

MANUELS VISUELS DE LICENCE



Psychologie clinique et psycho- pathologie

- COURS COMPLET
- EXERCICES ET CORRIGÉS
- 200 PHOTOS ET SCHÉMAS
- 50 SITES WEB



Édition : Marie-Laure Davezac-Duhem
Fabrication : Martine Pierron, Gaëlle Cannavo
Composition et mise en pages : Nord Compo
Impression : Imprimerie Moderne de l'Est
Documentation iconographique : Maroussia Henriët
Conception couverture : Pierre-André Gualino
Relecture et correction : Isabelle Chave

Nos équipes ont vérifié le contenu des sites internet mentionnés dans cet ouvrage au moment de sa réalisation et ne pourront pas être tenues pour responsables des changements de contenu intervenant après la parution du livre.

© Dunod, Paris, 2008, 2012, 2016, 2020, 2024
11 rue Paul Bert, 92240 Malakoff
www.dunod.com
ISBN 978-2-10-087345-6

MANUELS VISUELS DE LICENCE

Antoine BLOY / Damien FOUQUES



Psychologie clinique et psycho- pathologie

- COURS COMPLET
- EXERCICES ET CORRIGÉS
- 200 PHOTOS ET SCHÉMAS
- 50 SITES WEB

LES + EN
LIGNE



DUNOD

聖

觀自在

菩薩

波羅多

弟子

菩提

遙

僧

佛光山修持中

Table des matières

Préface

Introduction

1 – PRÉSENTATION DE LA PSYCHOLOGIE CLINIQUE

I. Une histoire de la psychologie clinique	2
1. Les précurseurs.....	2
2. Des prémisses à la constitution de la discipline.....	5
II. Place de la clinique en psychologie clinique	9
1. L'acte clinique.....	9
2. La méthode clinique	11
III. Le normal et le pathologique en psychologie clinique.....	16
1. Qu'est-ce qui relève du pathologique ?	16
2. Perspective de Canguilhem.....	16
3. Considérations générales.....	17

2 – SPÉCIFICITÉ DE LA PSYCHOLOGIE CLINIQUE

I. LA PSYCHIATRIE	26
1. Éléments historiques.....	26
2. La méthode psychiatrique.....	31
3. Liens entre psychiatrie et psychologie clinique.....	33
II. LA PSYCHOPATHOLOGIE	37
1. Définir la psychopathologie	37
2. La démarche psychopathologique en psychologie clinique	40
3. Principaux signes.....	41
III. LA PSYCHANALYSE	44
1. Définir la psychanalyse.....	44
2. Liens entre psychanalyse et psychologie clinique.....	46

3 – PRATIQUES PROFESSIONNELLES

I. Code de déontologie du psychologue	56
1. Avant-propos	56
2. Le code de déontologie.....	57
II. Diversités de la psychologie clinique	64
1. Formes de l'exercice professionnel	64
III. L'exercice du bilan psychologique	68
1. La demande et les objectifs du bilan	69
2. Le choix des outils du bilan	70
3. Le fonctionnement affectif et de la personnalité.....	74
4. Le compte rendu de bilan psychologique.....	78
IV. La recherche en psychologie clinique	80
1. Définir	80
2. Spécificités de la recherche en psychologie clinique.....	81

4 – LES SUIVIS THÉRAPEUTIQUES

I. La thérapie de soutien	90
1. Situer le propos	90
2. L'approche centrée sur la personne de Carl Rogers.....	93
II. Les psychothérapies	94
1. Définition et cadre des psychothérapies	94
2. Le changement en psychothérapie	97
III. Un exemple de travail thérapeutique	99
1. Psychologie clinique et douleur	99
2. Formes d'intervention.....	101

5 – LES PRINCIPAUX MODÈLES PSYCHOTHÉRAPEUTIQUES

I. Le modèle psychanalytique	110
1. Principales bases	110
2. Le dispositif thérapeutique	116
II. Le modèle cognitif et comportemental	117
1. Les racines de ce modèle.....	117
2. Le dispositif TCC.....	120
3. Les développements récents des TCC : la 3 ^e vague.....	122
III. Le modèle systémique	123
1. Théorie sous-jacente	123
2. Dispositif et aspects psychothérapeutiques	125

IV. Quelques autres modèles	126
1. Approche phénoménologique.....	126
2. L'hypnothérapie.....	126
3. La gestalt-thérapie.....	128
4. Les thérapies à médiation.....	129
5. La thérapie des schémas.....	130
6. La théorie de l'attachement.....	130
V. La question de l'évaluation	132
1. Pourquoi évaluer ?.....	132
2. Que peut-on évaluer ?.....	135

6 – APPROCHE PSYCHANALYTIQUE DU DÉVELOPPEMENT PSYCHO-AFFECTIF VERS L'ADOLESCENCE

I. Le développement affectif selon la psychanalyse	144
1. La naissance.....	144
II. Les stades de développement	146
1. Le stade oral.....	146
2. Le stade anal.....	147
3. Le stade phallique et le complexe d'Œdipe.....	148
4. La période de latence.....	150
III. L'adolescence	150
1. Présentation.....	150
2. Les deux phases de l'adolescence.....	151
3. Place du corps à l'adolescence.....	152

