

Histoire de la folie et de la psychiatrie

Dans le cadre de la semaine sur :
L'inclusion des personnes handicapées psychiques dans le champ social - de la stigmatisation à l'expertise d'usage

- Dr Pierre GODART,
Président de Santé mentale pays
de l'Adour (SMPA)

Plan

- Considérations sur la folie
 - Les questions constantes
 - Folie et psychiatrie
- De l'antiquité au moyen âge
- Le Moyen Âge
- De la renaissance à l'âge classique
- Le XVIIIe siècle
- La révolution et le tournant 1800
- Le XIXe siècle et l'asile
- Le tournant et le début du 20^{ème} siècle
- La fin du 20^{ème} siècle
- L'époque contemporaine
- Conclusion

THOMAS SZASZ

Le mythe de la maladie mentale

PAYOT

Bibliothèque
des
SCIENCES
HUMAINES

**Dialogue
avec l'insensé**

par
GLADYS SWAIN

présenté de
À la recherche
d'une autre histoire de la folie
par
MARCEL GAUCHET

nrf
Éditions Gallimard

CLAUDE QUÉTEL

Histoire de la folie

De l'Antiquité à nos jours

TEXTO

Collection dirigée par Jean-Claude Sylberstein



JACQUES HOCHMANN

HISTOIRE DE L'AUTISME

Odile
Jacob

Christophe Boursei

ET S'ILS ÉTAIENT TOUS FOUS !

Enquête sur la face cachée des



Hervé Guillemin

DIRIGER LES CONSCIENCES GUÉRIR LES ÂMES

Une histoire comparée des pratiques
thérapeutiques et religieuses
(1830-1939)



Michel Foucault

Histoire de la folie à l'âge classique



tel gallimard

Alain Ehrenberg
La Fatigue d'être soi
Dépression et société



Odile
Jacob
poches
essais

Le château où les fous étaient rois



Lozère, 1940. A 27 ans, François Tosquelles, un psychiatre fuyant l'Espagne de Franco, va faire souffler un vent de joyeuse liberté sur l'asile de Saint-Alban.

Laure Murat

L'HOMME QUI SE PRENAIT POUR NAPOLÉON

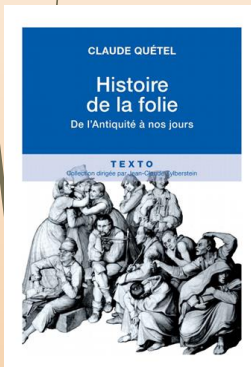
Introduction

Folie ou psychiatrie

Sommes-nous tous fous ?

Le double sens du mot folie

- le mot « folie » reste ambivalent
- L'étymologie du mot elle-même s'est prêtée au jeu
- Les dictionnaires hésitent :
 - Entre une relégation à « terme vague et général » indiquant « la perte de la raison »
 - Et une notice sur la psychopathologie mentale, aux dimensions très variables
- L'ombre de Michel Foucault :
 - L'âge classique aurait « réduit la folie au silence par un étrange coup de force » ?



Folie, vous avez dit folie ... Et si nous étions tous fous ?

- Deux types de folie :
 - La drolatique, la rigolote, la plaisante, la folklorique, celle des hurluberlus enluminés, des beaux parleurs, des pitres décoratifs.
 - Et la dramatique, la pathétique, la piteuse, la médicamenteuse
- Et si les génies étaient tous fous
 - Salvador Dali, Victor Hugo, Erik Satie, Vincent Van Gogh
- Les fous ne sont pas contraints ou étouffés par des buts raisonnables
- « La souffrance engendre les songes » disait Aragon



Christophe Bourseiller

ET S'ILS ÉTAIENT TOUS FOUS ?

Enquête sur la face cachée des génies



Le mythe de la maladie mentale

- La maladie mentale existe-t-elle ?
 - Maladie métaphorique
 - Maladie mentale = langage de la souffrance
 - Il n'y aurait pas de lésions
- Ce serait un mythe au sens d'une construction des hommes ?
- Problème : le développement de l'exploration cérébrale a mis en évidence des lésions synaptiques, génétiques voire anatomiques.



Problématique

- La question de la folie accompagne l'humanité,
- Elle est documentée, dès qu'il y a des traces écrites.
- À chaque époque, nous nous poserons les question : la folie
 - C'était quoi ? Quelles pathologies ?
 - C'était quand ?
 - C'était où ?
 - Quelles réponses théoriques, thérapeutique, sociale, juridique, les sociétés ont-elles apporté.
- Approche paradigmatique, chaque époque ayant sa façon de concevoir le normal et le pathologique,

Pourquoi pas une histoire de la psychiatrie ?

- Anachronisme car :
- Le mot psychiatrie apparaît au XIXe siècle
 - En 1808 sur le titre d'un ouvrage
 - En 1842 dans un dictionnaire
- Une histoire de la psychiatrie renvoi trop au seul domaine médical
- Il nous faut envisager également les réponses sociales
- La dimension anthropologique est essentielle

Modèles de référence, épistémologique

- Le sacré : les démons
- Le religieux : la punition
- La dimension philosophique : les émotions
- La dimension anatomo-pathologique
- La psychologie et la psychanalyse
- La génétique
- Les neurosciences : neurobiologie, processus cognitifs
- La conception sociale des troubles

De l'antiquité au moyen âge

Trépanation au néolithique

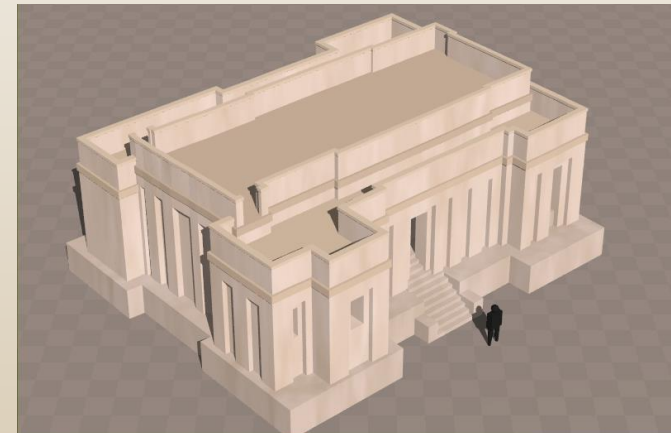


Dans l'Antiquité

- Les mythes et textes littéraires de l'Antiquité abondent en descriptions de « malades »
- Pas de séparation entre maladie physique et mentale
- Les soins s'apparentent aux rituels religieux ou magiques

Babylone

- Les soins étaient donnés dans les temples
- Les prêtres font la « médecine »
- Ils décrivent :
 - l'épilepsie,
 - les idées de persécution,
 - Les hallucinations,
 - Les angoisses paroxystiques
- La maladie est causée par des démons
- Le traitement : purifications, onctions, parfois pendant plusieurs jours

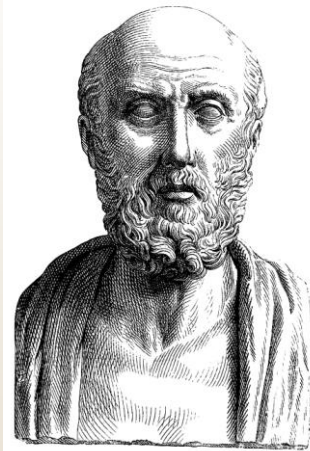


En Égypte

- Toujours pas de différence entre les maladies mentales et les maladies physiques
- Les Égyptiens attribuent de nombreux troubles féminins physiques ou psychiques à la migration de l'utérus vers le haut du corps gênant ainsi la respiration et provoquant la suffocation de matrice.
- Les médecins sont plutôt des magiciens
- Parmi les thérapeutiques :
 - Méthodes incantatoires ou divinatoires
 - Il faut chasser les démons, calmer les colères et les vengeances divines
 - On soigne la maladie avec des amulettes



En Grèce : 4 périodes



- 1^{ère} période : Médecine mythologique
 - Les Dieux, toujours les dieux
 - Mais aussi, savoir soigner les plaies
- 2^{ème} période : La médecine des philosophes
 - Dissociation entre médecine et magie
- Médecine Hippocratique
 - A l'origine de la médecine moderne
 - Les maladies ont des causes naturelles
 - La pratique médicale repose sur l'observation
- Médecine post-hippocratique



Chez les romains



- Reprise de la tradition hippocratique
- Théorie des humeurs :
 - le Phlegme ou la pituite, en rapport avec le cerveau (caractère lymphatique)
 - le sang, en rapport avec le cœur (caractère sanguin)
 - la bile jaune, en rapport avec le foie (caractère colérique)
 - la bile noire (atrabile) en rapport avec la rate (caractère atrabilaire).
- Asclépiade, Gallien, Soranos
- En -293, la construction du premier Aesculapium dans la ville de Rome, sur l'île du Tibre

Chez les hébreux

- Dieu envoie la maladie pour punir les créatures
- Et quelle meilleure punition que la folie ?
- Le fous est d'abord celui qui tombe dans le péché
- Ceux-ci sont vraisemblablement chassés de leur communauté se cachant dans les bois pour y mener une vie sauvage,
- Nombre de ces fous donne naissance au mythe de la lycanthropie (Nabuchodonosor en est l'archétype

Jérémie 4:22

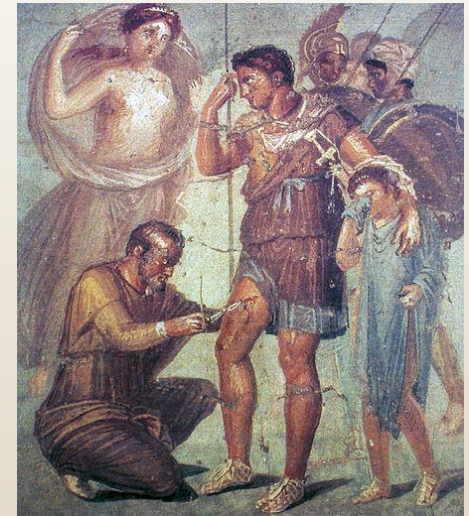
Certainement mon peuple est fou, il ne me connaît pas; Ce sont des enfants insensés, dépourvus d'intelligence; Ils sont habiles pour faire le mal, Mais ils ne savent pas faire le bien. -



Thérapeutique 1^{er}-5^{ème} siècle

19

- Émétique
- Lavement
- Les saignées, les ventouses, les sangsues.
- Traitements préventifs :
 - éviter d'exciter le malade,
 - le distraire,
 - lui faire faire des exercices actifs, des voyages, écouter la musique
- Psychothérapeutique : raisonner sans contrarier
- Sinon : les fous sont entravés ou chassés de la communauté



Les médecins arabes (700-1200)

- Al Razi (865-925)
 - médecine scientifique basée sur les faits
 - médecine hospitalière associant clinique scientifique, formation universitaire et souci de santé publique
- Ibn Sinna (Avicenne 980-1037, Iran arabe)
 - Re-découvre Aristote, Hippocrate, Gallien
 - Écrit les canons de la médecine arabe
- Le fou a son âme ravie **par Dieu**

