

# Vocabulaire spécifique module psychiatrie 2

22 février 2009

**Aboulie** : diminution ou insuffisance voire disparition de la volonté .Le sujet éprouve de la difficulté à faire des efforts, à prendre des décisions. Toute activité devient pesante ou même impossible

**Acte manqué** : dans le langage commun c'est un lapsus, une erreur machinale de la parole ou de l'écriture. En psychanalyse c'est la manifestation d'un désir inconscient

**Affect** : Disposition affective élémentaire, de tonalité variable qui oscille de l'agréable au désagréable, du plaisir au déplaisir

**Ambivalence** : u mental ou le sujet éprouve ou exprime en même temps 2 sentiments opposés : aime et hait, a peur et désire, affirme et nie... L'ambivalence trahit une dissociation de la personnalité. La schizophrénie en offre un tableau caractéristique

**Anxiété : Angoisse** : dans le langage commun les 2 termes sont équivalents, ils désignent un malaise physique et psychique. En psychiatrie on utilise le terme d'anxiété en ce qui concerne la souffrance psychique et l'angoisse pour les manifestations physiques n'elle provoque.

**Apathie** : Réduction de l'affectivité qui confine le sujet à l'indifférence, au manque de réaction émotionnelle face à l'environnement (schizo)

**Apragmatisme** : Proche de l'aboulie perte de l'intérêt à agir ; qui limite l'action et la rend pénible

**Apraxie** : Incapacité d'accomplir des gestes volontaires adaptés à un but alors que les fonctions motrices sont intactes

**Autisme** : Attitude de repli sur soi associée à un état de détachement vis à vis du monde extérieur. Caractéristique de la période d'état de la schizophrénie

**Automatisme mental** : Syndrome retrouvé dans certains délires ou les hallucinations psychiques sont associées à l'énonciation des actes et à l'écho de la pensée ; le sujet ayant l'impression d'être sous la domination d'une force extérieure qui l'influence.

**Barrages** : Phénomènes caractéristiques du trouble du cours de la pensée chez le schizo-phrène : Le sujet arrête brutalement son discours et se tait comme si l'objet de sa pensée ne l'intéressait plus

**Bradypsychie** : Ralentissement des processus psychiques (pensée mémoire)

**Catatonie** : Forme clinique de la schizophrénie caractérisée par

- un état stuporeux (stupeur catatonique) avec immobilité, mutisme, maintien de posture
- par des conduites négativistes : opposition, refus de s'alimenter, de communiquer avec survenue de décharges motrices et verbales stéréotypées gestuelles et verbales, excitation immotivée

**Clinophilie** : Propension pathologique à rester au lit, qui trahit souvent le désintérêt et/ou la crainte à affronter les difficultés

**Clivage** : Mécanisme de défense où le patient (border line) sépare le bon objet du mauvais objet, incluant

- dans un 1<sup>er</sup> secteur tout ce qui peut le valoriser lui offrir une image satisfaisante de lui-même et donc lui permettre une bonne adaptation à la réalité
- dans un 2<sup>ème</sup> secteur tout ce qui peut lui nuire, tous les aspects de la réalité qui peuvent le blesser, le rendre vulnérable

S'ensuit pour le patient une vision dichotomique du monde et de lui-même ou il refuse de voir ce qui ne peut le satisfaire

**Compensation** : Faculté du sujet à dépasser une situation difficile et à supporter les effets nuisibles d'un déséquilibre à l'aide d'effort constant. / **Décompensation** : Rupture d'un équilibre jusque là bien compensé

**Délire** : Ensemble d'idées fausses qui envahissent le psychisme du sujet qui n'a pas conscience de son état et a la conviction qu'il est dans le vrai

**Déni** : Mécanisme de défense où le sujet refuse de reconnaître une réalité extérieure qui serait pour lui perturbante, voire intolérable.

**Dépersonnalisation** : Sentiment d'étrangeté qui donne au sujet l'impression qu'il n'est plus lui-même, que le monde extérieur et sa propre personnalité ont été modifiés. Se rencontre souvent dans des accès psychotiques aigus (BDA) et la schizophrénie

**Déréalisation** : impression d'irréalité des personnes et des choses. Elle accompagne souvent le sentiment de dépersonnalisation

**Détachement** : Une des caractéristiques de la discordance : le patient se retranche de la réalité et s'abandonne à la rêverie intérieure

**Discordance** : Caractéristique de la vie psychique du schizophrène, elle s'exprime à travers l'ambivalence, l'étrangeté, le détachement, qui marquent le registre intellectuel et affectif mais aussi le comportement de ces sujets

**Dissociation** : Désagrégation de la personnalité et de la vie psychique du schizophrène qui se révèle dans l'expression de la pensée, le comportement, les relations affectives

**Dysmorphophobie** (dys : difficulté, morph : forme, phobie : crainte) : Crainte pathologique, qui peut tourner à l'obsession, de présenter des défauts physiques, repoussants ou ridicules. Elle entre dans le tableau clinique de la schizophrénie

- Écho de la pensée** : un des symptômes de l'automatisme mental ; Phénomène hallucinatoire : le sujet entend des voix intérieures qui répètent sa pensée comme un écho
- Écholalie** : Mimétisme de la parole ; le sujet répète de façon automatique comme en écho les paroles prononcées ou la fin des phrases de son interlocuteur en conservant l'intonation
- Étrangeté** : (sentiment d') : Trouble de la personnalité ou le sujet perd le sentiment de sa réalité personnelle, de la réalité de son environnement. Très proche de la dépersonnalisation
- Fuite des idées** : Sous l'effet de l'excitation psychique, les processus intellectuels sont accélérés, les idées énoncées à grande vitesse, les associations d'idées sont superficielles et s'enchaînent par jeux de mots et coq à l'âne. Caractéristique de la PMD
- Hallucinations** : Trouble psycho sensoriel ou le sujet à la conviction d'avoir perçu une sensation alors qu'aucune stimulation extérieure ne peut la justifier. Il faut donc la différencier de l'illusion qui est l'altération d'une sensation réelle. L'hallucination peut s'associer aux 5 sens et l'on parle alors d'hallucination visuelle, auditive, tactile, olfactive et gustative
- Illusion** : Sensation réelle mais que la personne déforme, interprète. L'illusion est pathologique lorsqu'elle est tenue pour une certitude
- Indifférence** : État de détachement affectif : le sujet n'éprouve aucun sentiment par rapport au monde ou à son entourage et reste inexpressif. Cet état se rencontre dans la schizophrénie durant certains moments évolutifs
- Négativisme** : Tendance à s'opposer aux sollicitations venant du monde extérieur. Se manifeste par la claustration, le mutisme, la clinophilie .... Se rencontre dans les formes catatoniques de la schizophrénie
- Néologisme** : Mot nouveau formé de toute pièce ou mot connu auquel on attribue une signification nouvelle. Se rencontre dans le langage du schizophrène
- Paranoïde** Élaboration délirante de la schizophrénie. Le patient s'organise en un univers autistique fermé à toute communication et se construit une conception purement subjective du monde extérieur
- Passage à l'acte** : Réaction impulsive, incontrôlée, le plus souvent auto ou hétéro agressive et violente. Le passage à l'acte vient souvent comme une réponse à une tension interne insupportable, le sujet réalisant en acte(décharge immédiate)un conflit inconscient inacceptable pour le conscient (P psychopathe ou border line )
- Syndrome** : Ensemble de symptômes qui peut relever d'étiologies différentes