

PEUR et PSYCHOSE



La psychose: une réponse, un refuge

Daniel Bordeleau, M.D.

Introduction

❖ « Il n'y a que les fous qui ne changent pas d'idée »

Définition: Psychose

- ❖ Perte de contact avec la réalité
- ❖ Fuite d'une réalité au profit d'une autre réalité
- ❖ Lieu de refuge

Définition: Peur

- ❖ La peur est une **ÉMOTION** plus ou moins intense (ressentie consciemment ou non) en présence ou dans la perspective d'un danger ou d'une menace.
- ❖ Danger/menace réel ou imaginaire: même réponse de peur
- ❖ La peur fait partie d'un système de **SURVIE/PROTECTION**

Systeme de survie/protection

- ❖ 1. Stimulus perçu comme un danger/menace
- ❖ 2. Activation de l'amygdale: noyau du système limbique
- ❖ 3. Augmentation de l'éveil cérébral
 - ❖ Hypervigilance
 - ❖ Réponse de survie/protection: Figer - Fuir - Foncer (Freeze - Flight - Fight)
 - ❖ Réponses physiologiques: Adrénérgique et hormonale
- ❖ 4. Réponses → boucles de réentrée → amplification: MALAISE PHYSIQUE ET ÉMOTIONNEL AMPLIFIÉ
- ❖ 5. Cerveau monopolisé (vision en tunnel, impression d'envahissement)
- ❖ 6. Mémoire → Concept de peur → Émotion de peur
- ❖ 7. Motivation à rester vivant physiquement - Motivation à éviter la douleur psychique

Stimulus inconditionné (choc)

Stimulus conditionné (son)

