

PSYCHOLOGIE MÉDICALE

Sous la direction du
Pr. Mostéfa KHIATI



office des PUBLICATIONS UNIVERSITAIRES

Introduction

Depuis la haute antiquité et jusqu'à nos jours, le malade a toujours vécu sa maladie en fonction des connaissances de son temps. La conception de la maladie a totalement changé avec le temps, l'attitude du patient est devenue aujourd'hui plus exigeante et le médecin a été forcé de s'adapter à un nouveau type de relation soignant/soigné appelé modèle de décision partagée.

La psychologie médicale ou psychologie de la santé ou psychologie de la pratique médicale couvre de façon générale la pratique soignante en milieu hospitalier et extrahospitalier. C'est une nouvelle discipline qui s'est développée autour d'un certain nombre de thèmes relatifs notamment aux comportements du malade vis-à-vis de la maladie mais aussi de ses relations avec le personnel soignant.

En termes plus précis, la psychologie médicale représente l'ensemble des connaissances psychologiques nécessaires aux médecins pour exercer leur art. Elle comprend notamment l'étude des conséquences psychologiques des maladies somatiques, de leurs traitements ainsi que la relation médecin-malade.

Ses champs d'intérêt sont assez vastes, aussi nous nous sommes limités intentionnellement aux aspects les plus importants qui sont :

- Objet et méthodes de la psychologie médicale, psychogenèse et développement de la personnalité, fonctionnement mental et pathologie, psychologie du malade aux différents âges de la vie

- Aspects psychologiques de la maladie et de l'hospitalisation, Aspects psychologiques des thérapeutiques

- Psychologie du malade, du soignant, relation soignant-soigné

- Stress, addictions, aspects psychologiques de la douleur, aspects psychologiques du vieillissement

- Révélation du diagnostic, psychologie du malade dans certaines situations médicales particulières (cancérologie, dermatologie etc.), événement traumatique (deuil, rupture)...

De nombreuses situations de pratique médicale rendent obligatoire l'apport de la psychologie médicale : maladies chroniques, traitements pénibles, souffrance physique et psychique... Celle-ci devrait donc être présente aussi bien dans la médecine de tous les jours (consultations) que dans les situations les plus compliquées (oncologie, greffe, fin de vie, etc.).

Il est indispensable de se former à cette nouvelle discipline. La formation allie formation pratique et théorique. La première est privilégiée car elle permet de mieux ancrer les concepts de la psychologie médicale avec la présentation de cas cliniques et l'apport du tutorat.

Cet ouvrage est un guide qui permet aux étudiants et aux médecins de mieux comprendre l'influence du psychisme, lorsque le corps est malade, de faire la part de ce qui est objectif de ce qui est subjectif et d'identifier les valeurs et les croyances dans la reconnaissance et le traitement de la maladie.

Table de matières

Introduction	05
Partie 1 : Généralités	07
Histoire de la psychologie médicale	09
Théorie des humeurs d'Hippocrate.....	09
Nouvelle approche au cours de la civilisation musulmane.....	09
Er-Razi.....	10
Ibn Sina.....	11
El-Balkhi.....	11
L'Europe du Moyen âge.....	12
Le modèle biomédical du XIXe siècle.....	12
XXe siècle : reconnaissance du rôle de la psychologie dans la santé.....	13
Le concept de psychologie médicale.....	13
Introduction à la psychologie médicale	15
Monisme et dualisme.....	15
Psychologie expérimentale.....	16
Domaines de compétence de la psychologie.....	16
Développement de la psychologie médicale.....	18
Apports de la psychologie médicale.....	19
La médecine : un pouvoir contesté.....	20
Définitions	22
Définition de la psychologie.....	22
Définition de la psychologie médicale.....	22
Approche uniciste.....	23
Partie 2 : Psychogénèse, grandes étapes de la vie	25
Psychogénèse et développement de la personnalité	27
Méthodes d'étude de la personnalité.....	27
Théories de développement de la personnalité.....	27
Théorie de Piaget : opérations intellectuelles.....	28
Théorie de Wallon : l'émotion.....	29
Théorie de Spitz.....	31
Théorie de Freud.....	31
Les Grandes étapes de la vie	33
Les différents stades de la vie chez l'Homme.....	33
Caractéristiques des différents stades.....	33
A la naissance.....	33
1 ^{er} Stade : le nourrisson.....	33
2 ^e Stade : l'enfant.....	34
3 ^e Stade : l'adolescent.....	35
4 ^e Stade : l'adulte.....	35
5 ^e Stade : la personne âgée.....	35

