

Raymond Fourasté

Introduction clinique à la psychiatrie

Psychopathologie des
maladies mentales

Manuel

Privat



Sommaire

PREFACE

AVANT-PROPOS

PREALABLES A UNE INTRODUCTION CLINIQUE A LA PSYCHIATRIE

1. <i>Qu'en est-il de la psychiatrie ?</i>	35
1.1. <i>Quelle place pour la psychiatrie ?</i>	36
1.2. <i>Quel projet pour la psychiatrie ?</i>	36
1.1.1. Aspect descriptif : sémiologie et nosographie	38
1.1.2. Aspects explicatifs : concepts et psychopathologie	44
1.1.1.1. UN POINT DE DEPART UNICISTE	45
1.1.1.2. UN CLIVAGE ENTRE SURNATUREL ET NATUREL	46
1.1.1.3. L'ORDRE DES VESANIES : LA FOLIE DANS L'ORDRE NATUREL	53
1.1.3. Aspect pratique : du concept d'aliénation mentale au concept de maladie mentale	56
2. <i>Le concept de maladie mentale</i>	56
2.1. <i>Normal et pathologique, normal ou pathologique</i>	57
2.2. <i>Les maladies mentales</i>	57
2.1.1. Un peu de linguistique	57
2.1.1.1. LES RAPPORTS A L'ESPRIT	58
2.1.1.2. ET L'AME ?	58
2.1.2. Un peu de taxinomie	59
3. <i>La clinique, lieu de rencontre entre normal et pathologique, diagnostic, soin et pratique</i>	60

PREMIERE SECTION : LA BIOLOGIE

INTRODUCTION

1. Entre somatopsychologie et organicité.....	65
1.1. Elle a une portée historique	66
1.2. Elle a une portée conceptuelle.....	66
1.3. Elle a une portée théorique	67
1.4. Elle a une portée nosographique.....	68
1.5. Elle a une portée descriptive.....	68
1.6. Elle a une portée thérapeutique.....	69
2. De la biologie à la psychiatrie ?	69
3. Proposition d'une démarche	70
3.1. Génétique	71
3.2. Le fait neurologique	71
3.3. Endocrinologie, système nerveux végétatif et régulation biologique	72
3.4. Organes et viscères.....	72

CHAPITRE 1^{er} : GENETIQUE ET PSYCHIATRIE

1. Dégénérescence. Stigmates. Constitution	75
1.1. DEGENERESCENCE	76
1.2. STIGMATES	76
1.3. CONSTITUTION	76
2. Tempéraments et types biologiques	76
2.1. TEMPERAMENTS.....	77
2.2. TYPOLOGIE BIOLOGIQUE	77
1. Hérité et maladies mentales.....	78
1.1. Situation théorique : hérédité et psychiatrie	78
1.2. Données d'hérédo-pathologie mentale	80
1.2.1. Troubles de l'intelligence et hérédité.....	80
1.2.1.1. NEURO-ECTODERMOSE OU PHACOMATOSES.....	80
1.2.1.1.1. Sclérose tubéreuse de Bourneville.....	80
1.2.1.1.2. Neuro-fibromatose de Reclinghausen	81
1.2.1.1.3. Angiomasose cérébrale.....	81
1.2.1.2. MALADIES DYSMETABOLIQUES	81
1.2.1.2.1. Des lipides.....	81
1.2.1.2.2. Des sucres	81

1.2.1.2.3. Des acides aminés.....	81
1.2.1.3. DYSMORPHISMES.....	82
1.2.2. Troubles de l'humeur et hérédité : la psychose maniaco-dépressive.....	82
1.2.2.1. ASPECT DESCRIPTIF, PSYCHOPATHOLOGIQUE ET THERAPEUTIQUE ..	82
1.2.2.1.1. Manie.....	82
1.2.2.1.2. Mélancolie.....	83
1.2.2.1.3. Etats mixtes maniaco-dépressifs.....	84
1.2.2.1.4. Psychose maniaco-dépressive.....	84
1.2.2.2. ASPECT EVOLUTIF.....	85
1.2.2.2.1. Disthymie.....	86
1.2.3. Troubles de la personnalité et hérédité.....	86
1.2.3.1. NEVROSES.....	87
1.2.3.2. PSYCHOSES.....	87
1.2.3.3. PERSONNALITES PSYCHOPATHIQUES.....	87
1.2.3.4. ETATS-LIMITES.....	87
1.2.3.5. ARRIERATIONS MENTALES.....	87
1.2.3.6. DEMENCES.....	88
1.2.3.6.1. Maladie d'Alzheimer.....	88
1.2.3.6.2. Maladie de Pick.....	89
2. Chromosomes et maladies mentales.....	91
2.1. Aberration des autosomes.....	91
2.1.1. Mongolisme ou Trisomie 21.....	91
2.1.2. Trisomies diverses.....	91
2.2. Chromosomes sexuels et troubles psychiques.....	92