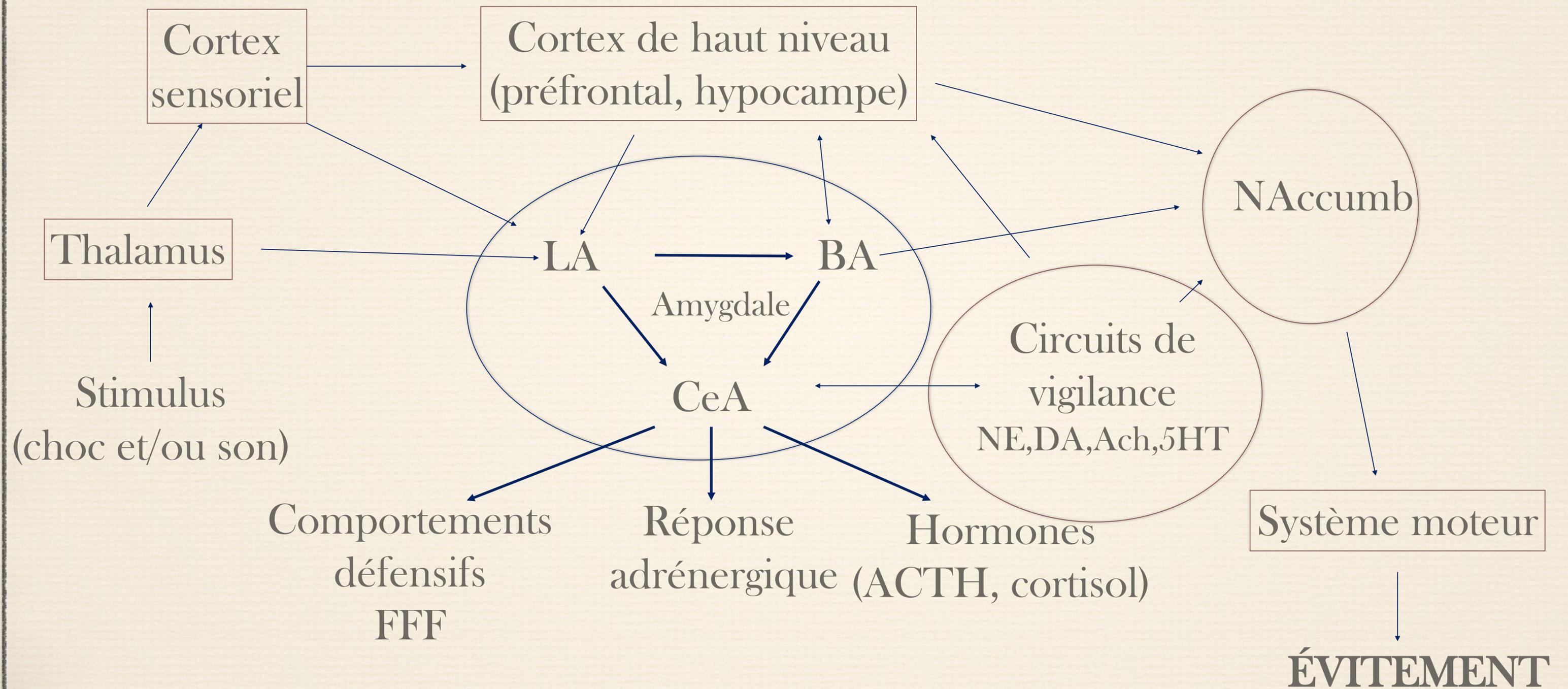
Amygdale

Comportements
défensifs
Figer, Fuir, Foncer

Réponse
Adrénurgique
Vigilance

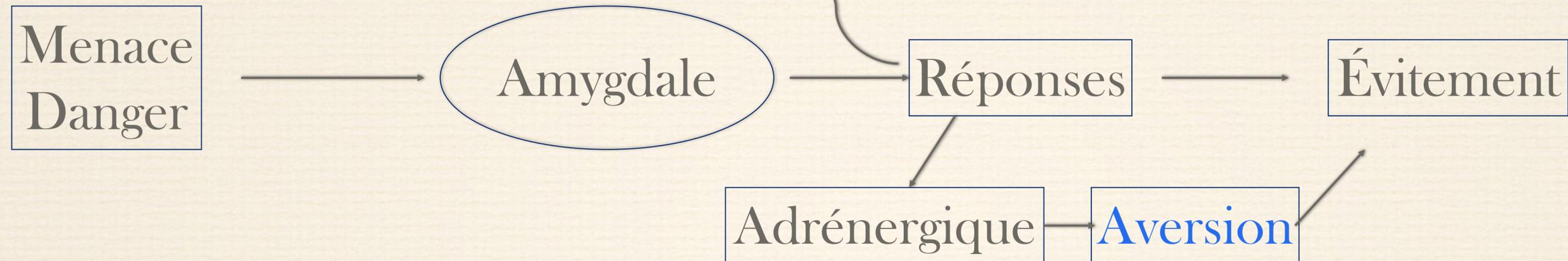