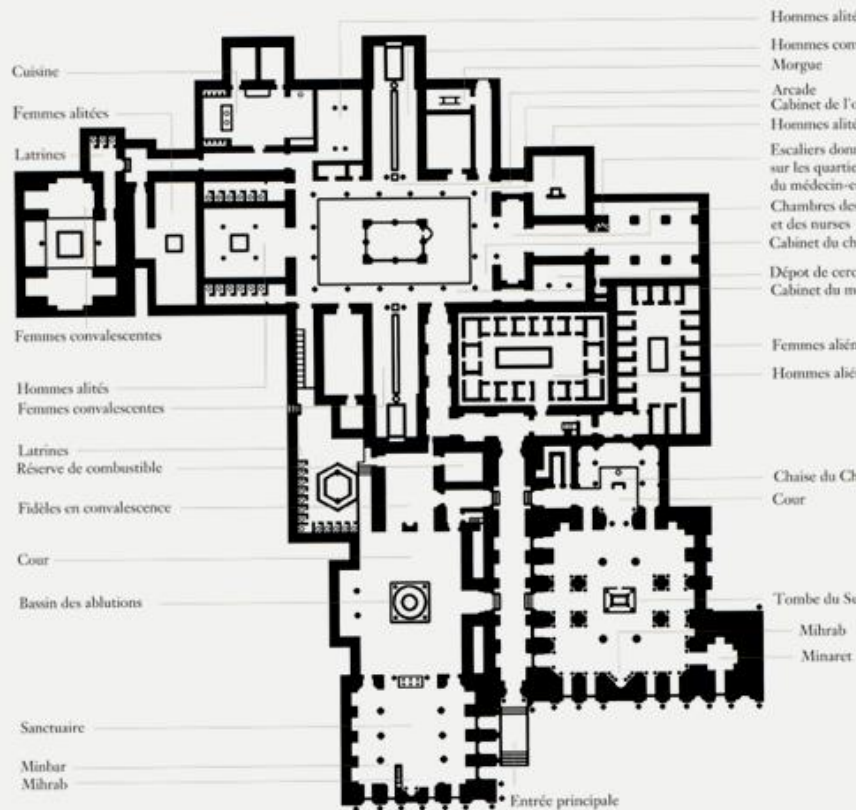


Avicenne - Ibn Sina



Les hôpitaux dans les pays arabes entre 700 et 1300

LES MÉDECINS PERSANS ET LES HÔPITAUX



Intérieur du bimaristan d'Alep, 1354.
Les cellules sont réparties autour d'un patio, avec un bassin au centre.

Traitement de la folie dans le Coran

- Recommande expressément de « colloquer » les malades et de chercher à les guérir
- Encouragement et consolation spirituelle des malades

23

Au moyen âge

La clinique

- Sensiblement la même que chez les romains et les Grecs.
- Médecine hippocratique

Thérapeutiques

- Pas de médecins
- Médicaments en grand nombre
 - Décocctions
 - Infusions
 - Sirops
 - Pilule
 - Onguents
 - Cataplasmes
- Hydrothérapie
- Hygiène
- Pèlerinages
 - Et d'autres thérapeutiques plus barbares jusqu'aux chaînes et la contention

Thérapeutique psychologique au moyen âge

- Saint Augustin propose l'introspection autobiographique,
- Pénitence,
- Prières,
- Exorcisme,

La dimension sociale

- CARITAS ET INFIRMITAS : La charité et l'assistance sont deux valeurs centrales de la chrétienté médiévale
- Naissance de l'hôpital (Hospital : lieu où l'on accueille des hôtes)
- Multiplication des hôtel-dieu (de petite taille)
- Ils reçoivent aussi des « insensés »
- Quelques établissements spécialisés (14^{ème} et 15^{ème} siècle)

Créativité autour de la folie

- Romans et folie d'amour
- Les fous du roi
- Les fêtes des fous
- L'éloge de la folie

- La folie est l'apanage de l'humanité.

La question du financement

- Glissement progressif de la charité à la charge communale dans les villes
- Début de la « tolérance zéro »
- Expulsion des fous « sans aveu » (ceux pour qui personne ne veut payer)
- On leur donne un petit viatique et ils doivent s'en aller sur les chemins

Le statut juridique

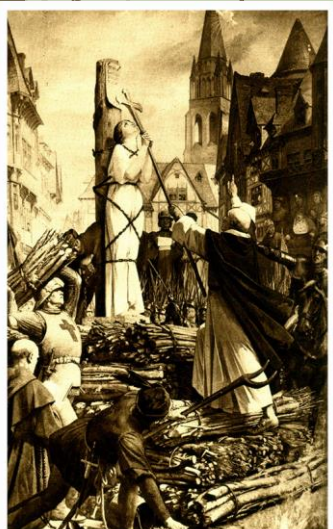
- Incapacité civile pour ceux qui possèdent des biens
- Irresponsabilité pour ceux qui ont commis des délits ou des crimes

De la renaissance à l'âge classique

Hystérie, sorcellerie et bûcher



- 13^{ème} siècle : Saint Thomas d'Aquin : le diable arrête la raison
- Insensé = posséder du démon
- Il faut expulser le diable
- XV^o-XVI^o : apogée de la sorcellerie
- Beaucoup d'hystériques finissent sur le bûcher
- Distinction entre maladie et possession seulement au 16^{ème}



La renaissance : la redécouverte du corps humain

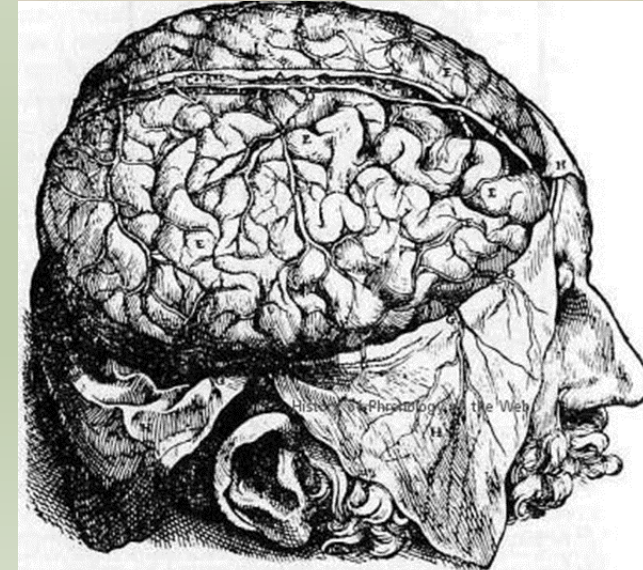
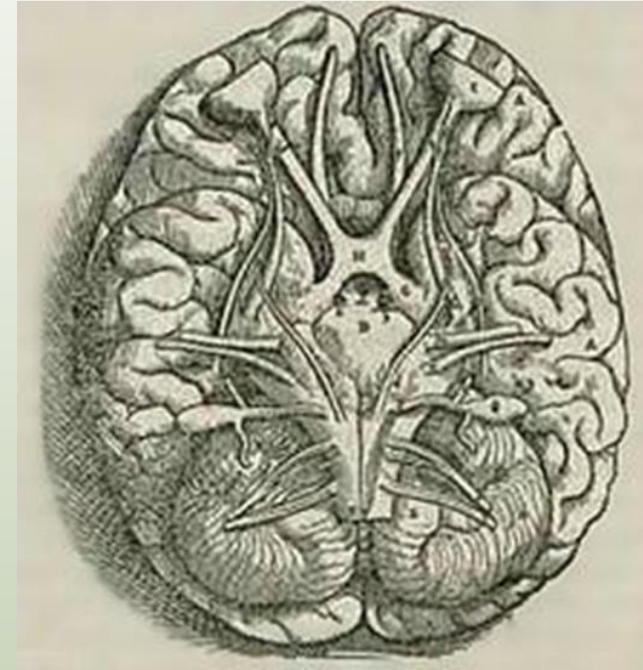
► Paracelse

- il conçoit toute la physiologie comme un processus chimique

► Ambroise Paré

► Vésale:

- De humani corporis fabrica publié en 1543
- Dissection du crâne et du cerveau



Le 17^{ème} siècle

- Sur le plan théorique
 - Descartes : séparation de l'âme (res cogitans) et du corps (res extensa)
 - Charles Lepois
 - le cerveau est le siège de l'hystérie
- Sur le plan social :
 - 1672 : Colbert interdit les bûchers

Le grand renfermement

D'après Michel Foucault

- Création de l'hôpital général de Paris (puis en province)
- Pourquoi ?
 - Le problème des mendiants (depuis toujours)
 - De la charité à la stigmatisation
 - Laïcisation des hôpitaux
 - De l'aumône au renfermement
 - Problématique sociale plus que médicale
- Où : En France et à l'étranger
- Quand :
 - Déjà au 5^{ème} siècle (code Théodose)
 - Différentes tentatives aux 16^{ème} et début du 17^{ème}

Le grand renfermement (2)

D'après Michel Foucault

- Qui :
 - Les pauvres mendiants valides et invalides,
 - A l'exception des lépreux, des vénériens ou de ceux affligés de toute autre maladie contagieuse.
 - Les mendiants aveugles ne seront accueillis que provisoirement à l'Hôpital général, en attendant de rejoindre les établissements qui leur sont spécialement affectés (Quinze-Vingt et Incurables).
 - Les insensés ne sont pas mentionnés : l'« Hôpital » ne s'entend pas alors comme lieu de soins. Or les insensés sont des malades.
 - Il y en aura quelques uns quand même (les catégories sont floues) et on ne sait pas où les mettre (autour de 1 %)
- Avenir : déliquescence de l'institution assez rapide

Après l'hôpital : Les dépôts de mendicité

- C'est le secteur public après l'hôpital général !
 - Pour les pauvres, vagabonds et les mendiants
 - Centre de tri entre les valides et les infirmes
 - Le personnel est réduit au minimum
 - Ce sont les personnes enfermées qui le font fonctionner
 - Un coût prohibitif
- Il ne règle pas la question de l'assistance aux infirmes et aux insensés indigents

Après l'hôpital : les maisons de force

- C'est le secteur privé après l'hôpital !
 - Pour les familles qui peuvent payer
 - Pour les fils et filles indignes !...
 - Pour les mauvais maris et les ivrognes
 - Pour les épouses débauchées
 - Pour les délinquants et les dilapidateurs
- Demande d'internement
 - Pour les insensés non indigents
 - Après un certificat réalisé par l'entourage ou le curé
 - Avec l'engagement de payer la pension

Le 18^{ème} siècle

Dernier stade avant une médecine plus moderne

La clinique

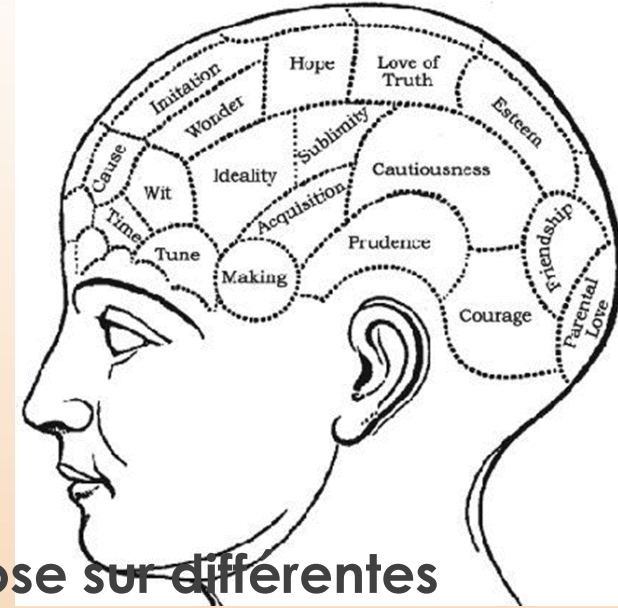
- Hystérie
- Vésanies ou folie : troubles de la raison (délire)
- Manie et mélancolie
- L'hypochondrie
- Les dépressions (spleen)
- « Imbécilité »

Le point de vue de l'encyclopédie (18^{ème})

► Voltaire :

- « Nous appelons folie cette maladie des organes du cerveau qui empêche un homme nécessairement de penser et d'agir comme les autres
- ne pouvant gérer son bien, on l'interdit ;
- ne pouvant avoir des idées convenables à la Société, on l'en exclut ;
- s'il est dangereux, on l'enferme ;
- s'il est furieux, on le lie [...]
- Un fou est un malade dont le cerveau pâtit, comme le gouteux est un malade qui souffre aux pieds et aux mains.

