade ou mutilé

Bouleversement de la représentation de soi et du sentiment de toute puissance

- Depuis l'enfance l'homme vit autour d'un sentiment d'immortalité :
 - Sentiment de toute puissance induit par la mère dans la période de holding permettant à l'enfant d'aller à la conquête du monde
- Développement des capacités physiques et intellectuelles dans l'éducation de la première partie de vie
- Capacité à donner la vie : naissance des enfants

Remise en cause de l'aménagement défensif

- L'aménagement défensif de la première partie de la vie adulte est tourné autour de la créativité :
 - Créativité professionnelle
 - Créativité familiale
 - Créativité sociale
- Cette créativité représente aussi une fuite en avant faisant oublier le vieillissement et la menace de la maladie



Atteinte du narcissisme

- Le narcissisme, indispensable au développement de la vie affective et sociale est né de l'amour maternel
- la mère confirme les capacités de son enfant et son aptitude à séduire, conquérir et être aimé
- La maladie est la première menace à ce narcissisme de vie : remise en cause de la force, de l'invincibilité et la capacité à séduire

Difficulté d'investissement d'un corps malade ou mutilé

- Représentations du corps malade
 - Microbe caché comme menace
 - Cellule cancéreuse envahissant
 - Trahison des systèmes de défense et de la barrière immunitaire

- Représentation du corps mutilé
 - Corps non reconnu
 - Nécessité de vivre avec en faisant le deuil de l'organe disparu

La maladie et ses conséquences

- Atteinte à l'intégrité corporelle
- Atteinte à l'intégrité psychique
- Remise en cause de l'image idéale de soi
- Situation de faiblesse
- État de dépendance

Atteinte à l'intégrité corporelle

- ❑ Perte de la confiance du sujet dans un corps auparavant intègre
- ❑ Représentation pasteurienne : la barrière de l'enveloppe corporelle n'a pas pu protéger le corps de la pénétration par l'agent microbien
- ❑ Représentation mécaniciste : le corps « révisé » : réparation, autogreffe, hétérogreffe
- ❑ Sentiment de trahison
- ❑ Sentiment d'injustice



Atteinte de l'intégrité psychique

- Atteinte du moi idéal
- Effondrement du sentiment de toute puissance
- Crainte de ne pas être à la hauteur et de ne pas pouvoir faire face
- Menace de perte de l'identité personnelle



Situation de faiblesse

- ❑ Perception douloureuse des limites physiques
- ❑ Limites des mécanismes de défense : peur de l'effondrement
- ❑ Remise en cause de la projection à l'avenir et de la capacité à faire des projets qui pourraient ne pas être tenus

État de dépendance

- Dépendance aux médecins et aux soignants : réassurance par la présence ou l'accompagnement : perte de l'autonomie
- Dépendance aux proches
- Dépendance à tous les facteurs de vie : restriction du champ de vie et réduction des projets et activité vicariantes

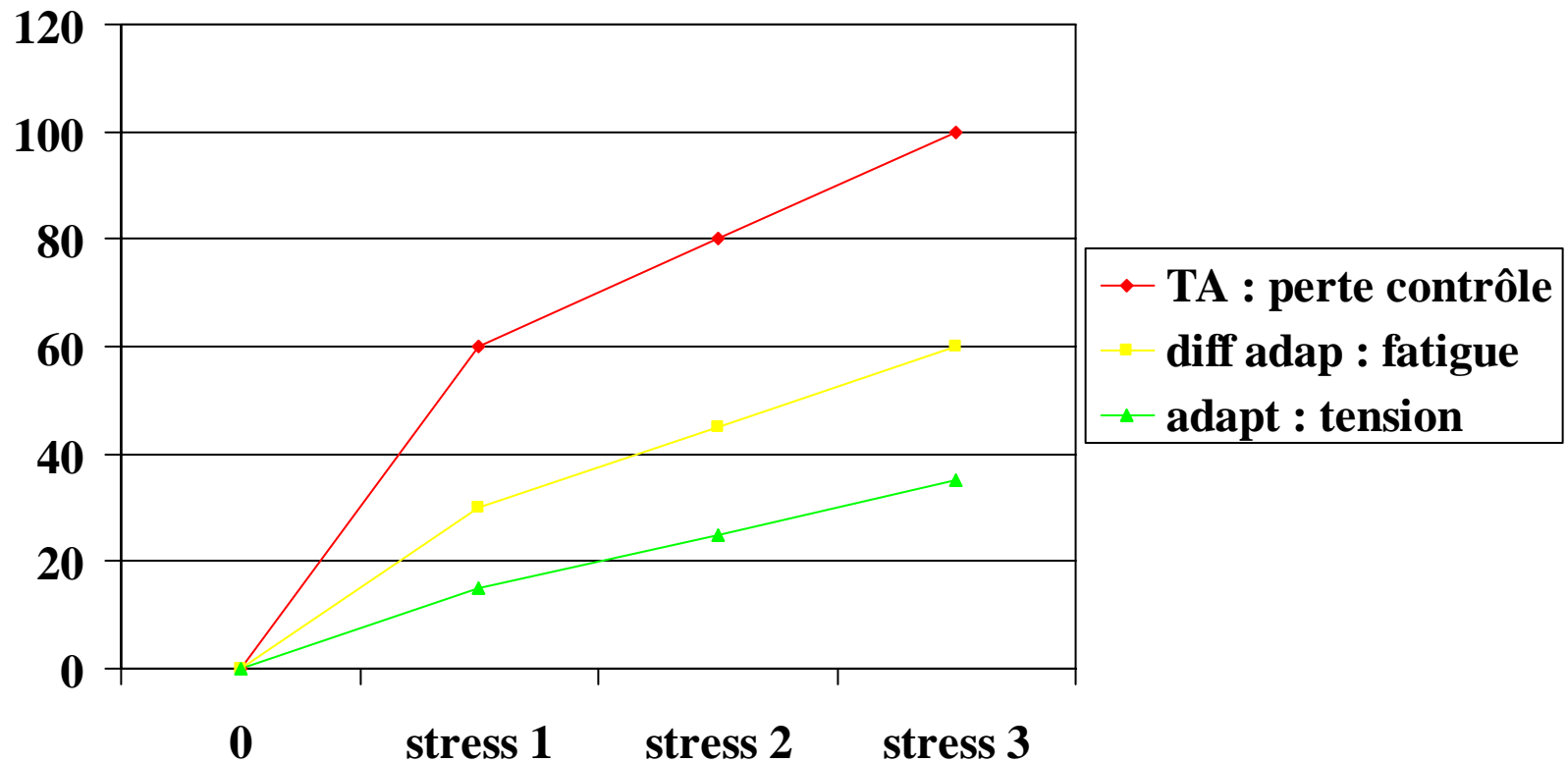
Remise en cause de l'image idéale de soi