Hormones
ACTH, cortisol

Réponse de survie/protection conditionnée



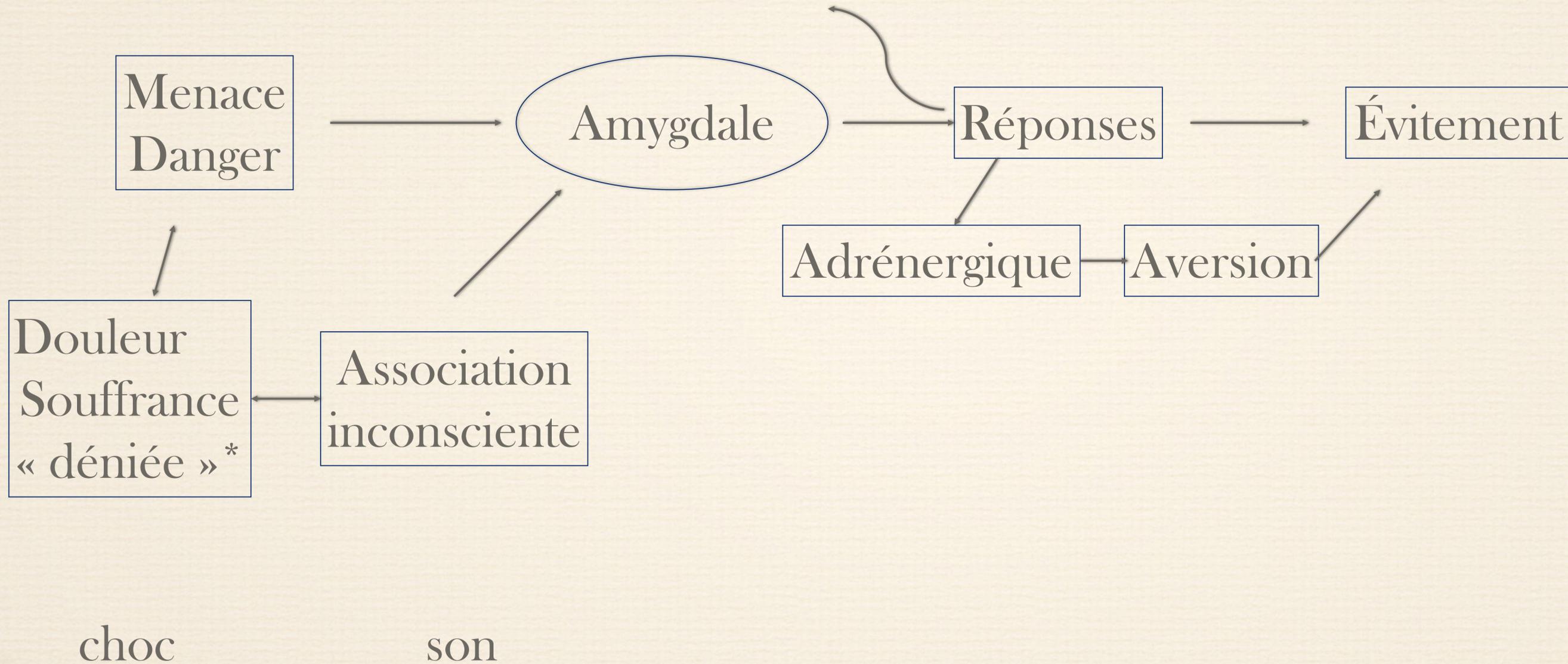
Pont neuro-psycho