CHAPITRE 2 : NEUROLOGIE ET PSYCHIATRIE

1. Quelques aspects fondamentaux des relations fonctionnelles entre système nerveux et psychisme.....	94
1.1. Neurone. Médiateurs chimiques. Influx nerveux.....	94
1.1.1. Le neurone, unité fonctionnelle du système nerveux ?.....	94
1.1.2. Synapse et médiateurs chimiques.....	95
1.1.3. Neuromédiation.....	96
1.1.3.1. ENTRE HISTOIRE ET TERMINOLOGIE.....	96
1.1.3.2. DEFINITIONS COURANTES ET NUANCES NOUVELLES.....	97
1.1.4. Influx nerveux et activité électrique.....	102
1.1.4.1. ELECTROENCEPHALOGRAPHIE.....	102
1.1.4.1.1. Indications en pratique neuropsychiatrique.....	103
1.1.4.1.2. Limites et déontologie.....	104
1.1.4.1.3. Indications en clinique de la vie quotidienne.....	104
1.1.4.1.3.1. Hypersomnies.....	106
1.1.4.1.3.2. Insomnies.....	107

1.1.4.1.3.3.	Cures de sommeil
1.1.4.1.3.4.	Privation de sommeil
1.1.4.2.	ELECTROMYOGRAPHIE
1.1.4.2.1.	<i>Chirurgie et neuropsychiatrie</i>
1.1.4.2.2.	<i>Tétanies, spasmophilie et terrains favorables aux convulsions</i>
1.1.5.	Influx nerveux et neurochimie
1.1.5.1.	TRANSMISSION SYNAPTIQUE
1.1.5.2.	RECEPTEURS ET MEDiateURS CHIMIQUES
1.1.5.3.	... PERIPHERIQUES ET VISCERAUX
1.1.6.	Réflexologie et comportementalisme
1.2.	Aspects anatomo-fonctionnels
1.2.1.	Moëlle épinière
1.2.2.	Tronc cérébral
1.2.3.	Cervelet
1.2.4.	Cerveau
1.2.4.1.	LES HEMISPHERES CEREBRAUX
1.2.4.1.1.	<i>Lobe frontal</i>
1.2.4.1.2.	<i>Lobe pariétal</i>
1.2.4.1.3.	<i>Lobe occipital</i>
1.2.4.1.4.	<i>Lobe temporal</i>
1.2.4.2.	LE SYSTEME SOUS-CORTICAL CENTRENCÉPHALE
1.2.4.2.1.	<i>Diencéphale et hypothalamus</i>
1.2.4.2.2.	<i>Hypophyse</i>
1.2.4.3.	LE SYSTEME DES REGLAGES DU MESODIENCÉPHALE
2.	Examen neurologique en psychiatrie
3.	Neuro-psychiatrie
3.1.	<i>Maladies ou atteintes du système sensoriel et neuro-sensoriel</i>
3.2.	<i>Maladies ou atteintes motrices</i>
3.3.	<i>Maladies de la moelle, myélopathies, myélites</i>
3.4.	<i>Atteintes de l'encéphale</i>
3.5.	<i>Hérédo-dégénérescence, sclérose en plaque, maladie de Parkinson</i>
3.6.	<i>Accidents vasculaires cérébraux</i>
3.7.	<i>Tumeurs</i>
3.8.	<i>Lésions des enveloppes</i>
3.8.1.	Traumatismes osseux
3.8.2.	Méninge
3.9.	Epilepsie
3.9.1.	Comment concevoir une clinique moderne de l'épilepsie
3.9.1.1.	EPILEPSIE ET VIE PSYCHIQUE
3.9.1.2.	ETIOPATHOGENIE
3.9.1.3.	DEUX GRANDES FORMES CLINIQUES
3.9.1.3.1.	<i>Le Grand Mal</i>
3.9.1.3.2.	<i>Le Petit Mal</i>
3.9.1.3.3.	<i>Les formes localisées</i>

3.9.1.3.4. Les formes impulsives	128
3.9.1.3.5. Les états de rêve.....	128
3.9.2. Aspects thérapeutiques.....	128
3.10. Malformations, embryopathies	129
3.11. Hypertension intra-crânienne et hydrocéphalies à pression normale	129
4. Thérapeutiques neuropsychiques.....	130
4.1. Neurochirurgie et psychochirurgie	130
4.2. Techniques de choc.....	130
4.2.1. A l'insuline ou cure de Sakel	131
4.2.2. Electrochoc ou sismothérapie.....	131
4.3. Psychopharmacologie.....	132
4.3.1. Psycholeptiques	132
4.3.1.1. NOOLEPTIQUES	132
4.3.1.1.1. Hypnotiques barbituriques	132
4.3.1.1.2. Sédatifs hypnotiques.....	132
4.3.1.1.3. Molécules hypnotiques diverses	133
4.3.1.1.4. Neuroleptiques et antidépresseurs.....	133
4.3.1.2. THYMOLEPTIQUES	133
4.3.1.2.1. Neuroleptiques.....	133
4.3.1.2.2. Tranquillisants.....	134
4.3.2. Psychoanaleptiques	135
4.3.2.1. NOOANALEPTIQUES	135
4.3.2.1.1. Amphétamines	135
4.3.2.1.2. Anorexigènes	135
4.3.2.1.3. Stimulants non amphétaminiques	135
4.3.2.2. THYMOANALEPTIQUES	135
4.3.2.2.1. Inhibiteurs de la monoamino-oxydase	135
4.3.2.2.2. Tricycliques.....	136
4.3.2.2.3. Normothymiques.....	136
4.3.3. Psychodysleptiques.....	137