- Effondrement du mythe de la toute puissance
- Fin de l'invincibilité
- Infiltration par l'idée de la fin de vie
- Dégradation physique et intellectuelle redoutée
- Déclin et résignation

Différences enfant-adolescent

- Enfant :
 - La maladie va dans le sens des besoins psychologiques du développement
 - Adaptation le plus souvent aisée
- Adolescent :
 - Maladie comme renversement des besoins du développement

Complications du stress de la maladie



Réactions de protection et d'adaptation

- Régression
- Renforcement des mécanismes de défense
- Réactions d'inhibition
- Réactions d'adaptation actives
- Distorsions de l'évaluation
- Passages à l'acte et troubles du comportement

Psychanalyse et Psychosomatique

- Freud, Ferencsi, Grodeck
- école américaine : Alexander, Spitz, Sifnéos et l'alexithymie
- école française : Marty, De M'Uzan, David, Cain, Sami-Ali, MC Célérier, PH Keller
 - pensée opératoire
 - défaut de mentalisation
 - défaut d'accès au symbolique

Le modèle analytique

- Une description des mécanismes de défense
- ...sans que ceux-ci soient prédictifs de la décompensation
- La structure de personnalité ne permet pas de rendre compte de la vulnérabilité au stress
- Des limites : I Paulhan : ne rend pas compte des capacités d'adaptation et de mobilisation face à la maladie

Approche de la psychologie de la santé

- Coping ou stratégies d'ajustement
- Le cas des affections cancéreuses
 - La personnalité de type C
 - Dépression, résignation et désespoir
 - Répression des émotions
 - soutien social

Facteurs de risque au stress

- type A de Friedman et Rosenman :
 - (cardio vasculaire) x 2
 - 30 à 70% de la population
- type C
 - cancers, maladies auto-immunes
 - dépendance : alcool, drogue, tabac
 - conduites de risque : automobile, sports
 - richesse de l'imagination et des rêves



Type A de Friedman et Rosenman

- célérité, impatience, rapidité
- combativité, responsabilités
- réussites
- investissement professionnel
- perfectionnisme

Type C

- Patience
- Capacité à attendre
- Soumis, conciliants
- Évitement des conflits
- Répression de l'agressivité

Facteurs de protection

- Type B : robustesse psychique de Kobasa ou sentiment d'efficacité personnelle de Bandura :
 - Tentative d'action et de maîtrise
 - Sens des responsabilités
 - Souplesse d'adaptation
 - Événement perçu comme rupture plus que comme menace

Dépression, résignation et désespoir

- Jansen (1984), Pettingale (1988) : les patients cancéreux sont plus dépressifs
- Dépression comme conséquence directe ou indirecte du cancer
- Dépression comme cause du cancer : Shekelle (1981)
- Seligman (1975) : modèle de la résignation apprise

Répression des émotions

- Contrada (1990) : rapport entre modalité d'expression émotionnelle et cancers
- Étude prospective d'Heidelberg (1982, 10 ans, 140 000 personnes) : les « rationnels anti-émotifs » ont plus de risque de cancer
- Jansen : colère contenue comme risque