Émotion : Peur : indicateur conscient ou inconscient



Pont neuro-psycho

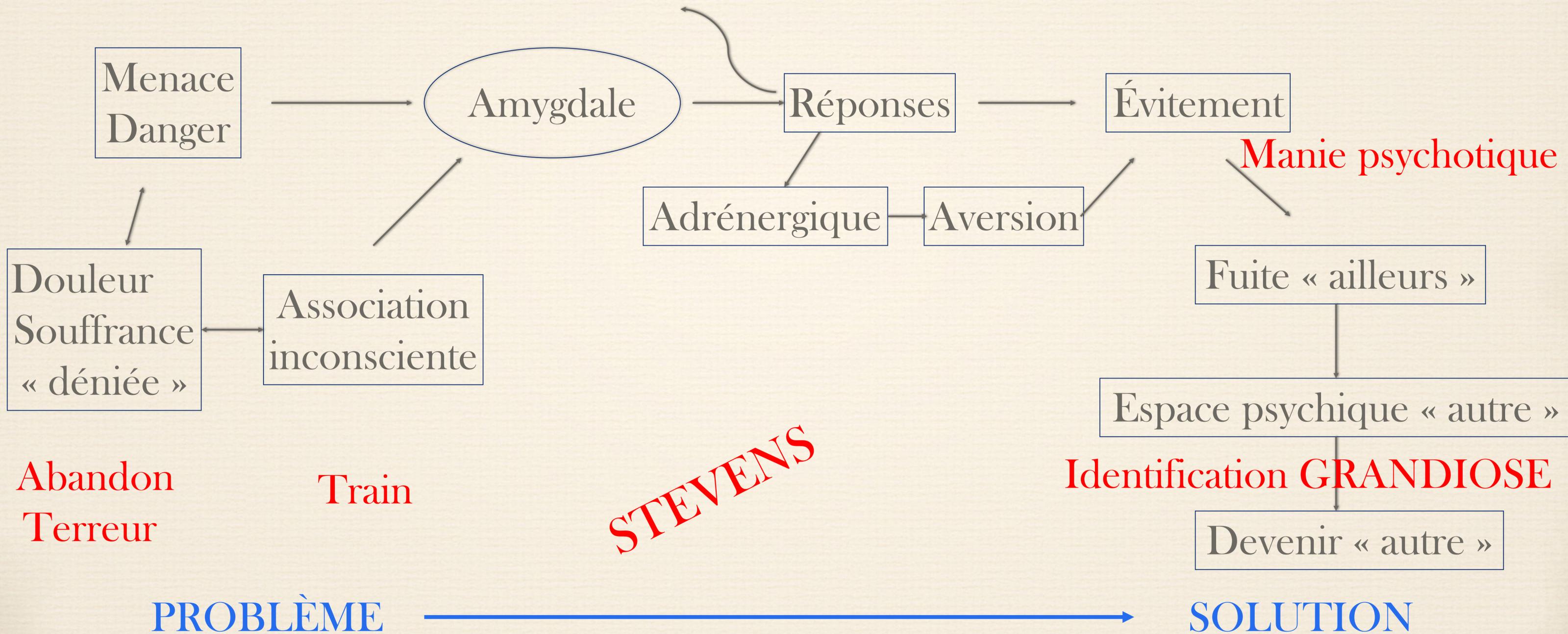
Émotion : Peur : indicateur conscient ou inconscient