CHAPITRE 3 : ENDOCRINOLOGIE, SYSTEME NERVEUX VEGETATIF, REGULATIONS BIOLOGIQUES ET PSYCHIATRIE

I. Endocrinologie et psychiatrie.....	141
1.1. Centres de commande.....	141
1.2. Glandes réceptrices	142
1.2.1. Thyroïde	142
1.2.2. Surrénales.....	142
1.2.3. Glandes sexuelles.....	143
1.3. Epiphyse ou « glande pinéale »	144
1.4. Glandes endocrines et nutrition.....	145
1.4.1. Parathyroïde	145

1.4.2. Pancréas, glandes digestives	145
2. Biologie générale, régulation, adaptation et maladies mentales	156
2.1. Hormones et métabolisme	146
2.2. Système nerveux végétatif	146
2.3. Déséquilibre, dysrégulation, dystonie neuro-végétative	146
2.4. Stress	147
3. Biothérapies et thérapeutiques fonctionnelles	148
3.1. Biothérapies d'inspiration allopathique et psychiatrie	149
3.1.1. Boues et argiles	149
3.1.2. Sels minéraux	149
3.1.3. Oligothérapies	149
3.1.4. Vitaminothérapies	149
3.1.5. Nutrition et diététique	149
3.2. Homéopathie et psychiatrie	150
3.3. Phytothérapie en psychiatrie	150
3.4. Phytothérapie, thermalisme et crénothérapie	151
3.5. Climatologie en psychiatrie	152
3.6. Acupuncture en psychiatrie	152
3.7. Electrothérapie en psychiatrie	153

CHAPITRE 4 : ORGANISME, MEDECINE INTERNE ET PSYCHIATRIE

1. Morphologie et psychiatrie	155
2. Viscères et psychiatrie	156
2.1. Perspectives générales	156
2.2. Maladies mentales et intoxications. Psychoses toxiques	157
2.2.1. Intoxications endogènes	157
2.2.2. Intoxications exogènes	158
2.2.3. Toxicomanies	158
2.2.3.1. ALCOOL	158
2.2.3.1.1. Approche théorique	158
2.2.3.1.2. Aspects pathologiques	159
2.2.3.1.2.1. Alcoolomanie	159
2.2.3.1.2.2. Psychoses alcooliques	160
2.2.3.1.3. Traitement de l'alcoolisme	161
2.2.3.2. HASCHICH	162
2.2.3.3. L.S.D. 25	162
2.2.3.4. COCAINE	162
2.2.3.5. OPIACES	162
2.2.3.6. DATURA	163
2.2.3.7. THE, CAFE, TABAC	163

2.2.3.8. ETHER, MEDICAMENTS.....	163
2.3. <i>Maladies mentales et infection. Psychoses infectieuses</i>	164
2.3.1. Virus.....	164
2.3.1.1. ASPECT HISTORIQUE.....	164
2.3.1.2. ASPECT CONTEMPORAIN.....	164
2.3.2. Micro-organismes.....	165
2.3.2.1. MENINGITE PURULENTE.....	165
2.3.2.2. TUBERCULOSE.....	165
2.3.2.3. TOXOPLASMOSE.....	166
2.3.2.4. SYPHILIS.....	166
3. <i>Immunologie, cancérologie, hématologie, maladie de système</i>	168
3.1. <i>Immunologie</i>	168
3.2. <i>Néoplasies, dégénérescences, maladies malignes</i>	169
3.3. <i>Immunodéficience : séropositivité et Sida</i>	169

CHAPITRE 5 : GRANDS SYNDROMES SOMATO-PSYCHIQUES

1. <i>Arriérations mentales, déficits mentales, oligophrénie</i>	173
1.1. <i>A partir de quels critères ?</i>	174
1.1.1. Morphologique et de communication.....	174
1.1.2. D'adaptation.....	174
1.1.3. Psychotechniques.....	175
1.2. <i>La perspective descriptive habituelle</i>	176
1.2.1. Les arriérations mentales profondes.....	176
1.2.2. Déficience profonde.....	176
1.2.3. Les débiles moyens.....	177
1.2.4. Les débiles légers.....	177
1.3. <i>Facteurs étiologiques</i>	178
1.3.1. Origines génétiques, héréditaires parfois ou accidentelles.....	178
1.3.2. Origines intra-utérines.....	179
1.3.3. Les dystocies.....	179
1.3.4. La maladie néo-natale.....	179
1.3.5. Affections de la première enfance.....	179
1.3.6. Hypsarythmie.....	179
1.3.7. Dysendocrinies.....	179
1.4. <i>Aspects thérapeutiques, médico-éducatifs et sociaux</i>	180
2. <i>Démence. Etats démentiels</i>	180
2.1. <i>Caractéristiques</i>	181
2.1.1. Un affaiblissement intellectuel.....	181
2.1.2. Troubles affectifs et de caractère.....	181
2.1.3. Troubles du comportement et de la conduite.....	182
2.2. <i>Formes cliniques</i>	183