7 – LES TROUBLES NÉVROTIQUES ET LES TROUBLES ANXIEUX

I. Conception des névroses	158
1. Névrose et psychanalyse : fondements.....	158
2. Évolution du terme de « névrose ».....	159
II. La névrose obsessionnelle	160
1. Présentation.....	160
2. Les obsessions.....	160
3. Les compulsions.....	161
4. Étiopathogénie.....	161
III. La névrose hystérique	162
1. Présentation.....	162
2. Étiopathogénie.....	163
IV. La névrose phobique	163
1. Présentation.....	163
2. Étiopathogénie.....	164

V. Troubles anxieux	165
1. Présentation	165
2. Étiopathogénie	166

8 – LES TROUBLES DE L'HUMEUR

I. Les troubles dépressifs	172
1. L'humeur et sa pathologie	172
2. Épidémiologie des troubles dépressifs	173
3. Sémiologie des troubles dépressifs	173
II. Les troubles bipolaires	176
1. Épidémiologie	176
2. Sémiologie du DSM	176
III. Les modèles explicatifs	178
1. Modèle biologique	178
2. Modèle psychanalytique : Freud	178
3. Apport d'Abraham	179
4. Autres apports psychanalytiques	180
5. L'approche thérapeutique analytique	181
6. Principaux modèles TCC de la dépression	182
7. Modèle TCC des troubles bipolaires	184

9 – LES TROUBLES DE LA PERSONNALITÉ

I. Modèles de la personnalité	190
1. Approches	190
2. Perspectives psychanalytiques	190
3. Les modèles dimensionnels de la personnalité	192
II. Les troubles de la personnalité	192
1. Principes	192
2. Le groupe A	193
3. Le groupe B	194
4. Le groupe C	197

10 – LES TROUBLES PSYCHOTIQUES

1. Structure psychotique	204
2. Délire	204
3. Hallucination	204
I. La schizophrénie	204
1. Présentation	204
2. Manifestations	205
3. Délire paranoïde du schizophrène	205
4. Étiopathogénie	206

II. Les syndromes délirants	207
1. Figures des syndromes délirants	207
2. Exemple de la PHC	208
3. Exemple des paraphrénies	208
III. Les états psychotiques aigus	208
1. Critères DSM.....	208
2. Autres considérations	209

11 – LES CONDUITES ADDICTIVES

I. Ce que recouvre le terme « addiction »	214
1. Caractériser le terme « addiction »	214
2. Définition	215
3. Épidémiologie	216
4. La question de la classification	217
5. Liens entre addiction et structure psychique.....	219
II. Les « grandes » addictions	220
1. Clinique de la toxicomanie.....	220
2. Clinique de l'alcoolisme	222
3. Clinique de la boulimie et de l'anorexie.....	224
III. Conceptions psychopathologiques des addictions	227
1. Modèle psychanalytique	227
2. Modèle cognitivo-comportemental	229
3. Deux autres modèles.....	230

Bibliographie

Corrigés des exercices



Préface

Qu'est-ce que la psychologie clinique ? Voilà une question qui revient périodiquement en débat, tant dans la communauté des psychologues que dans la société tout entière. Cette périodicité découle de plusieurs raisons.

D'abord, parce que mine de rien, la réponse à cette question n'est pas simple : elle repose foncièrement sur un faisceau de nouvelles interrogations essentielles pour la pratique de la psychologie et pour la construction de l'identité professionnelle des psychologues. Celles-ci examinent l'objet de la psychologie clinique, ses méthodes spécifiques, ses modèles explicatifs, ses apports concrets sur le terrain, et/ou son utilité dans la société. Autant d'« entrées » et de tentatives pour définir franchement la psychologie clinique et circonscrire clairement son territoire scientifique et professionnel.

Ensuite, le retour du débat signe l'existence d'un désaccord fondamental entre des doctrines, des professionnels, des opinions ou des méthodologies, en apparence incompatibles. Ce désaccord débouche obligatoirement sur d'autres questionnements (anciens et récurrents) portant sur l'unité de la psychologie clinique (existe-t-il une ou des psychologies cliniques ?) et, forcément, sur la définition du psychologue clinicien (qui est clinicien ? Celui qui se réfère à la psychanalyse, aux théories psychodynamiques ou cognitivo-comportementales ou systémiques ? Ou...).

Enfin, l'intemporalité de ce débat est liée intrinsèquement à l'évolution du fonctionnement sociétal et des connaissances qui s'en suivent. La psychologie clinique conquiert de nouveaux domaines d'applications (le travail pour n'en citer qu'un seul) et, avec ces conquêtes, émergent des nouvelles questions sur les limites ou les usages adaptés ou non de la discipline.