*refoulée, déniée, encapsulée, forclosée... selon les cas et les théories

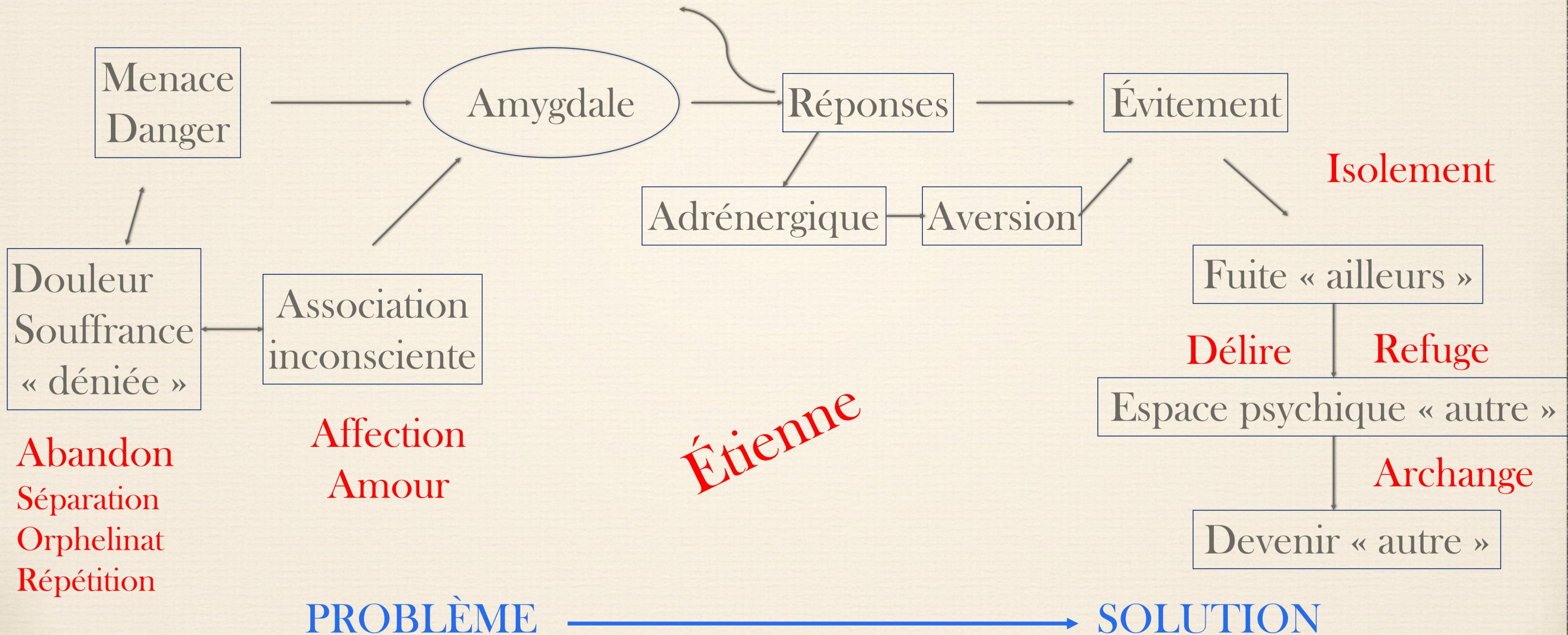
Pont neuro-psycho

Émotion : Peur : indicateur conscient ou inconscient



Pont neuro-psycho

Émotion : Peur : indicateur conscient ou inconscient



Bases psychologiques

- ❖ Fuir/éviter - La peur d'avoir peur
 - ❖ Évitement concret de la situation menaçante: les phobies
 - ❖ Évitement par déplacement de l'attention: TOC...
 - ❖ Évitement par clivage, projection et scénarisation: TP
 - ❖ Évitement par dissociation: TSPT
 - ❖ Évitement par déni, projection et rationalisation: Psychoses

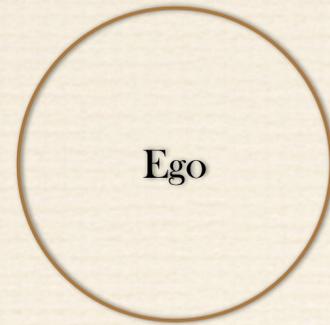
Bases psychologiques

- ❖ Fuir/éviter - La peur d'avoir peur
 - ❖ Évitement concret de la situation menaçante: les phobies
 - ❖ Évitement par déplacement de l'attention: TOC...
 - ❖ Évitement par projection et scénarisation: TP
 - ❖ Évitement par dissociation: TSPT
 - ❖ Évitement par déni, projection et rationalisation: Psychoses

Fragilité: réponses psychiques

- ❖ Vélo - Auto - Camion: subjectivité de la fragilité
- ❖ Monde menaçant: peur constante: évitement constant: retrait social
- ❖ Isolement: Réponse psychique: présence: hallucinations auditives
- ❖ Rationalisation: élaboration d'un modèle explicatif: délire
 - ❖ « Le monde me veut du mal » au lieu de « J'ai peur de ... »

Conscient



Monde
Mafia
Voisin
Etc...