2.2.1. Selon l'âge	183
2.2.1.1. LES DEMENCES PRECOCES	183
2.2.1.2. LES DEMENCES D'ADULTES JEUNES	183
2.2.1.3. LES DEMENCES PRE-SENILES	184
2.2.1.4. LES DEMENCES SENILES	184
2.2.2. Selon les causes	184
2.3. Traitements, aide psychologique et sociale	185
3. Confusion mentale	185
4. Bouffée délirante polymorphe et délire aigu	186

CONCLUSION : PROPOSITIONS POUR UNE PSYCHIATRIE BIOLOGIQUE

DEUXIEME SECTION : LA PSYCHOLOGIE

INTRODUCTION

CHAPITRE 1 : PERSONNALITE, VIE PSYCHIQUE ET APPROCHE PSYCHOPATHOLOGIQUE

1. Comment y parvenir ?	199
1.1. Le développement cognitif	199
1.2. Alliance avec la phénoménologie	202
1.3. Le développement affectif	203
1.3.1. Epoque pré et néonatale	203
1.3.1.1. LA CONCEPTION ET LE DESIR DE L'ENFANT	204
1.3.1.2. ERREURS ET MALADIES EMBRYONNAIRES	204
1.3.1.3. GROSSESSE ET ACCOUCHEMENT	205
1.3.2. Epoque prégénitale	205
1.3.2.1. STADE ORAL : 0 A 12 MOIS	205
1.3.2.2. STADE(S) OU FONCTION(S) ?	205
1.3.2.2.1. Appréhension par le jeu	206
1.3.2.2.2. Transfert chez le tout petit	206
1.3.2.2.3. Œdipe précoce	206
1.3.2.2.4. Position paranoïde-schizoïde	207
1.3.2.2.5. Position dépressive	207
1.3.2.3. STADE DU MIROIR : ENTRE 6 ET 18 MOIS	209
1.3.2.4. STADE ANAL : DE 1 A 3 ANS	209
1.3.2.5. STADE PHALLIQUE : ENTRE 3 ET 6 ANS	210
1.3.3. Epoque génitale	211
1.3.3.1. L'ŒDIPÉ : 3 A 5 ANS	211
1.3.3.2. PERIODE DE LATENCE : DE 5-6 ANS A 10-12 ANS	212
1.3.3.3. ADOLESCENCE, ENTRE 12-14 ANS ET 16-18 ANS	212

1.3.3.4. ETAT ADULTE.....	213
1.3.3.5. VIEILLISSEMENT.....	213
1.4. <i>Le développement relationnel</i>	214
1.4.1. La communication verbale.....	214
1.4.2. La communication graphique.....	214
1.4.3. La communication corporelle.....	214
2. <i>Abord clinique de la personnalité</i>	216
2.1. <i>L'examen clinique</i>	216
2.1.1. Présentation.....	216
2.1.2. Intelligence.....	216
2.1.3. Affectivité.....	217
2.1.4. Comportement.....	218
2.1.5. Conduite.....	219
2.2. <i>Explorations psychotechniques</i>	219
2.3. <i>Examen médico-psychologique</i>	220
3. <i>Personnalité ou caractère ?</i>	220
3.1. <i>Personnalité</i>	221
3.1.1. Personnalités pathologiques.....	221
3.1.2. Notion de défense.....	221
3.1.3. Défenses et mécanismes névrotiques.....	222
3.1.4. Régression.....	223
3.1.5. Fixation.....	223
3.1.6. Rupture avec le réel et dédoublement des images.....	223
3.1.7. Notion de structure.....	225
3.2. <i>Caractère</i>	225

CHAPITRE 2 : LES NEVROSES

1. <i>Comment les définir ?</i>	227
1.1. <i>Maladies du corps ou de l'âme ?</i>	228
1.1.1. Théorie de P. Janet.....	228
1.1.2. Théories comportementales.....	228
1.1.3. Théorie organo-dynamique de H. Ey.....	228
1.2. <i>Maladies de la personnalité ou de l'inconscient ?</i>	229
1.2.1. Inconscient et symbolisme des symptômes.....	229
1.2.2. L'origine conflictuelle est de nature sexuelle.....	229
1.2.3. Le système névrotique.....	229
2. <i>Classification et description des névroses</i>	230
2.1. <i>De caractère</i>	230
2.2. <i>Traumatiques</i>	230

2.3. Actuelles	231
2.3.1. Syndrome névrotique général commun	231
2.3.2. Névroses indifférenciées	232
2.3.2.1. NEVROSE D'ANGOISSE	232
2.3.2.2. NEURASTHENIE DE G.M. BEARD	232
2.3.2.3. PSYCHASTHENIE	233
2.3.3. Etats névrotiques proches des formes indifférenciées	233
2.3.3.1. HYPOCONDRIE NEVROTIQUE	234
2.3.3.2. NEVROPATHIE(S)	234
2.3.3.3. DEPRESSION NEVROTIQUE	234
2.3.3.4. PSYCHONEVROSES	235
2.3.4. Névrose hystérique	235
2.3.4.1. HISTOIRE	236
2.3.4.2. LA GRANDE CRISE DE CHARCOT	236
2.3.4.3. FORMES ABATARDIES	236
2.3.4.4. SEMIOLOGIE DE CONVERSION SOMATIQUE	236
2.3.4.5. SYMPTOMES PSYCHIQUES	237
2.3.4.5.1. Hypnose	237
2.3.4.5.2. Pithiatisme	237
2.3.4.5.3. Pathomimies	238
2.3.4.6. ASPECTS D'ETIOPATHOGENIE ET D'EVOLUTION	239
2.3.4.7. NEVROSE PHOBIQUE	239
2.3.5. Névrose obsessionnelle	241
3. Névroses infantiles et juvéniles ou organisations névrotiques de l'enfant et de l'adolescent ?	243
3.1. Organisations névrotiques	244
3.2. Sémiologie de la lignée névrotique	244
3.3. Névroses structurées	245