On peut toutefois s'interroger autrement. La récurrence de ce débat est-elle vraiment utile à la réflexion sur la psychologie clinique ? La réponse « oui » à cette question est, en revanche, sans ambiguïté aucune. D'abord, parce que tout débat montre l'impossibilité de figer la psychologie clinique dans un cadre conceptuel unique et définitif. Puis, parce qu'en plaçant en son centre l'Homme, il fait ressortir, encore et toujours, la continuité des problématiques existentielles qui l'animent quels que soient sa culture ou son statut. Tout comme l'importance, la stabilité et l'universalité des phénomènes psychiques dont seule l'expression se modifie avec les caractéristiques de l'environnement et de la société.

Ce manuel de psychologie clinique reprend à son tour la discussion, l'ouvre à des approches différentes et contemporaines et l'enrichit par des faits d'actualité et des aspects méthodologiques.

Les auteurs de ce livre, cliniciens investis et confirmés, proposent donc un ouvrage bien équilibré, éclectique et moderne qui met adroitement en évidence la complexité de la discipline et de ses applications pratiques. Leur démarche est dynamique, très claire et très rigoureuse. C'est un texte important, d'une grande utilité didactique pour, au moins, deux raisons immédiatement apparentes.

En premier lieu et en ce qui concerne *la discipline*, le manuel insiste sur les invariants du fonctionnement psychique humain et sur les différentes grilles de lecture qui permettent son décodage. Dans une démarche scientifique, sans polémique ou parti pris, les auteurs décrivent des faits, des modèles et des expériences avérés.

En deuxième lieu, en ce qui concerne *la pratique de la psychologie clinique*, l'ouvrage propose un cheminement, pas à pas, vers la construction professionnelle du psychologue clinicien. On y découvre ainsi les différentes étapes, tout comme les exigences fondamentales requises dans ce but, quels que soient le cadre théorique ou les choix méthodologiques personnels.

Du point de vue de la psychologie clinique, l'approche est clairement intégrative. Différentes conceptions théoriques sont présentées, contextualisées dans leurs aspects historiques, dans leurs apports et leurs limitations. En mettant l'accent sur l'ouverture, les auteurs libèrent la pensée « clinique » qui permet ainsi la véritable prise en compte du sujet singulier.

L'objet de la psychologie clinique est situé d'emblée : l'individu dans ses rapports à lui-même et au monde, dans une dynamique évolutive. Évolution qui s'accomplit dans le remaniement permanent de la notion de sujet et de son statut dans la société. Évolution qui se développe dans la production de connaissances générales et généralisables. Connaissances qui permettent de décoder, dans le temps, les conduites individuelles, à la fois dans l'instantanéité et dans la durabilité. Des vignettes d'actualités illustrent agréablement ces propos.

La démarche clinique est, quant à elle, bien soulignée. Le fonctionnement psychique s'appréhende dans le subjectif et le général, dans l'intime et le social, dans la transformation et la stabilité, dans le réel de la personne et dans son monde fantasmatique. Ainsi, l'objectif final des applications en psychologie clinique n'est pas la compréhension du sujet et/ou de son problème, mais de l'individu avec son problème, dans des interactions en perpétuelle réciprocité.

Au fil des pages, se dessinent également les étapes nécessaires à la construction professionnelle du psychologue clinicien, dans une démarche active de découverte et d'entraînement.

L'accent est mis d'abord sur la formation de base, obligatoirement généraliste, puis, dans un deuxième temps, sur l'inévitable spécialisation qui s'opère selon les postes occupés. L'importance de la connaissance et du maniement des invariants du fonctionnement psychique humain, là encore fortement soulignée, dans une dynamique qui montre que cette direction, du général au spécifique, permet à soi, psychologue clinicien, de s'adapter à tout contexte.

Dans cette perspective, le psychologue clinicien apparaît comme un expert qui utilise, au quotidien, des savoirs psychologiques divers en s'appuyant sur l'histoire individuelle et sur le contexte du sujet pour décoder des situations atypiques ou problématiques.

Les auteurs, à bon escient, insistent sur la distinction psychiatre/psychologue, tant de fois assimilés, à tort dans l'esprit des usagers ou des non initiés.

Ils présentent le psychologue clinicien comme un expert qui vit aussi avec ses pairs, en s'intégrant et en faisant vivre des associations professionnelles que les auteurs citent et décrivent précisément.

En s'appuyant sur ces deux facettes (de la discipline et de la pratique), les auteurs démontrent parfaitement que l'implication en psychologie clinique est une affaire complexe de conceptualisation et de permanente reformulation.

Les auteurs montrent aussi que la pratique de la psychologie clinique est une question d'information et surtout d'accès à l'information, face à « un monde qui bouge ». Pour cela, ils proposent des références bibliographiques actualisées ainsi que des webographies, des liens utiles ; bref, mettent, bien à propos, la technologie au service des connaissances.

Enfin, une dernière chose, et pas des moindres, les auteurs confirment de manière ludique que le plaisir que procure la psychologie clinique au professionnel qui l'embrasse, provient indubitablement de l'appropriation et du travail personnels. Et dans ce sens, les nombreux exercices conseillés permettent de s'entraîner à jouer avec idées et associations d'idées, pour finalement se mesurer à soi et, qui sait... à son propre style de fonctionnement.

Dana Castro (psychologue clinicienne, docteur en psychologie)
Août 2008