Gall et la phrénologie



- Le fonctionnement humain **repose sur différentes** facultés intellectuelles et morales
- Chacune de ces fonctions est précisément localisée à une région particulière du cerveau
- La cranioscopie permet de localiser ses fonctions
- Ces idées se retrouveront dans la recherche des localisations cérébrales des fonctions nerveuses (Brodman)

La théorie des passions

- À la suite de Descartes
- Le mouvement des esprits cause les émotions de l'âme
- Il faut privilégier le bon usage des passions qui permet de les dominer
- La Rochefoucauld, avec ses « sentences et maximes morales », un premier psychologue?
- Ou La Bruyère avec ses « Caractères »

Les thérapeutiques du 18^{ème} siècle

- Trop plein de thérapeutiques peu rassurantes
- Médicaments du moyen-âge :
 - Saignée
 - Purgatifs
- Sédatifs et narcotiques (opium)
- Toniques : Quinquina
- Chocs :
 - Châtiments corporels
 - Bains surprises
- Électricité
 - Électrification du sujet
 - Magnétisme animal

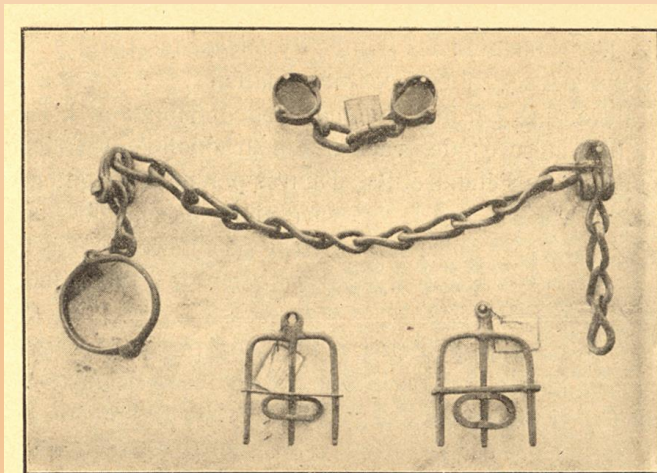


Mais aussi, le traitement moral

- Les remèdes moraux par opposition aux remèdes physiques
- Depuis l'Antiquité :
 - éducation, autorité, voire coercition sur un versant ; douceur, conversation, distraction sur l'autre. On pourrait presque parler de traitement relationnel,
- Mais aussi, la morale, au sens normatif : faire la morale à l'aléné.
- L'école psychologue prend le pas sur l'école somatiste

Un esprit de réforme avant la révolution

- Constat de l'échec des hôpitaux généraux
- Fonctionnement peu satisfaisant des mesures de force et des dépôts de mendicité
- Les philanthropes :
 - considèrent que la misère est fille de l'État social
 - Et que la société est tenue de réparer le mal dont elle est la cause
 - Il découvre les chaînes des insensés



Chaîne et autres Instruments de Contention des aliénés, usités à l'ancien Asile de Pau jusqu'en 1834.

La chaîne en fer, munie de son carcan, mesure 1^m,40 et pèse 4 k. 600.
Les menottes pèsent 1 k. 200.

Les entraves figurées sous la chaîne se serrent au moyen d'un écrou à ailettes.

Le contrôle des maisons de force

- Ne plus laisser se développer l'enfermement privé
- Demande de régulation des lettres de cachet
 - Il y en a trop
 - Et beaucoup de personnes enfermées n'ont pas reçu de lettre de cachet
- Début des certificats médicaux

Des hôpitaux faisant eux-mêmes fonction de remède

- En 1789, les insensés sont internés un peu partout
- Il n'y a pas de lieu d'internement spécifique
- Proposition de création de maisons spécialisées
- L'hôpital, son architecture, devrait faire eux-mêmes fonction de remède (Tenon 1772)
 - Pour peu que les fous ne soient pas contrariés
 - Qu'il soit libre de circuler
 - De faire de l'exercice
 - Etc.

La révolution française et le tournant du 19^{ème} siècle

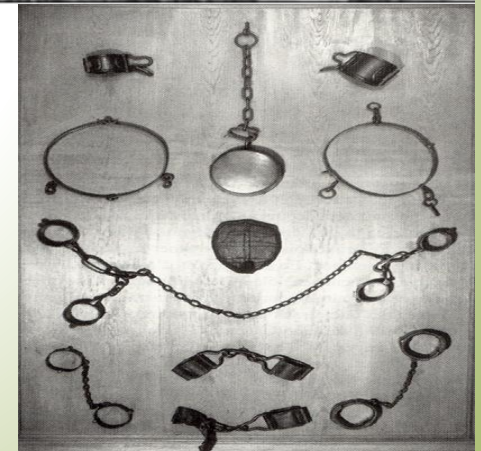
Les cahiers de doléances

- Mauvais état des hôpitaux généraux
- Demande de créer des hospices spécifiques pour les insensés
- Que ces établissements soient pourvus de médecins et de chirurgiens instruits
- Abolition des lettres de cachet (avec beaucoup d'ambivalence)

De l'assistance par le clergé à l'assistance par la société

- Mise à la disposition des biens du clergé
- En échange de l'Assistance Publique de la prise en charge
- Mise en place d'un comité de mendicité qui propose :
 - de créer des hôpitaux spécialisés
 - De supprimer les maisons de force
- Mais, la folie persistant, rien ne se fait

Pinel et Pussin libèrent les aliénés de leurs chaînes



Le 19^{ème} siècle et l'asile

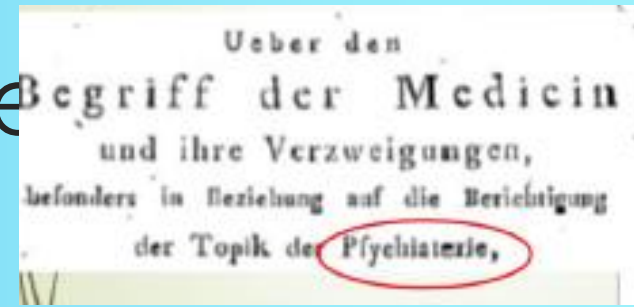
Naissance de la clinique médicale

- La méthode anatomoclinique
 - Une maladie = un organe lésée
- Essor de la médecine :
 - LAENNEC et l'auscultation (1819),
 - Travaux de PASTEUR (1822 – 1895)
- Claude BERNARD (1813 – 1878) : « Introduction à la médecine expérimentale », 1865
- Développement de la neurologie
 - BROCA (1824 – 1880) : psychophysiologie des localisations cérébrales
 - CHARCOT (1825-1893) et l'hystérie (influence sur FREUD)
- DARWIN (1809 – 1882) : théorie de l'évolution naturelle

Évolution des concepts sur la folie

- CABANIS (Rapports du physique et du moral, 1802) :
 - « les faits psychologiques sont à rattacher à la physiologie et non aux sensations »
- Pinel et Daquin :
 - Médecine philosophique seule recours pour le traitement de la folie
 - Le « fou » devient un sujet (chez les aliénés, il y a une part de raison à laquelle le traitement s'adresse)

Invention du terme de psychiatrie



- 1808 : Invention du terme «psychiatrie» par Johan Christian REIL,
- Les maladies mentales sont universelles. Tout le monde peut en être atteint
- La lutte contre le rejet des malades est nécessaire et l'humanité doit prévaloir dans le traitement des malades mentaux
- Les asiles de fous doivent être transformés en hôpitaux psychiatriques.
- Nécessité d'une prévention pendant les intervalles libres.
- La psychothérapie (thérapie psychique) est une méthode thérapeutique équivalente à la chirurgie et à la pharmacothérapie pour les maladies somatiques ou psychiques.

Du traitement moral et des asiles

- Méthodes engageant directement l'intellect et les émotions (au contraire des méthodes traditionnelles à base de saignées et de purges),
- Ne pas punir, mais écouter;
- Traiter les causes morales de la maladie,
- Cultiver le reste de raison du patient,
- Dans un cadre de vie saine, protégé de la police et de la justice,
- Favoriser les liens sociaux (dans l'asile)

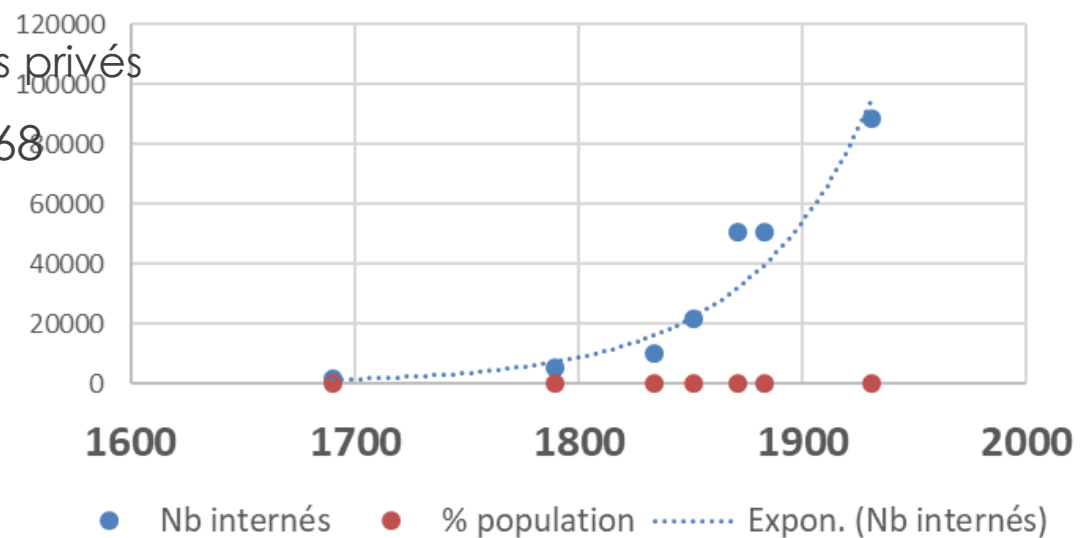
ESQUIROL et la Loi de 1838

- Élève de PINEL
- 1805, thèse : « Des passions considérés comme causes, symptômes et moyens curatifs de l'aliénation mentale »
- Défenseur du « traitement moral » et de l'asile «une maison d'aliénés est un instrument de guérison»
- Loi de 1838, signée par Louis-Philippe :
 - Chaque département doit disposer d'un asile
 - L'admission et le maintien des aliénés sont sous contrôle de l'autorité publique
 - Double dimension : protection et sécurité