CHAPITRE 3 : LES PSYCHOSES

1. Position nosographique et définition conceptuelle	247
1.1. Névroses et psychoses : des oppositions ?	248
1.2. Classification étiopathogénique	249
1.2.1. Psychoses constitutionnelles	249
1.2.2. Psychoses organiques	249
1.2.3. Psychoses avec intervention psychogène	249
1.2.4. Psychoses selon la période de la vie	251
1.2.4.1. INFANTILES	252
1.2.4.2. PRE-PSYCHOSES	252
1.2.4.3. JUVENILES	252
1.2.4.4. D'ADULTES, SYSTEMATISEES ET DISSOCIATIVES	252
1.2.4.4.1. Sans évolution déficitaire	252

1.2.4.4.2. Avec évolution déficitaire	252
1.2.4.5. SENILES	253
2. Structure psychotique	254
2.1. Différence de structures entre névroses et psychoses.....	254
2.1.1. La névrose	254
2.1.2. La psychose.....	255
2.2. La structure psychotique	256
2.3. Elaboration de la structure psychotique	256
2.3.1. Interactions mère-enfant	256
2.3.1.1. MERES HYPERPROTECTRICES	256
2.3.1.2. MERES ABSENTES	257
2.3.2. Interaction père-enfant	257
2.3.3. Interactions intrafamiliales	257
2.3.4. Double contrainte	257
3. Psychoses délirantes chroniques	258
3.1. Hallucinoïde chronique.....	258
3.1.1. Hallucination : définition et signification	258
3.1.2. Description clinique.....	259
3.1.3. Hallucinations ?	259
3.2. Les schizophrénies.....	260
3.2.1. Définition clinique	260
3.2.1.1. ANARCHIE INTELLECTUELLE ?	261
3.2.1.2. CHAOS AFFECTIF ?	261
3.2.1.3. DESORDRE COMPORTEMENTAL ?	262
3.2.2. Développement et formes cliniques.....	262
3.2.3. Etiopathologie	263
3.2.3.1. LE TERRAIN	263
3.2.3.2. LA DYNAMIQUE FAMILIALE.....	263
3.2.3.3. DONNEES SOCIO-CULTURELLES ?	264
3.3. La paranoïa	264
3.3.1. Formes cliniques.....	264
3.3.1.1. DELIRES PASSIONNELS.....	265
3.3.1.1.1. Erotomanie	265
3.3.1.1.2. Jalousie morbide	265
3.3.1.1.3. Délires de revendication	266
3.3.1.2. DELIRES D'INTERPRETATION	266
3.3.1.3. DELIRE SENSITIF DE RELATION.....	266
3.3.2. Evolution et difficultés thérapeutiques	266
3.3.3. Formes collectives	267
3.3.4. Organisation paranoïaque a minima	267
4. Les paraphrénies.....	267

4.1. <i>Confabulante</i>	267
4.2. <i>Fantastique</i>	268
4.3. <i>Expansive</i>	268
5. <i>Psychoses infantiles et juvéniles</i>	269
5.1. <i>Structure</i>	269
5.2. <i>Formes cliniques</i>	269
5.2.1. <i>Psychoses précoces</i>	270
5.2.1.1. <i>AUTISME PRECOCE DE KANNER</i>	270
5.2.1.2. <i>PSYCHOSES SYMBIOTIQUES DE MALHER</i>	270
5.2.1.3. <i>PSYCHOSES DEFICITAIRES</i>	270
5.2.2. <i>Entre petite enfance et latence</i>	271
5.2.3. <i>De la période de latence</i>	271
5.2.4. <i>De l'adolescence</i>	271
6. <i>Psychoses d'organe et maladies psychosomatiques</i>	272
6.1. <i>Structure psychosomatique</i>	272
6.2. <i>Expériences psychosomatiques infantiles</i>	273
6.3. <i>Chez l'adulte</i>	274

CHAPITRE 4 : LES DELIRES

1. <i>Caractéristiques classiques</i>	275
1.1. <i>Idées délirantes. Thèmes délirants</i>	276
1.1.1. <i>De persécution</i>	276
1.1.2. <i>Passionnels</i>	277
1.1.3. <i>Hypocondriaques</i>	277
1.1.4. <i>D'auto-accusation</i>	277
1.1.5. <i>De grandeur</i>	277
1.2. <i>Organisation délirante</i>	278
1.3. <i>Classification</i>	278
1.3.1. <i>Aigus</i>	278
1.3.2. <i>Chroniques</i>	278
1.3.3. <i>En composition</i>	278
1.4. <i>Organisation ou structure ?</i>	278
2. <i>En dehors des structures délirantes et psychotiques</i>	279
3. <i>Entre normal et pathologique</i>	279

