



Malades psychiques: le risque de stigmatisation

Pr Bernard BONIN

Dr Jean-Christophe CHAUVET GELINIER



La maladie psychique



Maladie mentale

- Souffrance psychique avec perte des capacités d'adaptation, perte de la liberté d'être soi
- La maladie mentale, c'est une souffrance indicible qui est à la fois un déficit de l'organisation progressive de l'être et un mode régressif d'existence
- C'est une maladie, une affection qui relève de la médecine, mais qui y tient une place singulière.



H EY

Maladie mentale


« C'est une altération, non pas d'un organe, mais du psychisme.

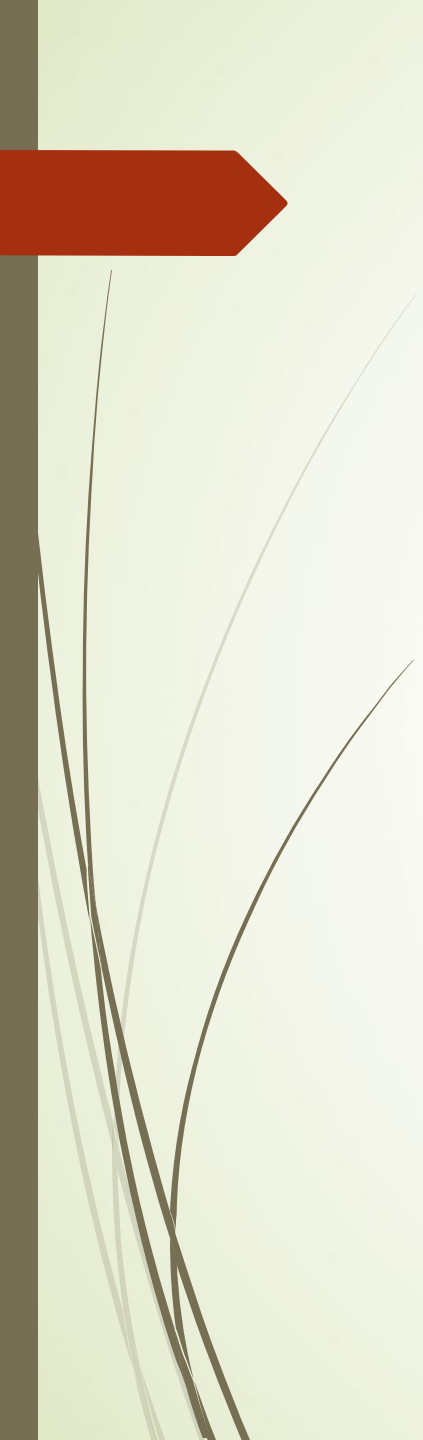
C'est une altération de l'homme dans sa coexistence avec autrui et la construction de son monde.

Ce n'est pas une pathologie de la vie organique, mais une pathologie de la vie psychique qui menace l' Homme dans son Humanité ».