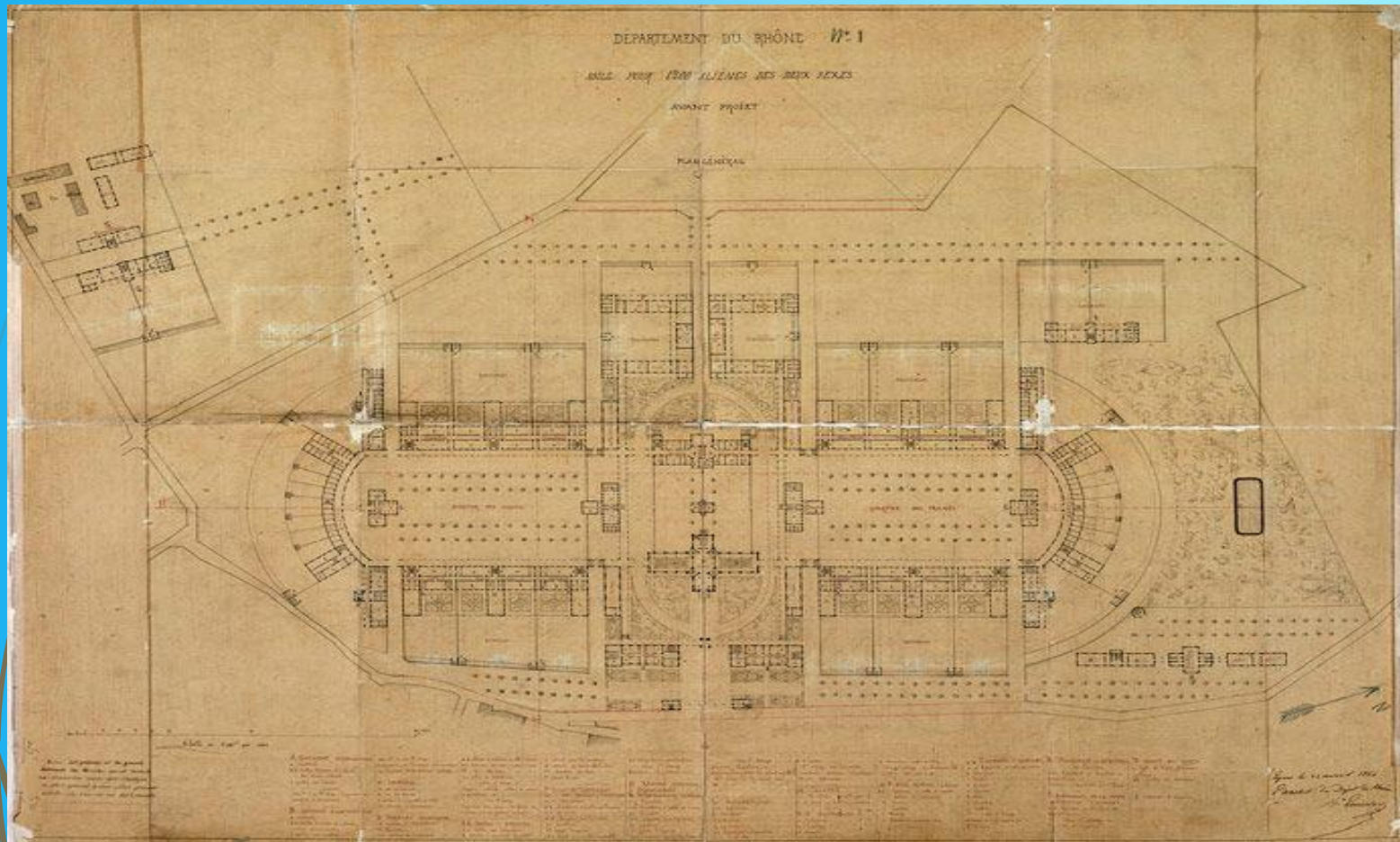
LE BOOM ASILAIRE EN FRANCE

- Au début, évolution lente,
- Il faut attendre un décret de 1852 (qui donne aux préfets une plus grande latitude)
- Et surtout, le boom économique des années 1850-1870
- En 1874 : 104 établissements en France
 - 46 établissements publics
 - 58 établissements privés
- Asile St Luc Pau 1868

Evolution des hospitalisation



Plan type d'un hôpital psychiatrique au XIXe siècle



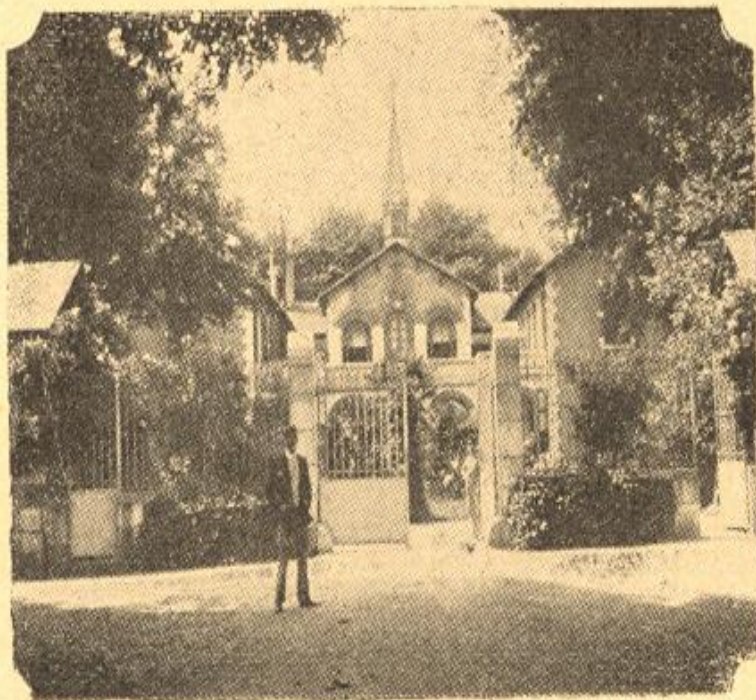
La psychiatrie asilaire

- Création des asiles départementaux

Bron : Le Vinatier, 1876,



Asile Saint Luc à Pau

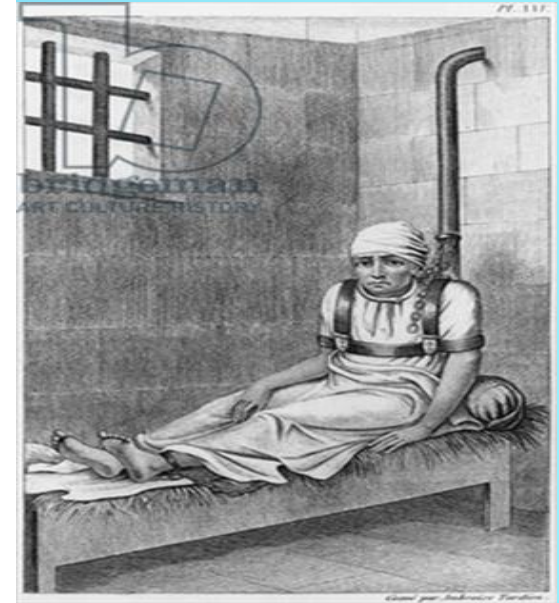
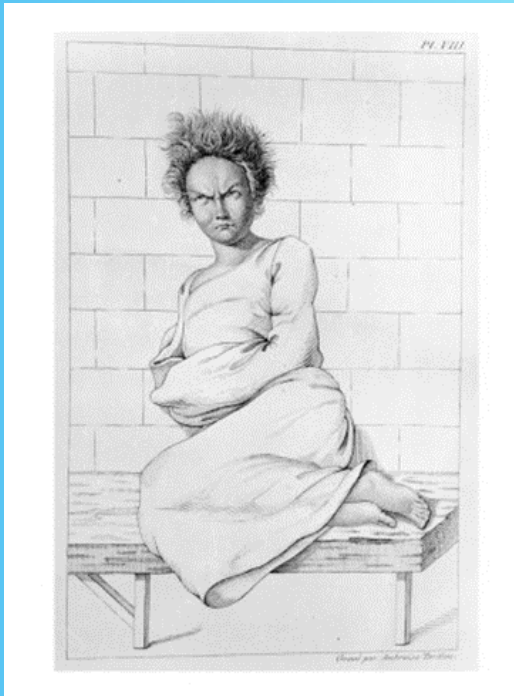
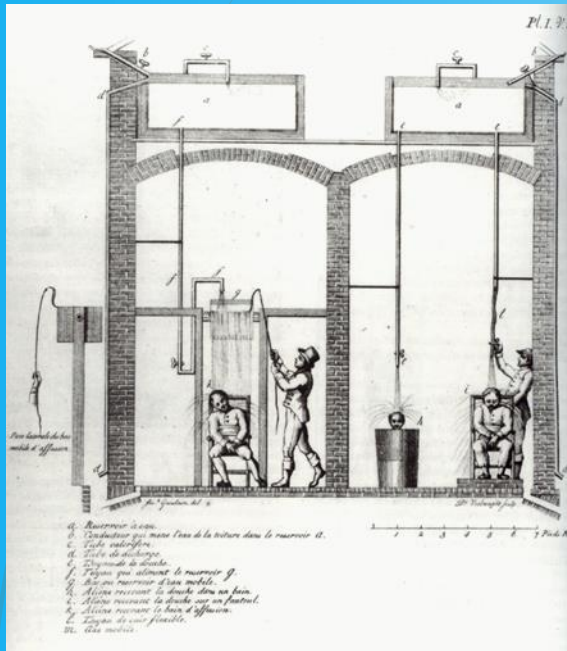


Entrée principale des Services administratifs.

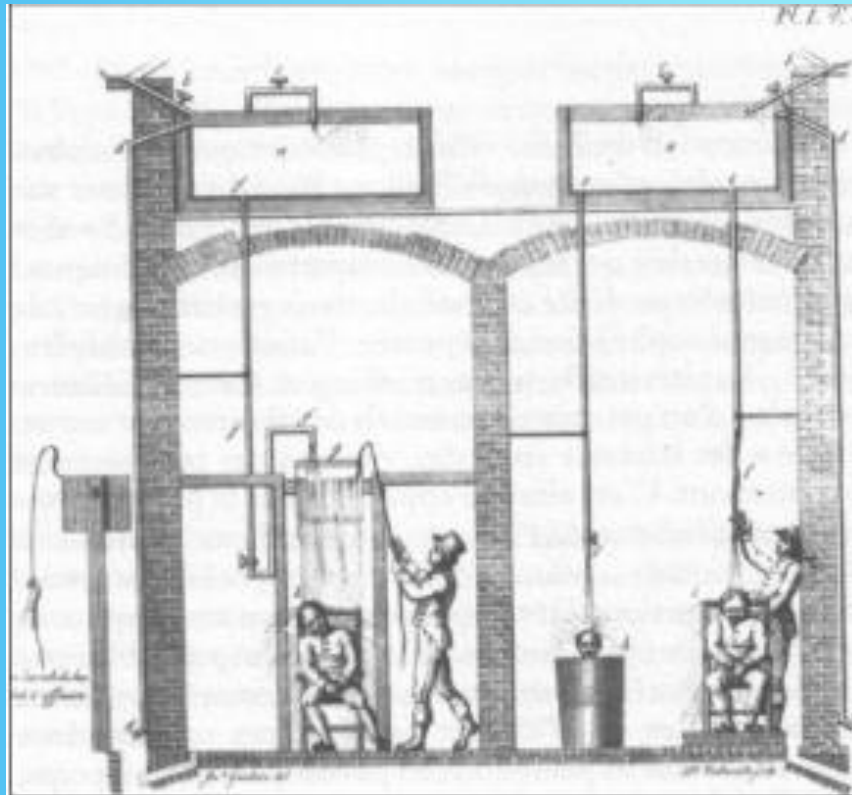


Une avenue de 300 mètres dans l'intérieur de l'Asile St-Luc.

