

Les processus psychologiques vulnérants chez les patients avec activité suicidaire : Le check up psychologique

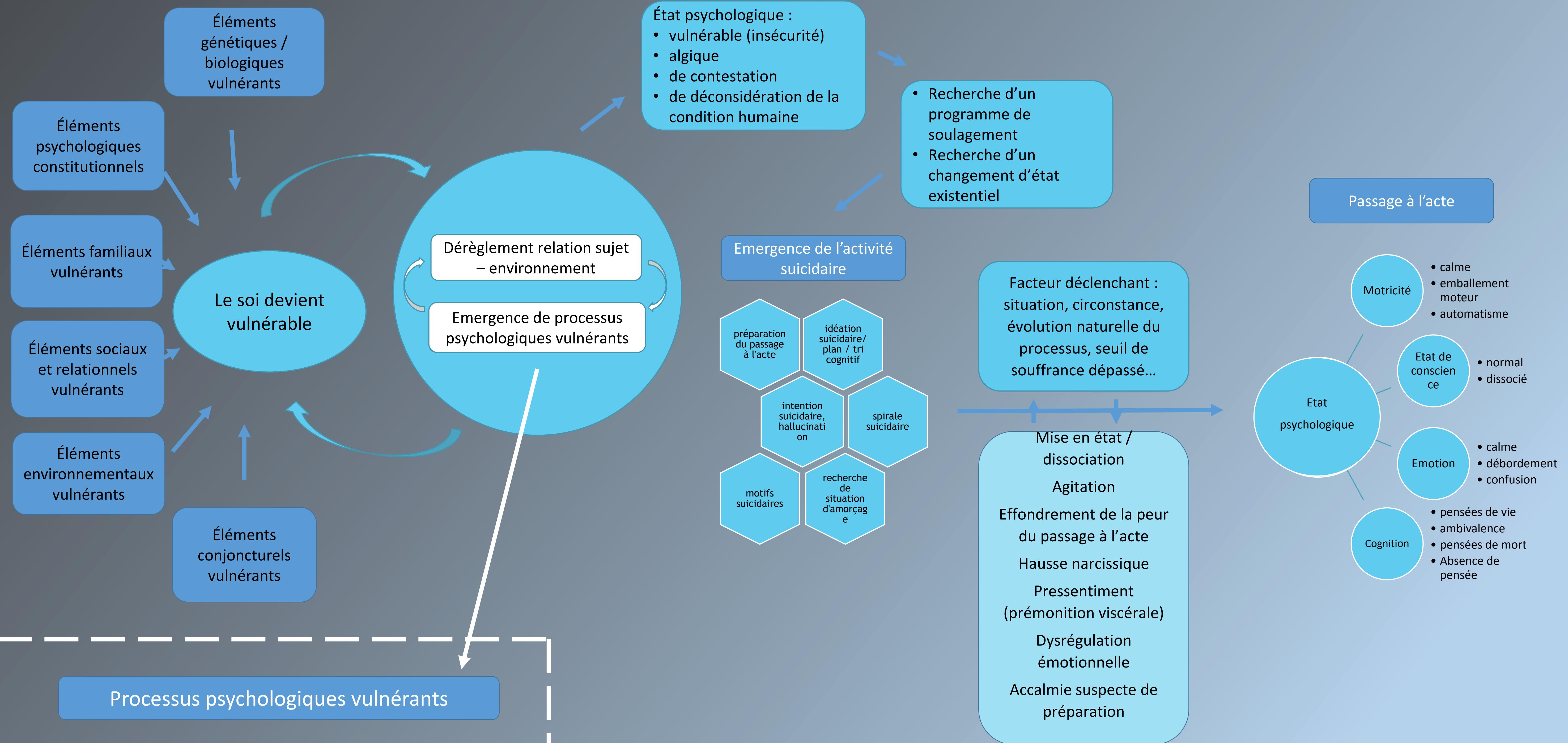
Problématique :

Le geste suicidaire est un phénomène complexe dont l'étiologie reste soumise à de nombreuses hypothèses théoriques. Les modèles actuels s'inscrivent dans le cadre de l'épigénèse probabiliste et incluent de nombreux facteurs appartenant à des champs de recherche multiple. Entre les facteurs de vulnérabilité et l'émergence de l'activité suicidaire en elle-même, la littérature scientifique montre que les sujets suicidants présentent des caractéristiques psychologiques particulières : ils sont davantage enclins aux expériences dissociatives par exemple ou aux erreurs de raisonnement ou de prises de décision. Ces processus psychologiques sont vulnérants, dégradent le rapport que l'individu entretient avec le monde et alimentent l'activité suicidaire. Aussi apparaît-il important de les évaluer avant toute prise en charge clinique. Ils constituent en effet des cibles thérapeutiques fondamentales dans la prise en charge de cette population.

J.Vandevoorde, T. Baudoin, B. Chabert, E. Baudoin, S.Kamar, A. Sanchez Valero.

Hôpital René Dubos, Accueil de Psychiatrie, 95300 Cergy-Pontoise

Proposition d'un modèle général de la genèse du passage à l'acte suicidaire



Etat de la conscience

- Tendance à éprouver des expériences dissociatives : dépersonnalisation, déréalisation, absorption, trouble agentivité, hyper-personnalisation, activité psychotique, prise de toxique dissociative.

Conceptualisation du soi

- Altération de la narration de soi et bilan de vie négatif
- Péjoration de soi
- Oscillation narcissique
- Altération de l'assurance et du développement de soi
- Masochisme et faux self

Processus fantasmique vulnérant

- Hypertrophie des rêveries
- Verrouillage fantasmique
- Infiltration morbide de l'imaginaire

Caractéristiques cognitives

- Assombrissement de la pensée
- Pessimisme
- Distorsions cognitives
- Croyances erronées
- Rumination (Hyper-réflexivité)
- Altération du traitement de l'info
- Déficit dans la résolution de problème et prise de décision

Caractéristiques émotionnelles

- Tendance à éprouver des émotions négatives
- Problème de régulation émotionnelle
- Stratégie négative et peu efficace de gestion des émotions

Caractéristiques relationnelles

- Désengagement du règne humain
- Quête avide de l'autre
- Mode relationnel rejetant, hostile, méfiant
- Mode relationnel anxieux et vulnérable

Processus défaillant de l'action

- Aboulie suicidaire
- Défaut de mise en œuvre des actions structurantes
- Haut niveau de frustration
- Déficit dans l'efficacité des actions
- Impulsivité
- Réduction de l'occurrence d'événements dans leur vie

Conclusion :

L'ensemble de ces processus est impliqué dans la douleur à l'origine de l'émergence suicidaire et constitue des cibles thérapeutiques privilégiées et concrètes ciblant l'ensemble de l'activité psychologique du patient. La prise en charge est ainsi maximaliste, pluri-théorique et nourrie par les connaissances scientifiques actuelles sur le suicide.

Contact auteurs :

Jérémie Vandevoorde : je.vandevoorde@free.fr