CHAPITRE 5 : LES ETATS-LIMITES

1. <i>Position intermédiaire et aménagement limite</i>	281
--	-----

1.1. Aménagement psychotique	282
1.2. Aménagement névrotique.....	282
1.3. Aménagement limite.....	282
2. Organisations caractérielles pathologiques	283
2.1. Névrose de caractère.....	283
2.1.1. Caractères défensifs	284
2.1.2. Caractères névrotiques organisés.....	284
2.2. Psychose de caractère	285
2.2.1. Psychonévroses ou psycho-névrose ?.....	285
2.2.2. Pré-psychoses	286
2.2.3. Caractères psychotiques	286
2.2.3.1. SCHIZOIDE	286
2.2.3.2. PARANOIAQUE.....	286
2.2.3.3. CYCLOTHYMIE.....	287
3. Caractéropathie et troubles caractériels	287
3.1. Agressivité dirigée sur autrui.....	287
3.2. Sur soi.....	288
3.3. Diffuse	288
4. Perversions.....	289
4.1. Aménagement pervers dans les domaines de la sexualité	289
4.2. En dehors de la génitalité.....	290
5. Organisation psychopathique.....	290
5.1. Déséquilibre psychique	290
5.2. La personnalité psychopathique.....	291
6. Evolutions des états-limites	291
6.1. Stables	292
6.2. Aiguës	292
6.3. Dépression des états-limites	292

CHAPITRE 6 : APPROCHE DES PSYCHOTHERAPIES

1. Les mécanismes fondamentaux	293
1.1. Le système transférentiel	293
1.1.1. Le transfert.....	293
1.1.2. Le contre-transfert.....	294
1.2. Le système relationnel	294
1.3. Expression et libération thérapeutique.....	294

1.3.1. Expression verbale.....	295
1.3.1.1. ASSOCIATIONS.....	295
1.3.1.2. INTERPRÉTATION.....	295
1.3.2. Expression non verbale.....	295
2. Grandes formes de psychothérapies individuelles.....	296
2.1. Verbales non psychanalytiques.....	296
2.1.1. D'aide et de soutien.....	296
2.1.2. De Rogers.....	296
2.1.3. L'hypnose.....	296
2.1.4. La sophrologie.....	297
2.2. Psychanalytiques.....	297
2.2.1. La psychanalyse.....	297
2.2.2. Psychanalytiques, d'inspiration psychanalytique.....	298
2.2.3. Analytiques à fondements conceptuels divers.....	298
2.2.3.1. DE JUNG.....	298
2.2.3.2. D'ADLER.....	299
2.2.3.3. DE KLEIN ETC.....	299
2.2.4. Psychothérapies dérivées de la psychanalyse.....	299
2.3. Existentielles et culturelles.....	299
2.3.1. Existentielle de Binswanger.....	299
2.3.2. Culturaliste de K. Horney.....	299
2.4. Avec projection imaginative.....	300
2.4.1. Hypnothérapies.....	300
2.4.1.1. HYPNOANALYSE.....	300
2.4.1.2. ONIROTHERAPIE.....	300
2.4.1.3. NARCO-ANALYSE.....	300
2.4.2. Rêve-éveillé dirigé.....	300
2.5. Créatives et médiatisées.....	301
2.6. Corporelles.....	301
2.6.1. Expression corporelle.....	301
2.6.2. Relaxation.....	301
2.6.3. Comportementales.....	302
2.6.4. Cognitives.....	302
3. Grandes formes de psychothérapies collectives.....	302
3.1. De groupe.....	303
3.1.1. Psychanalyse de groupe.....	303
3.1.2. Dynamique de groupe.....	303
3.1.3. Jeux de rôles.....	303
3.2. En groupe.....	303
3.2.1. Créativité.....	303
3.2.2. Ergothérapie.....	304
3.2.3. Clubs thérapeutiques.....	304
3.2.4. Groupes éducatifs.....	304

3.2.5. Thérapies corporelles de groupe	304
3.2.6. Thérapies culturelles	304
3.3. Psychodrame	304
3.4. Thérapies systémiques	305
3.5. Familiales	305
3.6. De couple	305
3.7. Analyse transactionnelle	306
4. Psychothérapies analytiques et psychothérapies non analytiques	306

CONCLUSION : PROPOSITIONS POUR UNE PSYCHIATRIE D'ACCES PSYCHOLOGIQUE

TROISIEME SECTION : LA SOCIOLOGIE

INTRODUCTION

1. De la sociologie à la psychiatrie.....	312
2. Psychologie sociale	312
3. De la psychiatrie à la sociologie.....	314

CHAPITRE 1 : SOCIOGENESE DES TROUBLES PSYCHIQUES

1. Positions historiques et conceptuelles	317
2. Incompréhension de la sociogenèse de la folie. L'emprise des thèses biologiques	318
2.1. Les dégénérescences de B.A. Morel	318
2.2. Le modèle darwinien.....	319
2.2.1. Des affirmations biosociologiques	319
2.2.1.1. DE LA RACIOLOGIE AU RACISME SCIENTIFIQUE	320
2.2.1.2. LE RACISME « SCIENTIFIQUE »	321
2.2.2. Du racisme scientifique à la sélection sociale.....	321
2.2.2.1. ESCLAVAGISME D'HIER ET COLONISATION	321
2.2.2.2. INEGALITES ET HIERARCHIES SOCIALES	321
2.2.2.3. TRAVAIL DES ENFANTS ET CONDITION OUVRIERE	321
2.2.2.4. LA POLITIQUE DE L'EXCLUSION.....	322
2.3. La sociobiologie contemporaine	323
2.4. L'évolutionnisme et la pensée anthropologique	323
3. Sociogenèse et psychogenèse.....	325
3.1. Sociologie et psychopathologie, le rapprochement ?	325
3.2. L'anomie.....	325