La maladie chez l'enfant	37
Lenfantmalade.....	37
Anxiété des parents.....	37
La peur chez l'enfant.....	38
La régression.....	39
Les maladies chroniques.....	40
Conclusion.....	40
Psychologie de l'adolescent	42
Définition.....	42
Les principaux changements s'opérant à l'adolescence.....	43
A/ Le développement physique :	44
B/ Les changements psychologiques :	44
B.1/Image de soi et construction de la personnalité.....	45
B.1.1/ Le développement cognitif :	45
B.1.2/ Le développement affectif	46
C./Le développement social.....	46
Psychopathologie de l'adolescence.....	47
A/ Les troubles addictifs.....	48
B/ Les troubles alimentaires.....	48
Anorexie mentale.....	48
Boulimie.....	49
C/ Les troubles anxieux : phobies, crises d'angoisse et anxiété permanente....	49
D/ Dépression, sentiments dépressifs et idées suicidaires.....	49
E/ Troubles d'allure psychotique.....	50
F/ Passage à l'acte, automutilation et délinquance.....	51
Conclusion.....	51
Psychologie et psychopathologie du sujet âgé	53
Définition de la vieillesse.....	54
Le processus du vieillissement.....	54
Rappel : gériatrie et gériatrie.....	54
Les conséquences psychologiques du vieillissement.....	55
Troubles psychopathologiques du sujet âgé.....	57
Les troubles de l'humeur.....	58
Cas clinique.....	60
Autres formes cliniques.....	61
Diagnostic différentiel.....	61
Les troubles bipolaires.....	62
Les addictions du sujet âgé.....	62
Clinique de la dépendance aux médicaments.....	62
La confusion mentale.....	63
Plainte mnésique et troubles légers de la cognition.....	64
Maladie d'Alzheimer.....	64

L'accompagnement des personnes âgées.....	66
Les aidants familiaux.....	66
Les aidants professionnels.....	66
Les pratiques psychologiques auprès des personnes âgées.....	67
• L'approche neuropsychologique.....	68
• Les thérapies cognitives et comportementales (TCC)	69
Conclusion.....	70
Partie3 : Le malade et sa maladie, le malade et son médecin.....	73
Le malade face à la maladie.....	75
Introduction.....	75
Principes de psychosomatique.....	76
Genèse de la pensée psychosomatique.....	76
Dépression essentielle et fonctionnement opératoire.....	77
Classification psychosomatique.....	78
1. La structure fondamentale.....	81
2. Les particularités habituelles majeures.....	81
3. Les caractéristiques actuelles majeures.....	81
1. Structure fondamentale.....	82
2. Particularités habituelles majeures.....	84
2.1 Ordre symptomatique.....	85
2.2. Ordre de l'interprétation.....	88
2.3. Ordre de l'anamnèse.....	90
3. Caractéristiques actuelles majeures.....	93
L'utilité des tests psychologiques.....	96
Médecine et psychosomatique.....	96
Neuropsychologie.....	97
Génétique et épigénétique.....	100
Les Maladies iatrogènes.....	100
Mécanismes psychiques de l'effet placebo-nocebo.....	102
Réactions psychologiques du malade à la maladie chronique et aiguë.....	103
Conclusion.....	105
Relation Médecin/malade.....	107
Relation soignant/soigné : un aspect majeur de la psychologie médicale...	107
Évolution de la relation soignant/soigné :	108
Modèle paternaliste.....	108
Modèle participatif.....	109
Modèle de décision partagée.....	111
La communication médecin/malade.....	112
L'empathie : une haute qualité médicale.....	113
Le problème de transfert positif et négatif.....	114
Etapes de la relation médecin/malade.....	114
Histoire psychosociale.....	115