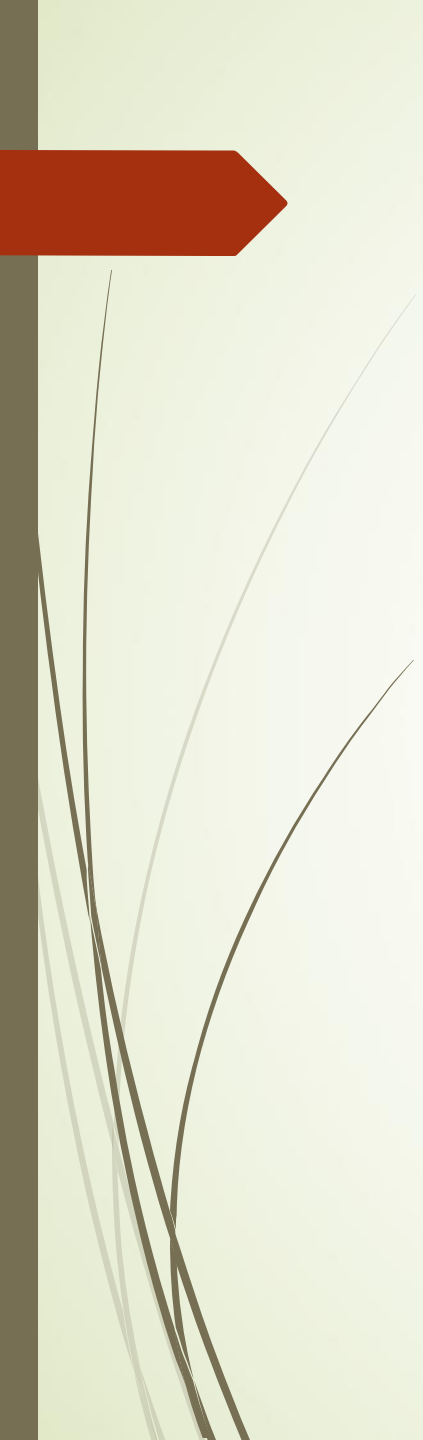
Michelangelo Merisi Da Caravaggio, dit «Le Caravage». 1573-1610. «Tête de Méduse».

- 
- Maladie somatique: représentation de l'organe malade, d'une affection à combattre
 - Maladie mentale: pathologie de l'être dans sa globalité
 - Difficulté de la représentation de la maladie mentale
 - Représentation sociale de la maladie

- 
- La stigmatisation du malade mental, de la psychiatrie, procède des représentations sociales de la maladie mentale, de la peur ancestrale de perdre la raison.
 - J MAISONDIEU: « Le fou de notre imagination est une sorte de monstre que nous créons de toutes pièces avec nos peurs et nos révoltes. **Ce n'est pas un être humain, c'est un fou** ».
 - Création de stéréotypes

Stigmatisation

- L'hospitalisation avec le préjugé des internements arbitraires qui a pour singulier corollaire l'hostilité du public à l'égard de la sortie des malades
- L'hôpital psychiatrique dont le nom de la localité évoque la maladie NICE quartier des 5 calamités (prison, abattoirs, déchetterie, cimetière, hôpital psychiatrique)
- Et la vétusté des locaux.....
- Ordonnance: les traitements...inefficaces ou cause de la maladie, le remède/poison
- Le psychiatre: images d'Epinal, pouvoir...
- La psychiatrie: médecine exotique!!
- Stéréotypes des médias avec propagation d'une image négative de la maladie mentale: vol au dessus d'un nid de coucou
- Fascination du public, émissions, revues....*Voyage au cœur de la folie-Que faire de nos fous?-L'ennemie intime: la schizophrénie.....*

- 
- **La stigmatisation exprime surtout la prise de conscience de la fragilité de notre équilibre psychique et la peur de perdre la raison**
 - La maladie mentale est mystérieuse avec des facteurs multiples que nous ne pouvons contrôler
 - Cette peur renvoie certainement aussi aux croyances primitives où la maladie mentale était considérée de nature divine, conséquence du péché ou de la possession par le démon.

La nef des fous
J BOSCH



DELACROIX
Dante et Virgile
aux enfers





Le malade



SOUFFRANCE

La maladie est un état de souffrance psychique, une douleur qui entraîne un repli sur soi, un désinvestissement du monde extérieur

C'est une blessure narcissique, une atteinte de l'image de soi, avec souffrance de la perte « d'identité du bien portant », « d'identité de la normalité »

C'est une rupture dans l'image que l'on a de soi.

dei spau in mia
seculi. Confite



tudine diuiciaꝝ suar
de sua. **E**go autē hē
dei spau; in mīa dei
Confitebor t̄ in scin
nom tuum qm̄ bon
tuorum. **In fi. m̄lla**





Enquêtes

F SCHEID, F RAVEAU A CARIA, 2010

- Le malade mental est perçu négativement
- Il est plus stigmatisé que le déviant de droit commun
- L'imprévisibilité des comportements semble à l'origine des sentiments de peur, de méfiance, d'antipathie dans le public
- L'irresponsabilité 80% personnes interrogées
- L'incurabilité
- La dangerosité pour 40% des personnes interrogées quelqu'un qui est violent est malade mental
- L'asociabilité
- La déficience intellectuelle