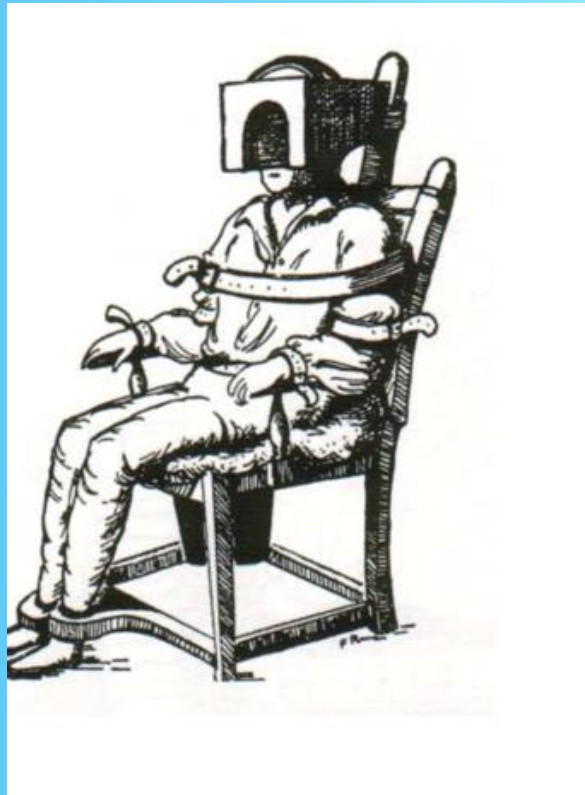
Modalités thérapeutiques !



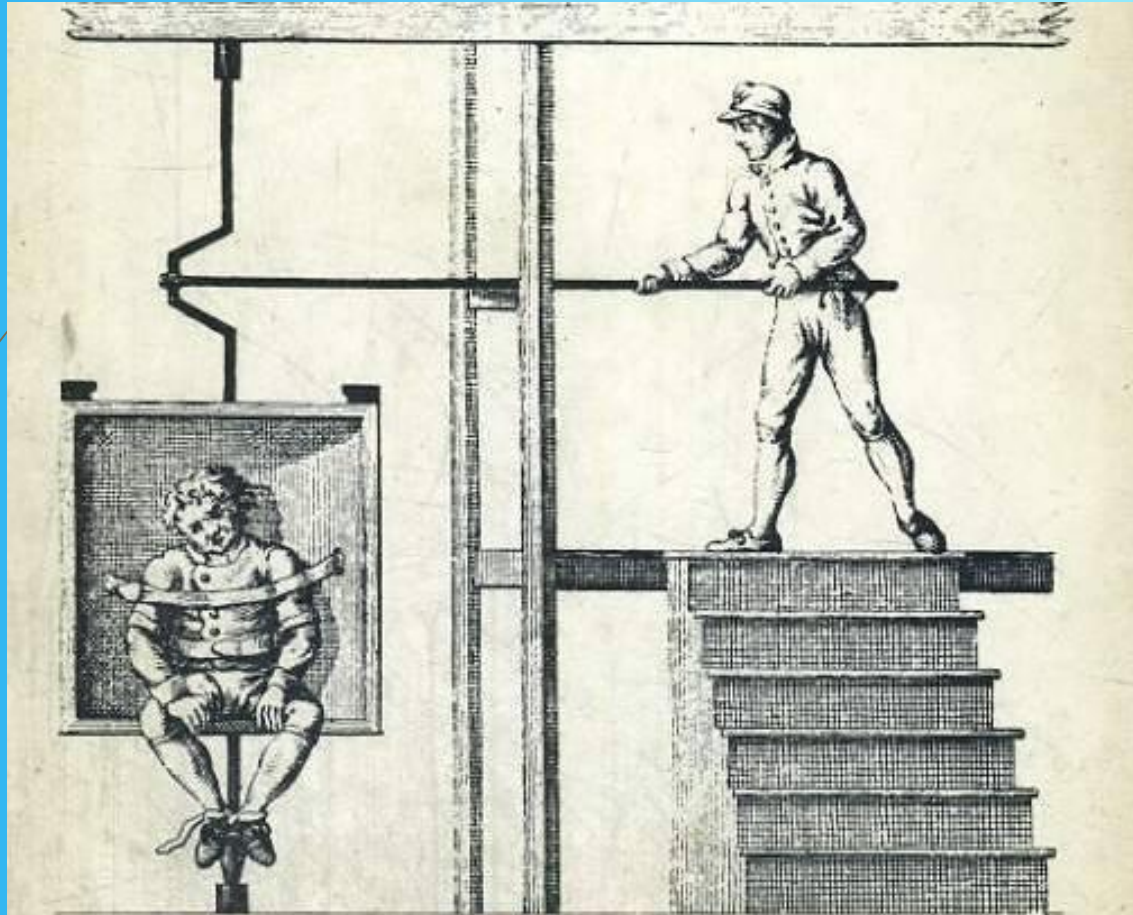
Hydrothérapie



Traitement des hallucinations visuelles



Et autres inventions aux 19^{ème} siècle



Les maison de santé privées

- Il y en a 7 à Paris
- Pour une clientèle chic
- La plus célèbre est celle du Dr Blanche qui a soigné :
 - Guy de Maupassant
 - Gérard de Nerval
- Il y en avait une à Pau, elle devient l'asile St Luc

68

Le tournant 1900

Le tournant de 1900

- Découverte de l'inconscient
 - Freud :
 - Première topique : conscient, pré-conscient, inconscient
- L'hypnose : la suggestion
- L'autosuggestion

Ouverture des soins à une autre clientèle

- L'approche freudienne correspond à sa clientèle :
 - Une clientèle bourgeoise
 - Qui n'est pas hospitalisé
 - Qui souffre de conflits liés à l'évolution familiale et sociale
- C'est une clientèle très différente de celle des hôpitaux qui présentent majoritairement des troubles psychotiques ou assimilés.

La méthode Coué

- Une des premières thérapies cognitivo-comportementale
- Autosuggestion et autohypnose
- Travail sur l'imagination
- Influence de l'autosuggestion sur notre être conscient
- Développé de 1910 - 1950

Les théories cognitivo-comportementales

- Courant issu de la psychologie (PAVLOV - SKINNER – WATSON)
- Le « behaviorisme » (comportementalisme)
- Comportement inadapté a été appris dans certaines situations
- Cognitivism : ELLIS, T. BECK s'intéresse aux processus cognitifs :
 - Pensées automatiques
 - Anticipations
 - Représentations mentales conscientes

Première partie du XXème

Nosographie et Chocs

Première classification internationale

- Névroses,
- psychoses,
- perversions,
- Toxicomanies
- Arriération mentale
- Démences séniles

Les premiers traitements pharmacologiques 19^è- 20^è

- L'opium ou l'un de ses dérivés,
- Le chloral,
- Les barbituriques (1903),
- Le bromure

Les chocs

- Malariathérapie 1917
- Choc insulinique Sakel 1933-1936
- Choc au Cardiazol 1937
- Électrochocs Cerletti 1938

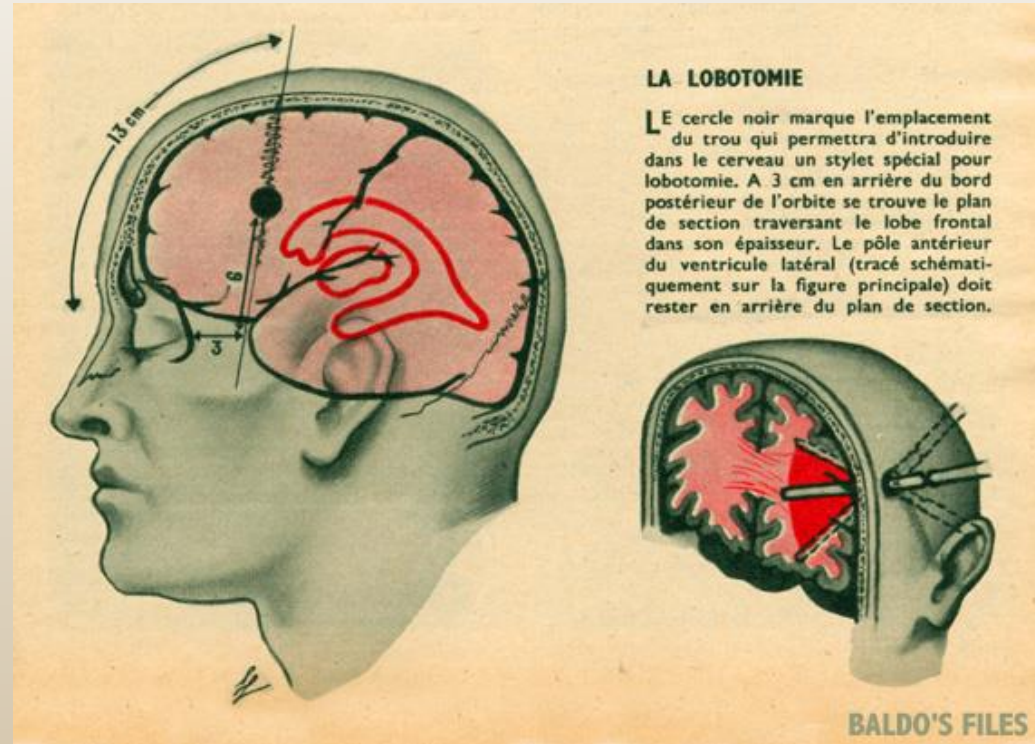
Électrochocs ou Sismothérapie



FIG. 29. — Application des électrodes.

La lobotomie

- Section chirurgicale de connexions au niveau des lobes frontaux dans le traitement des psychoses
- L'attribution du prix Nobel à Egas Moniz fut très controversé



L'invention du service libre et de l'hygiène mentale

- Petite ouverture dans l'hospitalisation publique
- Édouard Toulouse 1901
- Pour recevoir des « petits mentaux »
- De façon marginale