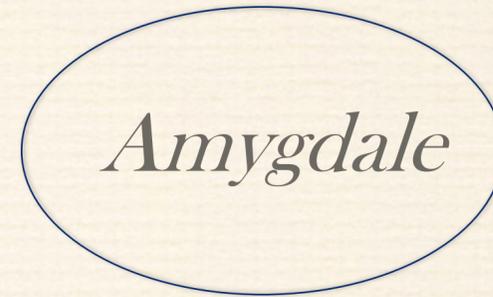
Rationalisation
Modèle explicatif

Projection

Inconscient



Facteur déclenchant



Réponses

Délire

Évitement

Danger
Menace

Stimulus
conditionnel

Retrait social

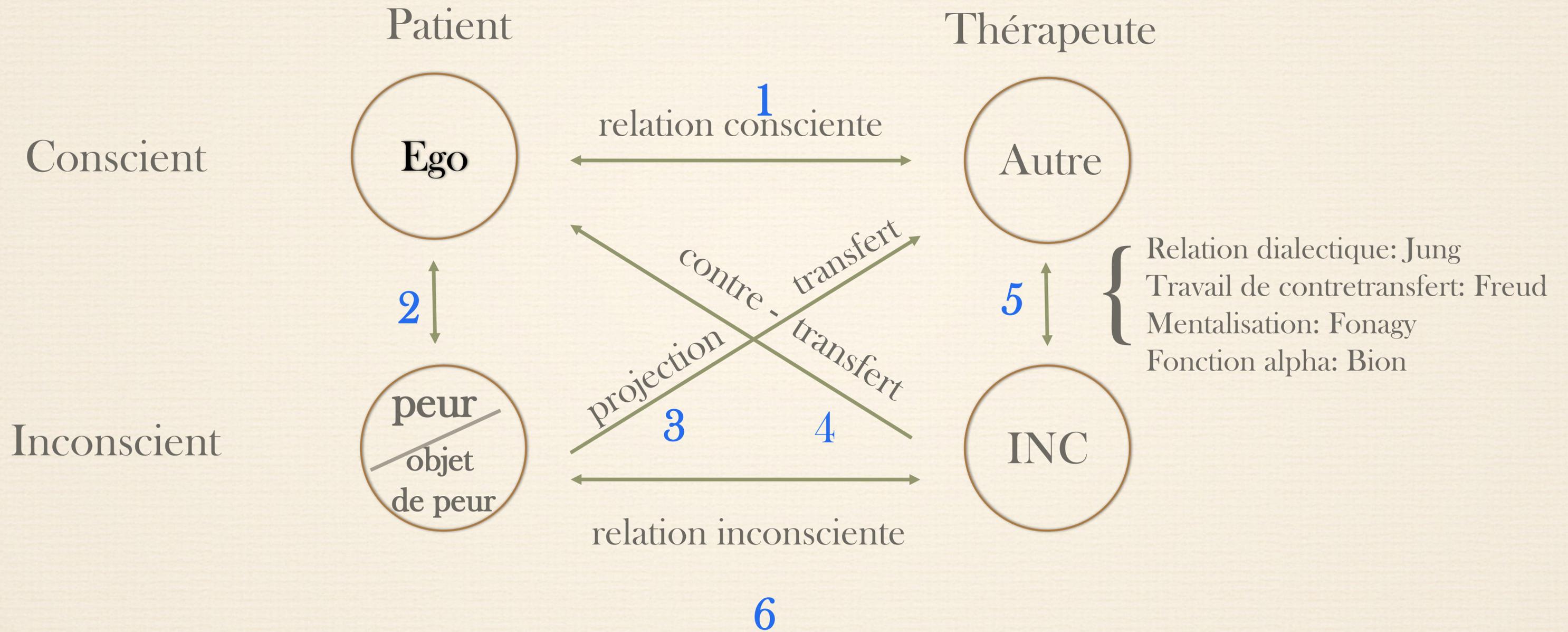
Réponse psychique

Hallucinations auditives

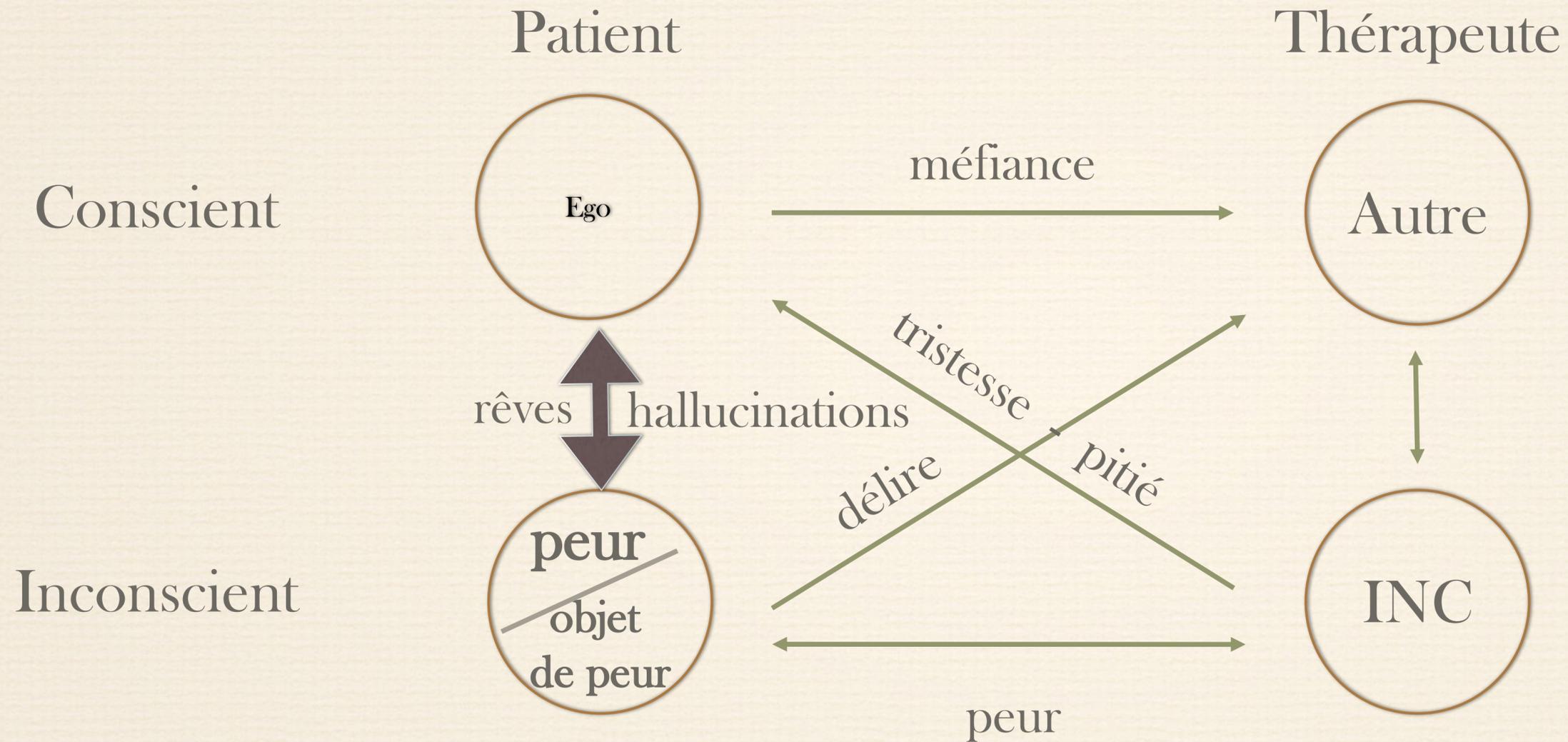
PROBLÈME

ATTENTION

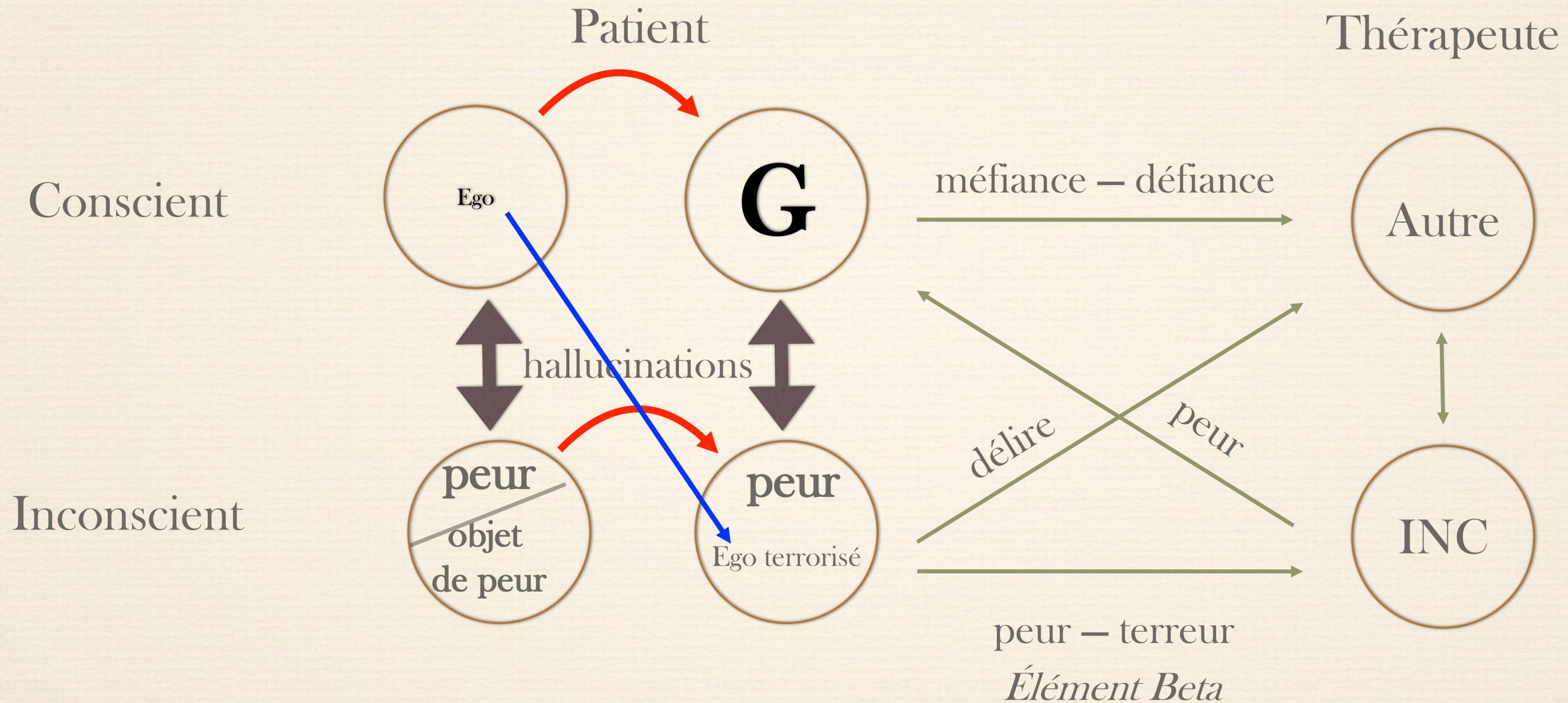
Bases psychothérapeutiques



Bases psychothérapeutiques



Décompensation



Pharmaco: réduire la réponse de peur

- ❖ « Les traitements psychopharmacologiques pour l'anxiété et la peur agissent en supprimant la réponse de peur en aval de l'amygdale et, donc ne sont pas curatifs puisque l'apprentissage neuronal fondamental qui sous-tend la peur demeure en place » Stephen Stahl (1996), *Essential Psychopharmacology*, p. 760