Dangerosité

- M BOURGEOIS: « La folie comme perte de contrôle, de lucidité, de discernement et risque de danger potentiel est connue depuis toujours »



Réalité

**Dangerosité du malade envers lui-même: France
11000 décès par suicide (2014)

**COMMETTRE


- 5 patients pour un sujet sain commettent des actes violents FAZEL, 2009

- 2 sujets sains pour 1 patient commettent des actes violents sous l'emprise de toxiques

- sur une année **99,7%** de patients ne commettront pas d'actes violents

**SUBIR

- **14 fois plus de risques, pour les patients,** d'être victime d'un crime que d'un commettre un



➤ La maladie mentale modifie la conscience que l'on a de soi et de son état : Identification à la maladie
Etre schizophrène ou souffrir d'une schizophrénie ?

➤ Conséquences de la stigmatisation:

-baisse de l'estime de soi

-sentiments de honte, de culpabilité, d'infériorité

-isolement



Commission Européenne 2005

- ▶ Les malades mentaux et les personnes mentalement diminuées se heurtent à des appréhensions et à des préjugés qui augmentent les souffrances personnelles et aggravent l'exclusion sociale
- ▶ Discrimination anticipée: freins que le patient s'impose lui-même
 - 64% des patients à la recherche d'un emploi
 - 55% pour avoir une relation intime
 - 72% des patients éprouvent le besoin de dissimuler leur maladie

Etude transversale 28 pays 732 patients interrogés
G THORNICROFT, 2009





Le médecin



Le médecin généraliste est la première personne que l'on consulte en cas de mal-être

- Normal/pathologique
- Crainte d'une insuffisance de ses connaissances en psychiatrie
- Complexité des thérapeutiques
- Intrication sanitaire/social
- Imprévisibilité des réactions du patient
- Risque de suicide
- Situations de régression
- Chronicité, absence de guérison, incurabilité
- Longueur des consultations



La relation médecin / malade



Relation médecin/malade

- Relation unique et complexe qui dépend des personnalités en présence et qui varie selon de multiples facteurs
- Acte thérapeutique en elle-même
- C'est la demande d'un sujet souffrant à un sujet disposant d'un savoir
- Relation d'attente:
 - le malade: soulagement de sa souffrance
 - le soignant: vérification de son pouvoir réparateur



Pour le patient

➤ Le médecin incarne trois images

-paternelle d'autorité

-maternelle de réassurance

-médicament

➤ Transfert


-réactions affectives conscientes, inconscientes
qu'éprouve le patient à l'égard de son médecin

-répétition de modalités relationnelles vécues pendant
l'enfance

-médecin porteur du narcissisme



Pour le médecin

- Neutralité
 - Contre-transfert: tous les mouvements affectifs conscients et inconscients du médecin en écho à ceux de son patient et en relation avec son propre vécu
 - Réaction affective à l'image que donne le patient par rapport à l'image intériorisée du patient idéal qu'a le médecin
- 



Risques de modification de la relation devant le patient qui souffre de troubles psychiques

- Manque d'empathie
- Transfert, contre-transfert négatifs
- Discrimination Rejet
- Evitement de l'écoute
- Certitude de l'origine psychique d'une plainte somatique
- Image intériorisée du « bon malade » non vérifiée
- Réticence du médecin à aborder les problèmes psychologiques / forte demande du patient



Les conséquences d'une relation inadaptée



Risque de rejet

PASCAL

« D'où vient qu'un boiteux ne nous irrite pas et qu'un esprit boiteux nous irrite ? »

A cause qu'un boiteux reconnaît que nous allons droit et qu'un esprit boiteux dit que c'est nous qui boitons ; sans cela nous en aurions pitié et non colère ».