Examen de l'état mental.....	115
Annonce d'une maladie grave, d'un handicap ou d'un décès.....	116
Règles éthiques et déontologiques.....	117
La formation à la relation soignant-soigné.....	127
Conclusion.....	127
Partie 4 : Douleur, stress et conduites addictives.....	129
Psychologie de la Douleur.....	131
Historique.....	131
Douleur et émotion.....	131
Aspects émotionnels de la douleur.....	132
L'apeur.....	132
Troubles cognitifs.....	133
Troubles comportementaux.....	134
Troubles dépressifs.....	134
Thérapeutiques proposées.....	136
Douleur aiguë et récente d'intensité faible à modérée.....	136
Douleur aiguë et récente d'intensité sévère.....	137
Douleur chronique.....	137
Conclusion.....	139
Stress, concept, évolution, modèle et Psychopathologie.....	140
Evolution du concept du stress :	140
1 ^{er} étape : La conception classique physiologique du stress.....	140
2 ^{ème} étape : La conception actuelle biopsychosociale.....	141
Appréciation de l'impact de l'évènement ou évaluation.....	142
Trouble de l'adaptation.....	143
L'état de stress post-traumatique.....	144
Spécificateurs.....	147
• Avec symptômes dissociatifs.....	147
• Avec expression retardée.....	148
Diagnostics de stress aigu et de trouble de l'adaptation.....	148
Comment mesurer le stress ?	148
• Les événements de vie majeurs.....	148
• Les événements mineurs liés aux soucis de la vie quotidienne.....	148
• Les tensions liées aux rôles sociaux des individus.....	149
• Les mesures du stress subjectif.....	149
Prise en charge.....	149
Les Conduites Addictives.....	151
Définition de l'addiction.....	152
Les pratiques addictives.....	153
Cyberaddiction.....	154
Socle commun des conduites addictives.....	156
Conclusion.....	157

Partie 5 : Cancer et maladies graves.....	159
Aspects psychologiques du cancer.....	161
Le problème du cancer.....	161
L'annonce, révélation du diagnostic.....	161
Que dire ? Quand le dire ? Comment le dire ?.....	162
Les conditions et le moment de l'annonce.....	163
Qui doit annoncer la maladie?	164
L'attitude du médecin.....	164
L'attitude vis-à-vis des proches.....	164
Les réactions du patient à l'annonce.....	165
• La sidération.....	165
• Le déni.....	165
• La colère.....	165
• La culpabilité.....	165
• La dépression.....	165
• L'acceptation et le combat pour la survie.....	165
Les répercussions psychologiques du cancer.....	166
Les réactions psychopathologiques.....	167
La détresse émotionnelle.....	167
L'anxiété.....	167
La dépression.....	168
Cancer et image du corps.....	168
Cancer et sexualité.....	169
L'attitude du conjoint et la vie de couple.....	169
L'apport des proches.....	170
Dire ou ne pas dire aux enfants.....	170
Le cancer de l'enfant.....	171
Le malade en phase terminale.....	171
L'accompagnement à la mort.....	172
Le syndrome du survivant ou syndrome de Lazare.....	172
Le deuil des soignants.....	172
La relation soignant soigné.....	173
L'intervention psychologique.....	173
Un dernier mot concernant le psychologue.....	174
Conclusion.....	174
Comment l'annoncer au patient et à ses proches le diagnostic d'une maladie grave.....	176
Le diagnostic, l'annonce et l'inscription du trouble.....	176
Douleur de l'annonce, difficultés de la prise en charge.....	177
La formation à l'annonce et à la relation médecin-malade.....	179
-Comment annoncer le diagnostic?.....	180