3.3. La conscience morbide	326
3.4. Prolongement ou nouvelle introduction ?	326
4. Causes sociales et conditions de vie	326

CHAPITRE 2 : CONCEPT D'ADAPTATION. REGARD BIOLOGIQUE

1. Recherches expérimentales et éthologiques. Névrose, conditionnement et adaptation	329
2. Ecologie et psychiatrie	330
2.1. Perspective géographique	331
2.1.1. Climat et chronobiologie	331
2.1.2. Lieu et territoire.....	331
2.2. Milieu rural et urbain	331
2.2.1. Psychopathologie rurale	331
2.2.2. Urbaine.....	332
2.3. Conditions de vie.....	333
2.3.1. Conditions de travail.....	333
2.3.2. Mode de vie.....	333
2.3.3. Isolement.....	334
2.3.4. Mobilité géographique	334
2.4. Discussion	334
3. Le stress et la vie sociale.....	335
4. Psychopathologie des temps modernes	337
4.1. Mode de réponse biologique de type adaptatif.....	337
4.2. Réactions aux problèmes de la vie moderne.....	338
4.2.1. Anxiété	338
4.2.2. Insomnies	339
4.2.3. Migraines	339
4.2.4. Allergies	339
4.2.5. Spasmophilie, tétanie et convulsions.....	339
4.2.6. Fatigues	340
4.3. La dépression nerveuse	340
4.3.1. Comment en formuler la sémiologie ?.....	340
4.3.2. Comment l'expliquer ?	342
4.3.3. Comment en aborder le traitement d'ensemble ?	342

CHAPITRE 3 : CONCEPT D'ADAPTATION. PSYCHOPATHOLOGIE SOCIALE

1. Le suicide	346
1.1. Ses relations avec la maladie mentale	346

1.2. Les données du déterminisme suicidaire	346
1.2.1. Le contenu de l'acte suicidaire	347
1.2.2. La signification du suicide	348
1.3. Que faire ?	348
2. Les toxicomanies	349
2.1. Drogues et drogués	349
2.1.1. Les « droguables »	349
2.1.2. Les « droguants »	349
2.1.3. Les « drogués »	350
2.1.3.1. POURQUOI SE DROGUER ?	350
2.1.3.1.1. Aspect socio-familial	350
2.1.3.1.2. Aspects psychologiques	351
2.1.3.1.3. Aspects culturels	351
2.1.3.2. COMMENT SE DROGUE-T-ON ?	352
2.2. Comment aborder les drogués	352
2.2.1. Hallucinogènes	352
2.2.2. Sédatifs	353
2.2.3. Excitants	353
2.3. Assistance et soins	354
2.3.1. Dispositions légales	354
2.3.2. Réactions face aux drogués	355
3. Les sociopathies	355
3.1. Criminalité et psychiatrie	356
3.1.1. Conduites antisociales	356
3.1.2. Conduites asociales	356
3.2. Déviants marginaux	356
3.2.1. La marginalité	356
3.2.2. Les déviances	357
3.3. Réactions sociales spécifiques	357
3.3.1. Vie militaire et psychiatrie	357
3.3.2. Vie politique et psychiatrie	358
3.3.3. Sport, activité professionnelle et psychiatrie	358
3.3.4. Psychiatrie et vie religieuse	358

CHAPITRE 4 : CONCEPT D'ADAPTATION. ESSAI PSYCHANALYTIQUE

1. Il y a un mauvais drainage de notre énergie	361
2. Il y a une mauvaise image narcissique	362
3. Vers une classification des troubles de l'adaptation	363
3.1. Conduites névrotiques de réassurance	363
3.2. Conduites mal adaptées	364