Perte de chance

- Homme 28 ans Opposition Photophobie
Méningite
- Femme 45 ans Plaintes somatiques
Kyste ovaire 5 kilos
- Plusieurs patients Crise d'angoisse
Embolie pulmonaire
- Femme 58 ans Simulation reviviscence de
scènes
Syndrome de stress post-traumatique
- Femme 34 ans Hallucinoses visuelles
Tumeur du chiasma optique
- Plusieurs patientes Hystérie
Sclérose en plaques
- Tentatives de suicide Encore!
.....



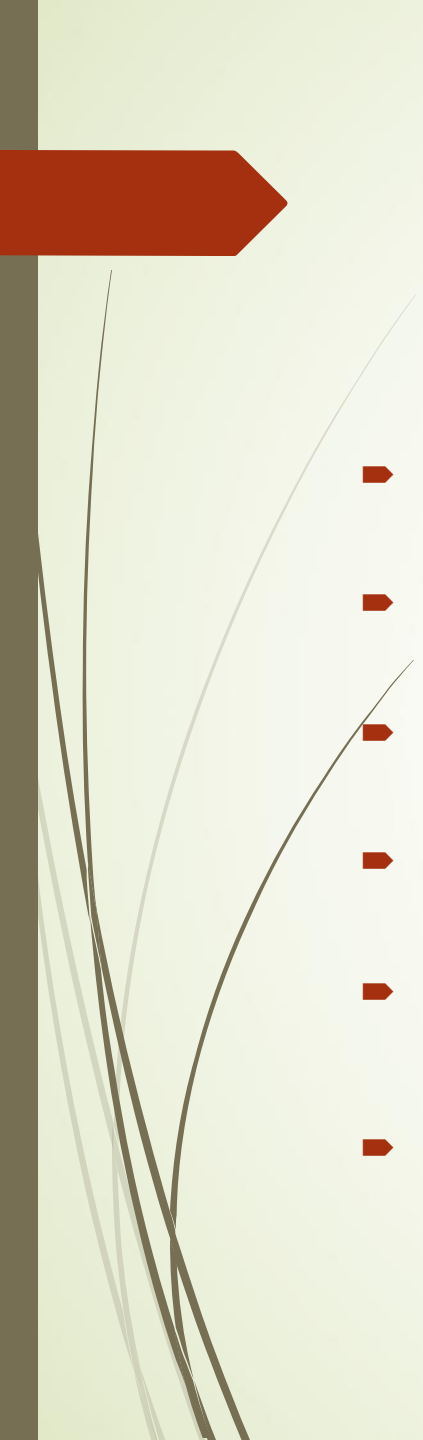
Souffrance du diagnostic

- ▶ Stigma: marque indélébile au fer rouge / blâme publique
- ▶ Etiquette du diagnostic
- ▶ Prudence lors de l'établissement du diagnostic
- ▶ Diagnostic psychiatrique indélébile
- ▶ Qui s'inscrit dans les antécédents

- 
- Document de l'université de Sherbrooke Canada
 - «En 1973, 8 personnes mentalement saines furent admises dans autant d'institutions psychiatriques de Californie.
 - La raison de leur admission reposait sur des symptômes qu'elles avaient simulés lors de l'entrevue d'admission .
 - Par contre une fois le diagnostic de leur maladie établi par les psychiatres (schizophrénie), chacune reprit un comportement normal pendant le séjour institutionnel.
 - En dépit de ce comportement normal, aucune ne parvint pendant son séjour, à faire changer le diagnostic initial.
 - De plus, toutes ces personnes rencontrèrent des difficultés à obtenir le congé des médecins de l'institution où chacun séjournait. Le temps d'hospitalisation s'échelonna entre 7 et 52 jours, avec une moyenne de 19 jours.
 - Il faut ajouter que toutes quittèrent les institutions avec un dossier médical lui conférant l'étiquette de «schizophrène en rémission».



Que faire?