80

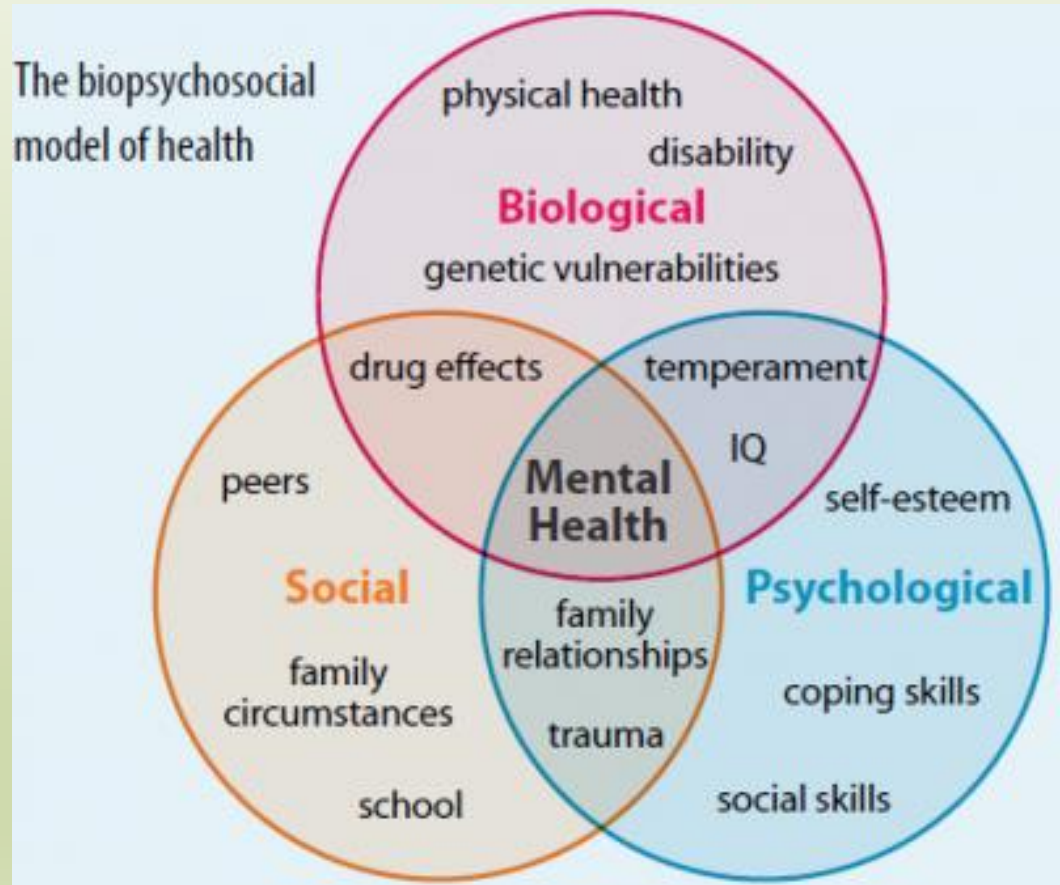
De 1945 à 2000

Le désastre de la guerre dans les hôpitaux

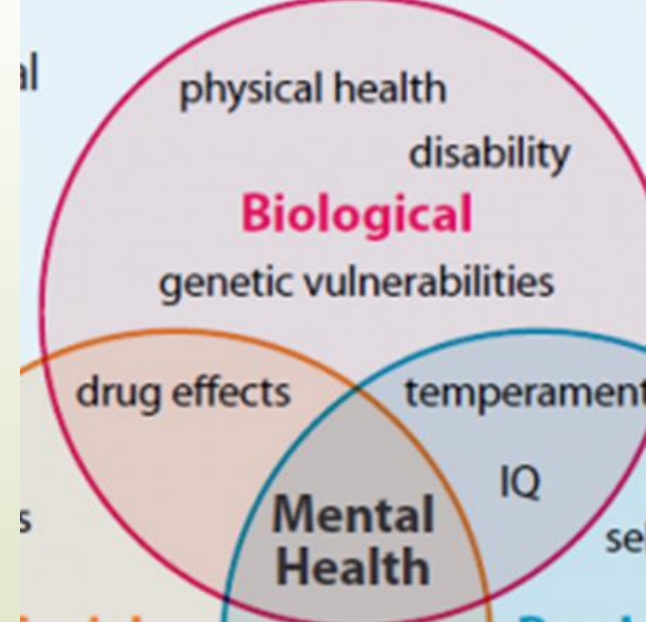
- 40 000 personnes meurt dans les hôpitaux psychiatriques en France
 - Du fait du désintérêt
 - Du fait de la dénutrition
 - Pendant 20 à 30 ans personne n'en a parlé.

Modèle bio-psycho-social OMS 1947

- conception
- Biologique
- psychologique
- sociale



Le modèle bio-médical



Le DSM 3 (1980)

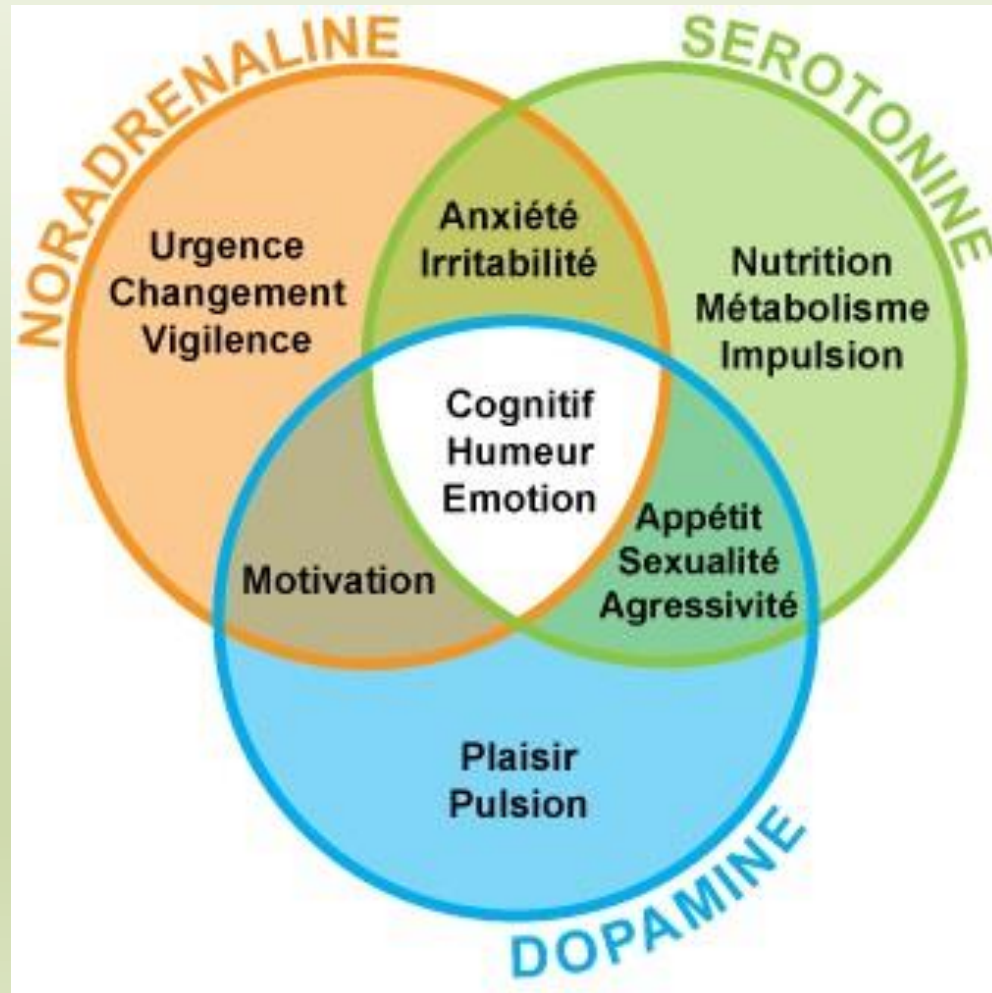
- Éloignement progressif des conceptions psychanalytiques,
- Descriptions des "troubles" le plus athéorique
- Intégration :
 - Des troubles d'origine organique,
 - Des addictions : Alcool, toxiques
 - Des troubles de l'humeur,
 - Des troubles de la personnalité,
 - Des troubles autistiques,
 - Des troubles spécifiques de l'enfance
 - Et des troubles spécifiques de l'adolescence.

Le modèle biomédical

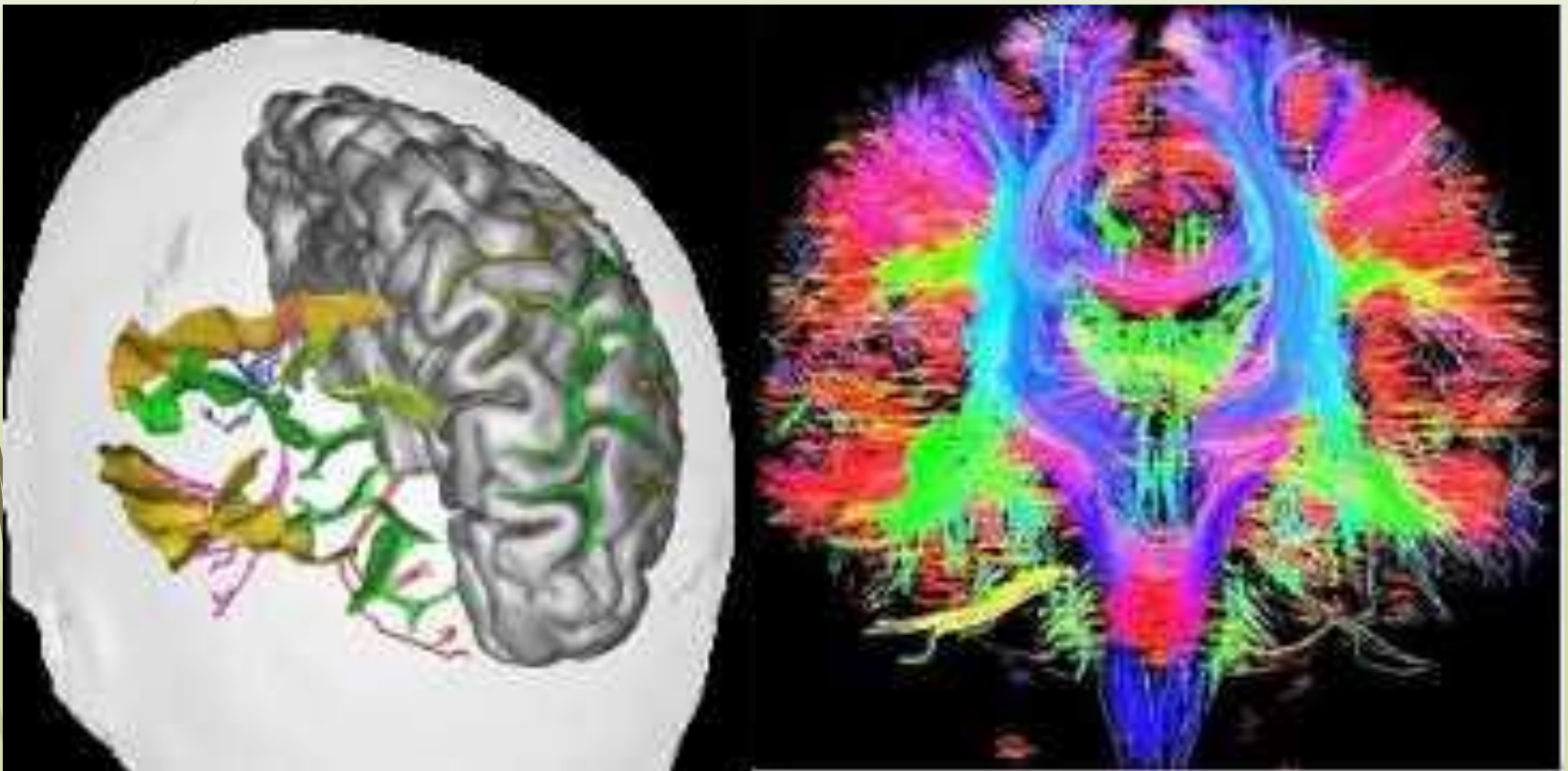
(Modèle organique)

- Neurobiologie
- IRM fonctionnel
- Équilibre des systèmes :
 - Dopaminergique,
 - Sérotoninergique,
 - Cholinergique
 - Gabaergique

