



Le Café PSY de ROSNY

Névrose et Psychose

Le mercredi 18 mai 2016
18h – 20h10



Définition

- **Névrose** : trouble psychique provoqué par un traumatisme. Le patient est en lien avec la réalité.
- **Psychose** : un ensemble de troubles mentaux/la réalité ; ils entraînent des délires (dissociations). Le patient souffrant d'une psychose n'est pas coupé de la réalité mais il n'est pas non plus conscient du caractère anormal de ce qu'il ressent : angoisses, phobies obsessionnelles et impulsives que le patient bloque par des actes de conjuration tels que les troubles obsessionnels compulsifs (TOC).

La psychose entraîne :

- une altération des fonctions intellectuelles et une détérioration des fonctions cognitives
- impliquant un raisonnement illogique : délire mégalomane, sentiment de persécution, hallucinations
- entraînant l'isolement du patient.
- Des problèmes quotidiens/schémas mentaux.

La paranoïa est une psychose, c'est-à-dire une maladie mentale, dont le malade n'est pas conscient ; elle est caractérisée par la perte du contact avec la réalité, et par des troubles plus ou moins graves de la personnalité, telles :

- les hallucinations schizo-phréniques
- la paranoïa dont le délire peut être interprété comme exogène (venant de l'extérieur) par opposition au terme d'endogène.

Le délire est imaginatif, sans altération cognitive ; un « automatisme mental » : des pensées « imposées » au patient.

Le délire passionnel :

- érotomanie
- délire de jalousie

Le délire de la revendication :

- Le querulant processif amène à multiplier les actions en justice pour redresser un dommage réel ou fictif. Le malade, souvent paranoïaque, amplifie démesurément son préjudice et poursuit indéfiniment celui à qui il en impute la cause. Sans succès dans sa plainte, il peut user de violence.

Dans le système judiciaire, les personnes souffrant de querulence sont appelés « plaideurs querulents ». Par leur attitude, ils peuvent perturber les activités d'un tribunal en surchargeant son travail.

Autres types potentiels de délire : l'hypocondriaque, l'inventeur non connu, le paranoïaque qui a toujours raison.

Sigmund FREUD différencie : névrose, psychose et perversion par référence à la loi

- Loi comme déni ou déni
- Dénégation : la loi est pour les autres
- Déni : une attitude conduisant, pour le patient souffrant de psychose à la perversité et au fétichisme.

Les troubles bipolaires : il ne s'agit ni de névrose, ni de psychose.

Il s'agit de la phase antérieure : manico-dépressive

3 phases :

- La manie
- La mélancolie
- « L'intercurrent » : le patient « est bien ».

Avec des étapes psychotiques aiguës, mais des troubles de l'humeur sur la longueur.

NB : psychoses et troubles de l'humeur peuvent coexister

Le témoignage d'un patient présent : « On arrive à s'en sortir »

- Par désir de parler, de lever le tabou
- Par espoir et avec l'aide de l'entourage
- L'aide d'un psychiatre : auto-suggestion (prise de conscience de son corps) et hypnothérapie
- Médecine alternative telle que la sophrologie
- L'acceptation du traitement et, notamment médicamenteux, à vie.

Définition de la normalité : un juste équilibre selon le positionnement de l'autre.

Bibliographie :

- **Site canadien :** http://sante.gouv.qc.ca/recherche/recherche.php/?mot=enveloppe&start=11&ch_test=

Malade, parent ou ami - Accueil Assistance Orientation

- Réseau PROFAMILLE
- Connaître Clubhouse

http://www.rosny93.fr/Psychose-et-schyzophrénie?var_mode=calcul#.V5YCJv4cR9A