3.3. Conduites psychotiques et délirantes	365
4. L'équilibre ?	366

CHAPITRE 5 : ACTION SOCIALE ET PSYCHIATRIE

1. Organisation générale des structures d'hygiène mentale et de soins en psychiatrie	369
1.1. Qu'est-ce que le secteur psychiatrique ?	370
1.2. Consultations psychiatriques	370
1.3. Les structures de soins	371
1.3.1. Hôpitaux spécialisés	371
1.3.2. Services pour malades dangereux et malades mentaux	371
1.3.3. Services fermés. Services ouverts et cures libres	371
1.3.3.1. PLACEMENT D'OFFICE	371
1.3.3.2. PLACEMENT « VOLONTAIRE »	372
1.3.3.3. PLACEMENT LIBRE	372
1.3.3.4. CLINIQUES PRIVEES ET MAISONS DE SANTE	372
1.3.3.5. CENTRES PSYCHOTHERAPIQUES	372
1.3.3.6. HOPITAUX DE JOUR	372
1.3.3.7. INSTITUTIONS POUR ENFANTS ET ADOLESCENTS	373
1.3.3.8. HOPITAUX DE NUIT	373
1.4. Structures de post-cures, de suite et de traitements prolongés	373
1.4.1. Maisons de repos spécialisées	373
1.4.2. Foyers	373
1.4.3. Placements familiaux	373
1.4.4. Colonies familiales	374
1.4.5. Résidences	374
2. La législation	374
2.1. Loi de 1838	374
2.2. Loi du 30 juin 1990	374
2.2.1. Commission départementale	375
2.2.2. Nouveaux droits pour le malade	375
2.2.3. La sortie d'essai	375
2.3. Législation des placements libres	376
2.4. Protection des biens	376
2.5. Loi sur les alcooliques dangereux (15.4.1954)	376
2.6. Loi sur les toxicomanies	376
3. La réalité d'une action psychiatrique	377
3.1. Psychiatrie et médecine mentale	377
3.2. L'organisation psychosociale	377
3.3. Psychiatrie et hygiène mentale	378

3.4. <i>Psychiatrie et réadaptation</i>	378
3.5. <i>Psychiatrie et aides financières</i>	378
3.6. <i>Psychiatrie et congé de maladie</i>	378

CONCLUSION : PROPOSITION POUR UNE PSYCHIATRIE SOCIALE

QUATRIEME SECTION : L'ANTHROPOLOGIE

INTRODUCTION

1. Brefs jalons historiques	384
1.1. ANTHROPOLOGIE PHYSIQUE ET BIOLOGIQUE	384
1.2. EVOLUTIONNISME LINEAIRE, DIFFUSIONNISME ET METISSAGE CULTUREL.....	384
1.3. PLACE DE L'ETHNOLOGIE.....	385
1.4. ANTHROPOLOGIE CULTURELLE, SOCIALE ET STRUCTURALE.....	385
1.5. LE ROLE DE LA PSYCHANALYSE.....	385
2. Avant-propos pour une démarche anthropologique en psychiatrie	386
2.1. COMMENT COMPRENDRE LES FAITS	386
2.2. ANALYSE DES DOCUMENTS ET CRITIQUE ?	386
2.3. ANALYSE DES SIMILITUDES CULTURELLES ?	387
2.4. ETUDE DES SURVIVANCES	387
1. <i>Comparatisme et psychiatrie transculturelle</i>	388
1.1. <i>Psychologie, psychopathologie, psychiatrie comparées</i>	388
1.2. <i>Des lois transculturelles ?</i>	388
1.2.1. <i>L'unité psychosomatique</i>	388
1.2.2. <i>Le symptôme psychosomatique</i>	389
1.2.3. <i>Universalité et relativité des lois de la psychologie</i>	389
1.2.4. <i>Le type de réponse pathologique s'en ressent</i>	389
1.3. <i>Psychiatrie transculturelle et thérapeutique</i>	389
2. <i>Ethnoscience et ethnopsychiatrie</i>	390
2.1. <i>Les étiologies</i>	390
2.2. <i>Les formes cliniques</i>	390
2.3. <i>Les traitements</i>	391
3. <i>Clinique interculturelle et psychiatrie</i>	392
3.1. <i>Domaines de la clinique interculturelle en psychiatrie</i>	392
3.1.1. <i>La psychiatrie des migrations</i>	393

3.1.2. Les relations entre groupes.....	393
3.1.3. Les minorités.....	393
3.1.4. L'acculturation	393
3.2. <i>Elargissement du concept d'interculturel en psychiatrie</i>	394
3.3. <i>Les sémiologies rencontrées</i>	394
3.4. <i>Les thèmes d'approche</i>	394
4. <i>Propositions pour une psychiatrie interculturelle</i>	395

PROPOSITIONS POUR ALLER PLUS LOIN...

1. <i>Le retour au corps en psychiatrie</i>	397
1.1. <i>Psychopathologie et maladie psycho-somatique</i>	398
1.1.1. <i>Psycho-somatique</i>	398
1.1.1.1. CONCEPTS PSYCHOPHYSIOLOGIQUES ET BIOLOGIQUES.....	398
1.1.1.2. MODALITES DE L'EFFET PSYCHO-SOMATIQUE	398
1.1.1.3. SIGNE, SYMPTOME, SYNDROME, TROUBLE, MALADIE ?.....	399
1.1.2. <i>Psycho-somato-psychique</i>	399
1.1.3. <i>Psycho-somatique</i>	399
1.1.3.1. LIMITES DU CONCEPT.....	399
1.1.3.2. SIGNIFICATION DU SYMPTOME OU DE LA MALADIE	400
1.2. <i>Psychiatrie et médecine psychosomatique</i>	401
1.2.1. <i>Traitements psychosomatiques en psychiatrie</i>	401
1.2.2. <i>Organisation du traitement</i>	401
2. <i>Retour à l'homme : la dimension culturelle</i>	402
3. <i>Retour au sujet : psychopathologie des maladies mentales</i>	402
3.1. <i>Pourquoi parler de maladies mentales</i>	402
3.2. <i>Orientation et domaines de la psychiatrie contemporaine</i>	403
BIBLIOGRAPHIE.....	405
INDEX.....	413