- ❖ Rx élevée: disparition de la réponse de peur ad indifférence, collusion avec le système de défense du patient
- ❖ Rx insuffisante: travail exploratoire impossible (envahissement)
- ❖ Rx adéquat: déterminé par la tolérance à la peur puis à l'objet de la peur
 - ❖ NON PAS par la présence ou l'absence de symptômes
- ❖ Aderhold, Volkmar, Statsny, Peter (2015), A Guide to Minimal Use of Neuroleptics, Why and How, WWW.mentalhealthexcellence.com ou WWW.madinamerica.com

Dose
Minimale
Efficace ?

Interventions : principes

- ❖ Soigner une personne, pas une maladie
- ❖ Manifestations d'évitement: point de départ de l'exploration
- ❖ Symptômes psychotiques: réponses/solutions à un problème
 - ❖ Sx disparaît quand il n'est plus utile, que le patient n'en a plus besoin.
- ❖ Objectifs:
 - ❖ Étiologique: origine du problème: solution à quoi? Fuir quoi?
 - ❖ Téléologique: finalité: à quoi ça sert? Éviter la souffrance, exprimer un contenu inexprimable autrement.

Finalemment...nous avons

- ❖ Défini la psychose comme une réponse d'évitement
- ❖ Souligné la complexité de la réponse de survie/protection/peur
- ❖ Remarqué que la peur invite fortement à l'évitement
 - ❖ celui du patient
 - ❖ le nôtre également

Ensuite, nous avons...

- ❖ Compris qu'il faut **ÉVITER** de favoriser l'**ÉVITEMENT**
- ❖ Saisi que les manifestations psychotiques peuvent conduire à l'objet de la peur, le véritable problème
- ❖ Réalisé que l'on peut accompagner quelqu'un dans l'affrontement de ce qu'il/elle évite au moyen de la psychose

Merci de votre attention

dabordMD@gmail.com

Copie du texte Peur et psychose
Commentaires sur le contenu