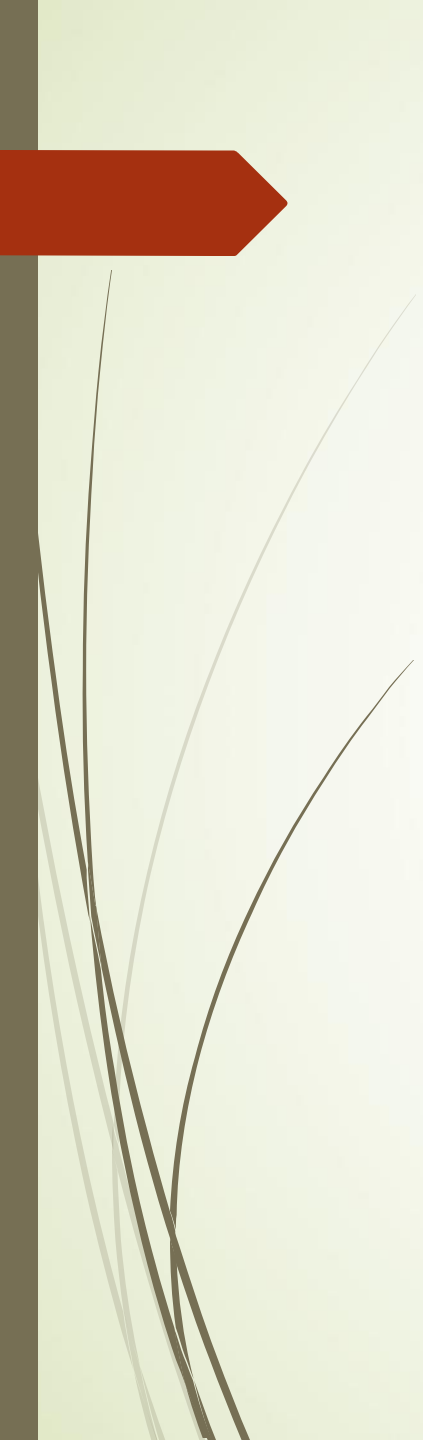
- 
- ▶ Désstigmatisation : stigmatisation de la stigmatisation: Imaginaire? Théorie? Faux combat?
 - ▶ La stigmatisation? N'est-ce-pas en la spécifiant qu'on la construit?
 - ▶ Sophocle (Œdipe roi): « elle accomplit cela même qu'elle voulait empêcher »
 - ▶ La stigmatisation n'existe-t-elle pas uniquement dans l'esprit de ceux qui prétendent la combattre?
 - ▶ A EINSTEIN « Il est plus facile de briser un atome qu'un préjugé »
 - ▶ **Considération de la souffrance psychique de l'homme dans son humanité**



Actions



- Déployer son énergie non pour culpabiliser mais pour dépasser l' a priori, le stéréotype
- Information Réseaux de soins CMP
- Formation:
Dépistage précoce des troubles psychiatriques
Conforter ses connaissances pour les premiers soins
- Développer un réseau d'orientation, de conseils, de collaborations
- Prise en charge coordonnée
- Alliance thérapeutique
- **Redécouvrir la personne derrière la souffrance psychique**

- 
- La connaissance d'un malade psychique dans son environnement proche apparaît comme un facteur de tolérance
 - Associations d'usagers / intégration
 - Les médecins qui soignent des patients avec qui ils ont instauré une relation personnelle et qui les consultent sur rendez-vous identifient deux fois mieux la pathologie psychique que les médecins ne répondant pas à des deux critères de connaissance personnelle réciproque et de demande personnalisée des soins.

Ma santé 2022 / Santé Mentale

- GHT – PTSM
- Promouvoir le bien-être mental
- Garantir des parcours de soins coordonnés
- Améliorer les conditions de vie et l'inclusion sociale des personnes en situation de handicap psychique
- Information pour lutter contre la stigmatisation
- Former les étudiants aux premiers secours en santé mentale: repérer les signes précurseurs de crise
- Organiser au niveau régional une fonction de ressource et d'appui aux professionnels de proximité
- Amélioration des connaissances et des pratiques professionnelles.