Neurotransmetteurs

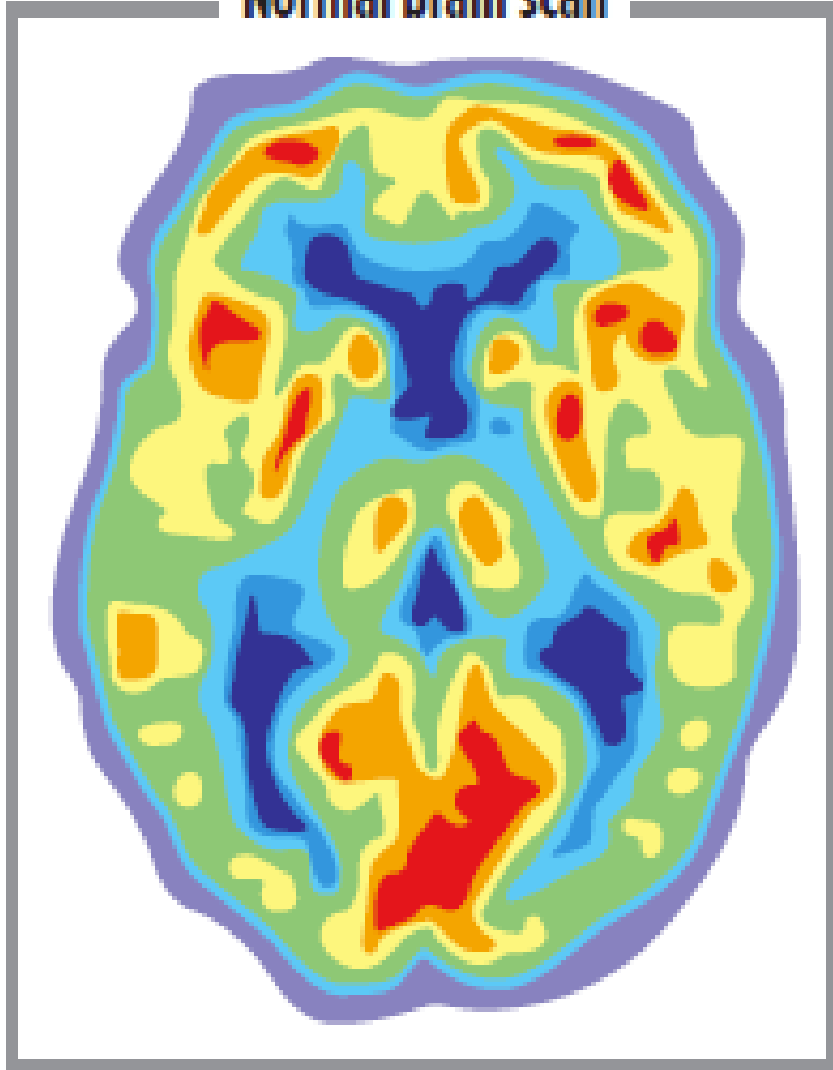


IRM Fonctionnel par diffusion

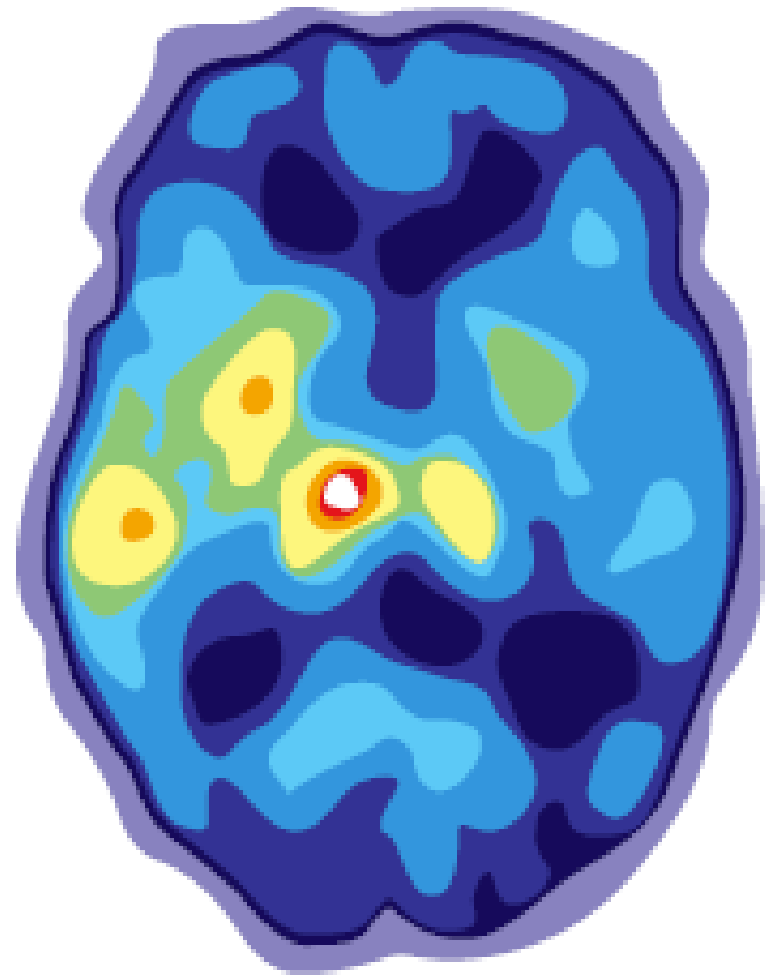


IRM Fonctionnel par diffusion

Normal brain scan



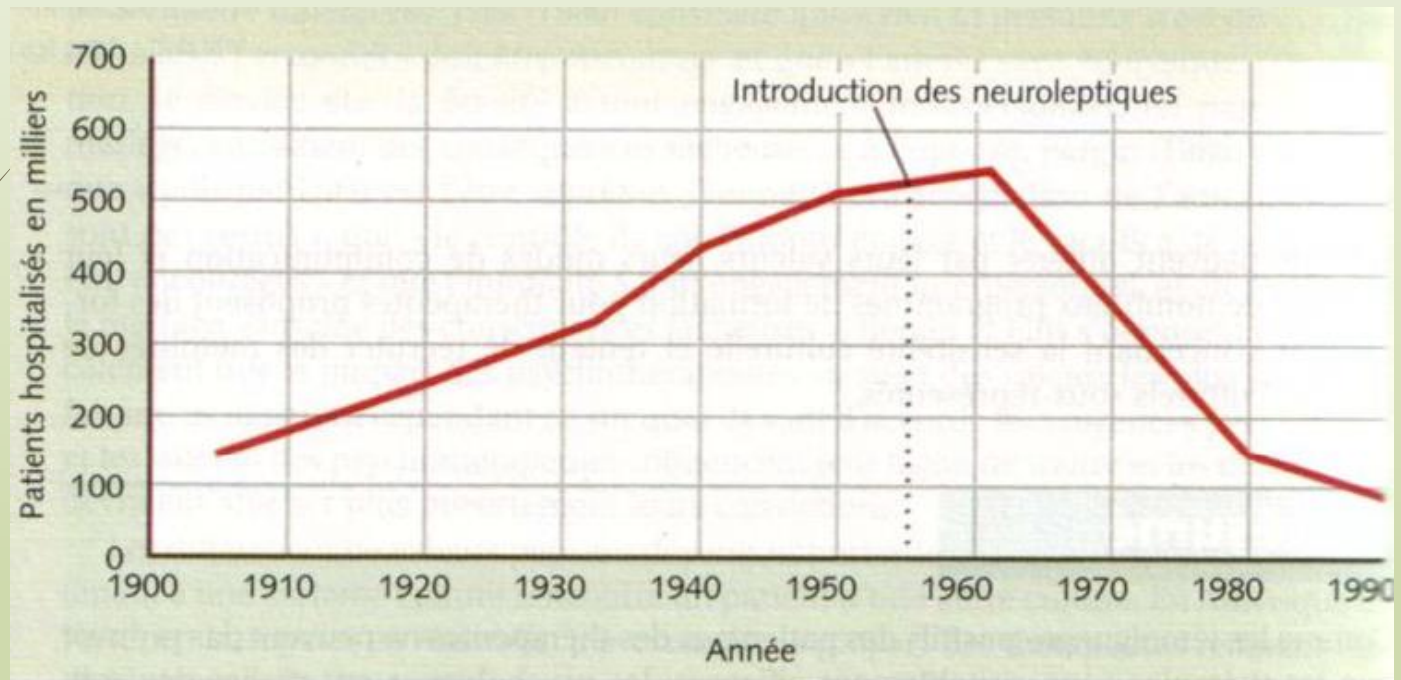
Depression brain scan



La décade prodigieuse 1952-1960

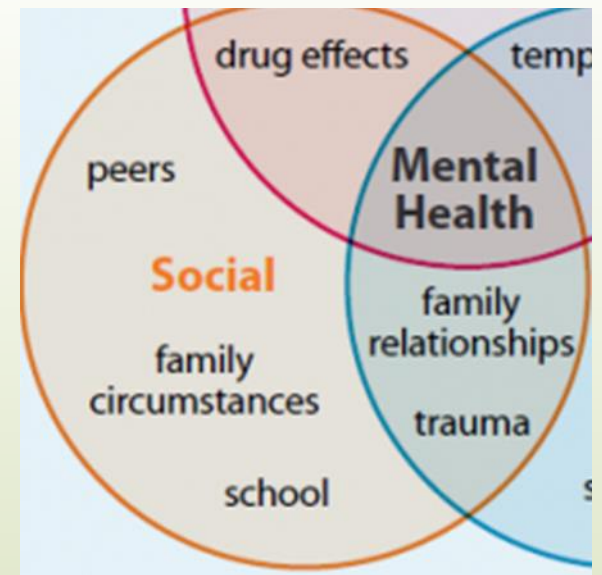
- La découverte des médicaments psychotropes (H. Laborit, J. Delay, P. Denicker)
 - Neuroleptiques (médicaments des psychoses), 1951
 - Antidépresseurs (médicaments des troubles de l'humeur), 1957
 - Tranquillisants (médicaments des troubles anxieux), 1955-1960
- A l'origine d'une véritable révolution dans la prise en charge des patients psychiatriques

Évolution du nombre de patients hospitalisés (USA)



L'approche génétique

- Le retour de la dégénérescence (Morel Magnan)
- Les troubles sont complexes
- Les facteurs génétiques sont compliqués à mettre en œuvre
- Les facteurs environnementaux sont aussi importants
- Dimension épigénétiques qui complexifie les modèles génétiques
- Pourtant, il y a des articles fréquents dans les journaux (ex. X fragile, chromosome de l'autisme)



92

Le modèle social

Facteurs sociaux de la maladie mentales

➤ Bonnafé, Follin :

- Étudier l'homme en situation, dans ses conditions de vie et relations sociales.
- Une psychiatrie comme une science humaine, ayant pour objet l'homme en situation, l'individu dans une structure sociale déterminée, « l'homme psychopathe en tant que phénomène social » .



Élaboration de la psychiatrie de secteur (1960-1974)

- Un territoire géo démographique
 - 75 000 habitants pour la psychiatrie adulte
 - 200 000 habitants pour la psychiatrie infanto juvénile
- Une équipe pluri professionnelle
- La responsabilité de la **prévention, des soins et de la réinsertion des patients.**
- Une circulaire de 1960 ans pose les grands principes.
 - En réalité, mise en place seulement à partir de 1972-1974
 - la réalité étant variable d'une équipe à l'autre, d'un hôpital à l'autre.
- En 1990, une nouveau circulaire est promulguée rappelant les missions initiales spécifiant les missions intersectorielles

L'anti psychiatrie

- Rendu possible par le livre de M. Foucault : Histoire de la folie à l'âge classique
- L'antipsychiatrie : Laing, Cooper
 - Interprétation de la maladie dans une perspective sociologique et politique

THOMAS SZASZ

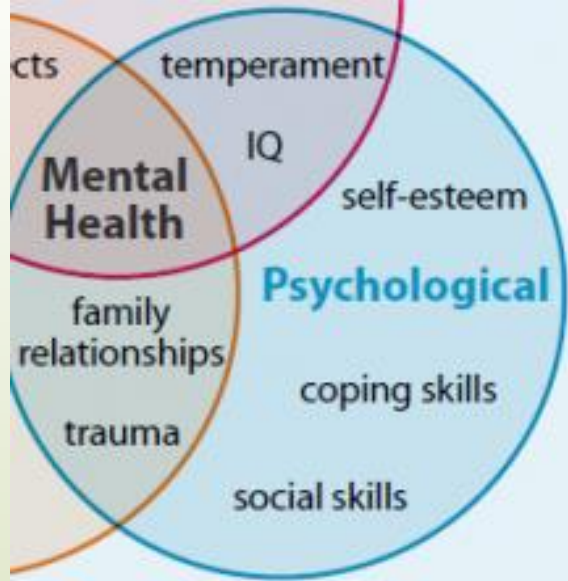
***Le mythe
de la
maladie
mentale***

Thomas Szasz : « le mythe de la maladie mentale »