-Quelles sont les implications pour les sujets ?.....	180
Conclusion.....	182
1er cas : Patient mutique, semble indifférent à ses résultats.....	182
2 ^{ème} cas : Patient soucieux.....	183
3 ^{ème} cas : Patient nerveux, agressif, impatient.....	183
Partie 6 : le médecin et le malade face à la mort.....	187
Médecin et malade face à la mort ou la complexité d'un triptyque.....	189
Prologue.....	189
Quelques conditions sine qua non extrinsèques pour une communication efficace ou quelques principes de base.....	191
Les conditions/principes cognitifs.....	191
Les conditions/principes affectifs.....	191
La mort, ce grand mystère de la vie !.....	192
Les cinq phases de Kübler-Ross Elisabeth.....	193
1/Le choc suivi tout juste après par le déni.....	193
1.1/ Quoi faire ou comment agir quand le patient est en phase de déni ?.....	193
2 La colère.....	194
2.2/ Conduite à tenir face à la colère du patient.....	194
3/Le marchandage.....	194
3.1/ Comment faut-il s'y prendre ?	194
4/La dépression.....	195
4.1/Quelle est la conduite à tenir ?	195
5/L'acceptation ou étape de relâchement et de sérénité.....	196
5.1/ Comment s'y prendre avec le patient de cette phase ?.....	197
Complément d'information.....	197
Quelles sont-elles ?	197
Epilogue.....	197
1/ Les soins palliatifs :	198
2/Les soins curatifs.....	198
Projets en soins palliatifs.....	198
Conclusion.....	199
L'accompagnement du mourant.....	201
L'accompagnement du patient en fin de vie.....	202
Comment accompagner une personne en phase de déni ?.....	204
Comment se comporter et accompagner une personne au stade de la colère ?.....	204
Comment accompagner une personne au stade de marchandage ?.....	204
Comment accompagner la dépression ?.....	205
Comment accompagner une personne en fin de vie au stade de l'acceptation ?.....	205
Accompagnement des proches.....	205
Accompagnement du personnel soignant.....	205

Conclusion.....	207
Partie 7 : sociologie de la santé et secret médical.....	209
Pour une sociologie de la médecine en Algérie.....	209
La médecine au cœur du champ sociopolitique.....	211
Les ambiguïtés de la relation thérapeutique.....	215
Conclusion.....	000
Le secret médical.....	217
Notion du secret médical.....	217
Définition et but du secret médical.....	218
Fondement et contenu.....	219
Portée et limites du secret médical.....	220
Portée de l'obligation.....	220
Déroptions à l'obligation du secret médical.....	224
Conclusion.....	225
Glossaire.....	229
Acronymes.....	243
Bibliographie.....	245

La psychologie médicale ou psychologie de la santé ou psychologie de la pratique médicale couvre de façon générale la pratique soignante en milieu hospitalier et extrahospitalier. C'est une nouvelle discipline qui s'est développée autour d'un certain nombre de thèmes relatifs notamment aux comportements du malade vis-à-vis de la maladie mais aussi de ses relations avec le personnel soignant. Elle constitue l'ensemble des connaissances psychologiques nécessaires aux médecins pour exercer leur art. Elle comprend notamment l'étude des conséquences psychologiques des maladies somatiques, de leurs traitements ainsi que la relation médecin-malade.

Cet ouvrage est un guide qui permet aux étudiants et aux médecins de mieux comprendre l'influence du psychisme lorsque le corps est malade, de faire la part de ce qui est objectif de ce qui est subjectif et d'identifier les valeurs et les croyances dans la reconnaissance et le traitement de la maladie.

Sous la direction du Professeur Mostefa KHIATI, une équipe composée de quatorze médecins spécialistes et professeurs en psychologie et sociologie ainsi que des juristes a préparé ce livre. Cette approche pluridisciplinaire est renforcée par une vision très large, les participants viennent de différentes universités (Alger, Biskra, Constantine, Oran et Tizi Ouzou) mais également de différents secteurs : public, privé et associatif.

Edition : n° 5913

Prix : 710 DA

ISBN : 978.9961.0.2172.9



9 789961 021729

www.opu-dz.com