

Psychologie médicale

Ph. JEAMMET
M. REYNAUD
S. CONSOLI

MASSON 

TABLE DES MATIÈRES

PREFACE	V
AVANT-PROPOS	1
INTRODUCTION. – La psychologie médicale a-t-elle une place dans le cadre d'une médecine scientifique	5

PREMIÈRE PARTIE

La personnalité : son développement normal et sa pathologie

La notion de personnalité	25
CHAPITRE PREMIER. – La psychologie médicale : objet et méthodes	27
<i>La psychologie médicale a-t-elle un objet et une méthode spécifiques?</i>	28
<i>Les méthodes d'étude de la personnalité</i>	31
Les méthodes expérimentales (31); les méthodes cliniques (35); les méthodes centrées sur les ensembles (40); la perspective génétique en psychologie (45).	
<i>Précisions sur l'usage de quelques notions</i>	46
Les notions de pulsion-d'objet-d'investissement : présentation et critique (46); l'agressivité (53); comportement-fantasme-conduite (55).	
CHAPITRE II. – La genèse de la personnalité	59
<i>L'inné et l'acquis : places respectives de l'hérédité et de l'environnement</i>	61
<i>Deux données fondamentales du développement</i>	64
La discordance de maturation (65); l'appétence relationnelle : la faim de stimuli affectifs (66).	
<i>Les étapes du développement</i>	70
Considérations générales	70
La notion de stade (70); la notion d'organismes (71); les notions de fixation et de régression (72); les traumatismes (73).	

La naissance	74
Les deux premières années	78
L'ouverture à la socialisation	95
L'adolescence – deuxième étape du processus de séparation – individua- tion	102
Les crises de la vie – la vieillesse	109
 CHAPITRE III. – Le fonctionnement mental	113
<i>Les principes du fonctionnement mental</i>	115
Le principe de constance (115); la répétition (115).	
<i>Les modalités du fonctionnement mental</i>	117
La capacité d'attente et la symbolisation (117); le fonctionnement des processus primaires (118); le fonctionnement en processus secondaires (119).	
<i>Les mécanismes de défense</i>	120
<i>L'identification</i>	123
<i>Les mécanismes de dégagement</i>	125
<i>Le modèle psychodynamique de la personnalité</i>	126
Les instances de la personnalité (127); la dynamique de la personna- lité – le retour du refoulé (129).	
<i>Le caractère</i>	133
Le caractère oral (134); le caractère anal (136); le caractère phallique (136); caractères dominés par la compulsion de répétition (137).	
<i>La constitution de l'image du corps</i>	137
 CHAPITRE IV. – La pathologie de la personnalité	141
<i>Signification du symptôme en psychopathologie</i>	142
Définition (142); moments et conditions d'apparition du symptôme (144); Santé psychique et organisation psychopathologique (145).	
<i>Les névroses</i>	146
<i>Les psychoses</i>	149
Psychose et défaut d'individuation (150); Angoisse psychotique et plainte corporelle (150); l'hypocondrie (151).	
<i>L'échec des organisations défensives</i>	152
L'angoisse (153); La dépression (156); la décharge dans le corps (160).	
<i>Les troubles du comportement</i>	160
Le passage à l'acte (160); les conduites d'addition (161); les troubles du développement (163); les troubles des conduites sexuelles (164); les conduites de violence (168).	
 CHAPITRE V. – La pathologie psychosomatique	173

TABLE DES MATIÈRES

XI

<i>Introduction</i>	175
<i>Historique de la conception psychosomatique en médecine</i>	178
<i>Les travaux des physiologistes</i>	180
L'expression somatique de l'angoisse (180); la théorie du stress (183); les méthodes d'apprentissage et la théorie cortico-viscérale (185); la névrose actuelle (186); l'école de Chicago (187); l'alexithymie (187).	
<i>Les travaux épidémiologiques</i>	189
<i>Les méthodes d'analyse psychologique</i>	192
Les profils de personnalité (193); la personnalité psychosomatique (196); la signification du symptôme psychosomatique (201).	
<i>Les manifestations psychosomatiques chez l'enfant. Déductions sur la genèse de certains traits de personnalités psychosomatiques de l'adulte.</i>	207
<i>Conclusion</i>	213
 CHAPITRE VI. – Principes du développement et attitudes éducatives	 215
Sexualité et culpabilité	216
Développement et conflits	218
Connaissance et affectivité	223
Principes pouvant guider l'attitude des adultes face aux crises de développement : exemple de l'adolescence	226

DEUXIÈME PARTIE

Maladie et médecine – médecin et malade

CHAPITRE VII. – Le malade et sa maladie	233
<i>Les représentations culturelles de la maladie et de la santé</i>	234
Figures sociales et culturelles de la maladie (234); Qu'est-ce que la santé? le normal et le pathologique (236).	
<i>Les effets psychologiques de la maladie</i>	240
La situation de malade et ses implications (240); les conséquences psychiques pour le malade (241); les réactions du malade (243).	
<i>Comment comprendre ces attitudes psychologiques du malade face à sa maladie?</i>	245
Les bénéfices secondaires (246); les bénéfices primaires (247); les différents niveaux de compréhension de la maladie (247); rôle du médecin (248).	
<i>Le malade et son entourage</i>	249
Le rejet du malade (250); l'utilisation du malade et de sa maladie (250); les interrelations de la maladie et de la société (250).	
<i>Insertion et signification de la maladie dans la vie du sujet</i>	251

CHAPITRE VIII. – Le médecin et sa médecine	289
<i>Représentations culturelles du médecin et de ses rôles</i>	290
<i>Les motivations du médecin</i>	293
Mise en garde (293); quelques données statistiques (294); les motivations inconscientes (295); le rôle des études (299).	
<i>Chaque médecin exerce sa médecine : la « fonction apostolique »</i>	302
CHAPITRE IX. – La relation médecin-malade	306
<i>Caractéristiques générales de la relation de soin</i>	307
La relation soigné soignant et fondamentalement une relation d'inégalité (307); la relation soigné-soignant est une relation d'attente et d'espérance mutuelles (308); la relation soigné-soignant est une relation qui a généralement le corps comme objet mais qui passe le plus souvent par l'intermédiaire de la parole (308); la notion de transfert (309); le contre-transfert (310).	
<i>La communication dans le cadre de la relation de soin</i>	312
La relation médecin-malade fait partie de la communication médicale (313); la relation médecin-malade nécessite un déchiffrement (314); les effets iatrogéniques de la relation médecin-malade (314); l'utilisation thérapeutique de la relation médecin-malade : le diagnostic global (315).	
<i>Aménagement des modalités techniques de la relation de soin dans une perspective d'application du diagnostic global</i>	317
Les différents modèles d'entretien (317); les prescriptions médicales (320); le paiement (321); l'envoi chez le spécialiste (321); que dire au malade? (323); aide aux mourants (325).	
<i>La dimension psychothérapique de la relation de soin</i>	326
Définition (326); principes de la psychothérapie de soutien (328); quelques modalités techniques concernant la psychothérapie de soutien (331); un exemple d'intervention psychothérapique (333).	

TROISIÈME PARTIE

Pour conclure

<i>Une mise en garde : information théorique et formation pratique sont indissociables</i>	337
<i>Le fonctionnement hospitalier : un champ d'application possible de la psychologie médicale</i>	338
<i>La place de la psychologie médicale dans la prévention</i>	347
INDEX	353