- confiscation, par les psychiatres, de problématiques politiques et sociales comme mesure de salubrité publique

Approche sociale moderne

- Réinsertion :
 - Retour du patient dans le milieu social d'origine
 - Pratique essentiellement sociale
- Réadaptation :
 - Soins nécessaires pour y parvenir
 - Pratique essentiellement soignante
- Réhabilitation :
 - Ensemble de techniques permettant l'amélioration des compétences du patient en vue de son retour dans le milieu social d'origine
 - Pratiques soignantes et sociales



Les modèles Psychopathologiques

97

Psychothérapies historiques

- La psychanalyse,
- Les théories systémiques
- Les approches cognivo-comportementales

Élargissement des modalités psychothérapeutiques

- Thérapies familiales (théories systémiques)
- Thérapies comportementales ou cognitivo-comportementales
- Hypnose
- Relaxation
- Remédiation cognitive

Élargissement des modalités psychothérapeutiques

- Coaching
 - analyse transactionnelle,
 - programmation neurolinguistique ou PNL
- Bilan neuropsychologique
- Psychologie du bien-être
- neuropsychanalyse

Élargissement des modalités psychothérapeutiques

- ➡ Aller dans le dossier (ordinateur) et retrouver le dossier sciences humaines

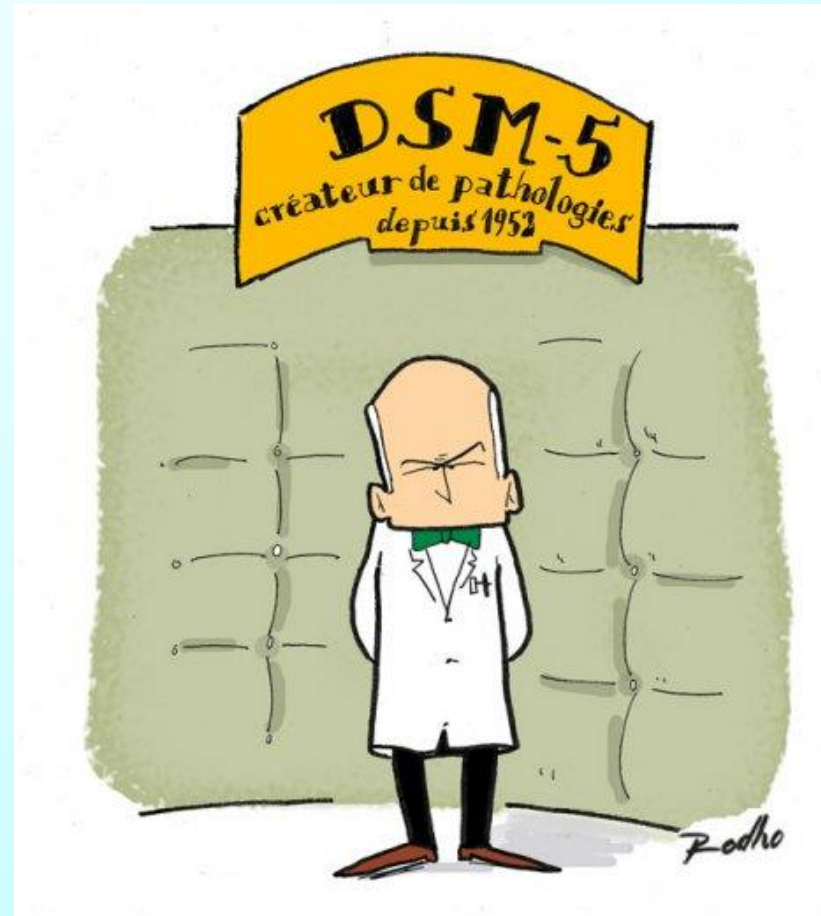


102

Et maintenant

Une modification de la clinique ?

- DSM 5 (Deaseases standardised Manuel) Nouvelles pathologies
 - Plus de 500 diagnostics
 - Tout le monde peut rentrer dans ces catégories
 - Critiques sur les liens entre les laboratoires et les responsables des nomenclatures



Une dominante pharmacologique

- Les psychiatres des années 60 intègrent progressivement la pharmacopée
- Tout en étant formé aux conceptions psychopathologiques
- Mais ceux des années 1990-2000 ont surtout une formation neurobiologique
 - Attirait pour le fonctionnement des synapses
 - Attirait pour l'imagerie médicale
 - Tendance à l'hospitalo-centrisme

La composante sociale : La réhabilitation psychosociale

- Une composante historique des prises en charge psychiatrique
- Dans la continuité de la loi de février 2005
- Travail de partenariat entre :
 - Services de soins
 - Services sociaux
 - Services médico-sociaux
- Une continuité de la trajectoire
 - Des soins vers l'insertion sociale
 - Du logement vers les soins

La loi de 2005 sur le médico-social

- Réintégration du handicap psychique dans l'ensemble de la prise en charge des handicaps.
- Création des ARS quelque peu après
 - Avec la responsabilité du sanitaire et du médico-social
- Nécessité de collaboration entre les établissements médico-sociaux et le secteur sanitaire.
- Mise en place de GCS.
- Il est difficile de ré-articuler ce qui a été séparé pendant 30 ans (1975-2005)

Loi de santé du 26 janvier 2016

➤ **article 69 et suivants :**

- Projet territorial de santé mentale, sur la base d'un diagnostic territorial
- Coordination territoriale de second niveau
- Réaffirmation du secteur, mais rénové
- Suppression du contrôle du préfet dans les soins sans consentement

L'émergence des usagers

D'une position paternaliste...

- Dans le modèle paternaliste, le patient est un malade qui est, par définition incompetent et non responsable de son état
- En psychiatrie, cette représentation est renforcée par la pensée irrationnelle liée à sa pathologie
- Pour certains psychiatres, dans l'hôpital psychiatrique, les patients doivent être surveillés comme des enfants.
- Dans ce modèle, le médecin sait et le malade doit obéir.

... À l'écoute du patient...

- À partir des années 50, Carl Rogers promeut une approche non directive dans la relation thérapeutique,
- Le thérapeute a une fonction de reformulation
- M. Balint promeut une médecine centrée sur le patient.
- Le patient doit être considéré comme un être humain avec des compétences.

... À la reconnaissance de ses droits.

- Création de la fédération d'aide à la santé mentale en 1952
- Création de l'UNAFAM en 1963
 - Livre blanc de la psychiatrie
 - Reconnaissance de la notion de handicap psychique
- Création de la FNAPSY En 1992
- La loi du 4 mars 2002 :
 - Droits des patients

Empowerment et rétablissement

- À partir de l'inclusion sociale
- Nouveau paradigme qui réaffirme la place de l'usager de la psychiatrie comme auteur de son projet de soins et de son projet de vie.
- Loi du 11 février 2005 : Ce n'est pas aux seuls malades de se réhabiliter mais à la société de s'adapter, de l'inclure activement
- Pairs aidants ou médiateurs santé pairs

11
3

Depuis quand parle-t-on de psychiatrie chez les enfants en France et dans le monde?

XIX ème

- Débat : un enfant peut-il être fous alors qu'il n'a pas atteint l'âge de raison ?
- On parle plutôt d'idiot ce qui veut dire déficiences incurables
- Jean Itard et Victor, l'enfant sauvage de l'Aveyron
 - Il considère que l'enfant est sans intelligence parce qu'il a été abandonné et privé d'un commerce réciproque avec les autres
 - Il s'essaie à une rééducation (échec)
- Moreau décrit une démence précocissime chez l'enfant
- Bourneville et Seguin développe les premiers traitements médicaux psychologiques

Début du XX ème

- Binet :
 - Méthode de quantification du développement de l'intérieur
 - Test de Binet- Simon (QI)
- Mélanie Klein :
 - Description du développement précoce de l'enfant
- David Winnicot
- Kanner puis Asperger :
 - Décrivent l'autisme
- Spitz et Bolby :
 - Reconnaissance de l'attachement et de la sécurité

Problématiques actuelles

- Les Dys
- Les phobies scolaires
- Autisme
- Hyper activité
- Problématiques adolescentes
- Tous les troubles cognitifs liés aux problématique de l'insécurité et de l'attachement insécure

**Quelle posture en tant qu'ASS
devons-nous adopter** pour
accompagner une personne
atteinte de maladie psychiatrique ?

Comment travailler ensemble ?

- Les Patients : des usagers comme les autres ?
- En tout cas, des personnes qui ont les mêmes droits
- La question est davantage : comment travailler, si le patient le souhaite, avec les équipes de soins.
- Se positionner en fonction des problèmes posés et du contexte.
- Ce sont des prises en charge combinées !

En guise de conclusion

La psychiatrie et la santé mentale : Une question moderne

- La «souffrance psychique » est aujourd'hui une réalité massive;
- Le chiffre de 20% des personnes est le plus couramment admis;
- Plus la médecine par ses progrès techniques, délimite avec précision le champ dans lequel elle pose des diagnostics exacts et détermine des thérapeutiques efficaces,
- Plus elle découvre un champ de plus en plus vaste de problèmes mal définis où les thérapeutiques habituelles sont inefficace. »
- Ces transformations du paysage des pathologies mentales conduisent à penser qu'une véritable culture du malheur intime s'est instituée dans nos sociétés !..

Reconfiguration institutionnelle

- Le secteur 1960-1974
- Psychiatrie en CHG 1990
- Les limites de l'hospitalisation : Les problèmes de la porte tournante (2000-2010)
- La place du social (2005)
- La construction de réseaux (2005 – maintenant)
- La place des usagers (loi 2002 – loi 2016)

Au-delà des questions internes : Comment travailler ensemble ?

- CLSM
 - Conseil local de santé mental

- PTSM (décret du 27 juillet 2017)
 - Projet territorial de santé mentale

123

En guise de conclusion

La loi de santé du 27 janvier 2016

Article 69 et suivants

Au-delà des questions internes : Comment travailler ensemble ?

- Un problème théorique :
 - Où s'arrête les soins ?
 - Où commence la prise en charge sociale ?
- La réponse :
 - Ce sont des prises en charge combinées !
- Un problème pratique :
 - Comment amener les médecins, les soignants et les services médico-sociaux ou sociaux à collaborer ?

Au-delà des questions internes : Comment travailler ensemble ?

- CLSM
 - Conseil local de santé mental

- PTSM (décret du 27 juillet 2017)
 - Projet territorial de santé mentale

Bibliographie

126

- ▀ Claude Quétel : Histoire de la folie de l'antiquité à nos jours
- ▀ Yves Pélicier, Histoire de la psychiatrie ;
- ▀ Jacques Hochmann, Histoire de la psychiatrie, histoire de l'autisme ;
- ▀ Alain Ehrenberg, La fatigue d'être soi ;
- ▀ Paul Bercherie, Genèse des concepts freudiens ;
- ▀ Paul Bercherie, Les fondements de la clinique ;
- ▀ Michel Foucault, Histoire de la folie à l'âge classique ;
- ▀ Michel Foucault, Naissance de la clinique ;
- ▀ Marcel Gauchet, À la recherche d'une autre Histoire de la folie ;
- ▀ Gladys Swain, Dialogue avec l'insensé ;
- ▀ Hervé Guillemain, la méthode Coué ;
- ▀ Erwan Autes : l'émergence du rôle politique du patient