

EXAMEN MÉDICOPSYCHOLOGIQUE EXAMEN PSYCHIATRIQUE

Définition

- Psychiatrie : discipline médicale qui étudie et traite les maladies du psychisme
- Psychologie médicale : étude des processus psychiques sous-tendant ou conséquence de la maladie somatique
- Multiplicité des approches :
 - ▣ Philosophie, psychanalyse
 - ▣ Psychiatrie biologique
 - ▣ Psychiatrie sociale
 - ▣ Psychiatrie criminelle

Evolution de l'examen du malade dans l'histoire : 3 époques :

□ **Regarder :**

- Sociétés primitives : possession démoniaque
- 4 tempéraments (Hippocrate) : lymphatique, sanguin, biliaire, colérique
- Galien : maladies de l'âme

□ **Observer, décrire et faire des liens :**

- Descartes : traité des passions
- Pinel et l'observation

□ **Interpréter pour traiter :**

- Freud : inconscient, symptôme et histoire personnelle
- Winnicott : objet transitionnel

Entretien : objectifs

- Établir une relation
- Rassembler des informations
- Comprendre le sens du symptôme
- Établir un diagnostic
- Améliorer l'assentiment du patient pour les conseils du médecin
- Convaincre de l'intérêt du traitement

3 fonctions de l'entretien (Mack Lipkin Jr)

1. Déterminer la nature du problème
 - ▣ Objectif : diagnostic, explorations, pronostic, traitement
2. Établir et maintenir la relation thérapeutique
 - ▣ Objectif : obtenir la bonne volonté du patient, soulager sa détresse
3. Communiquer l'information et établir le projet thérapeutique : 2 objectifs
 - ▣ Compréhension du patient pour maladie et traitement
 - ▣ Recherche de consensus et de consentement éclairé

7 phases de l'entretien (Othmer)

1. Mise en route :
 - ▣ Mettre à l'aise et définir objet et limites
 - ▣ Observer apparence, motricité, parole, orientation
2. Déterminer le problème:
 - ▣ Relation d'empathie : intérêt pour le patient
 - ▣ Explorer humeur, discernement, mémoire, jugement
 - ▣ Questions de dépistage :
3. Premières impressions :
 - ▣ Passer des questions ouvertes aux questions fermées

7 phases de l'entretien (2)

4. Évolution des troubles et histoire du patient :
 - ▣ Histoire de l'épisode
 - ▣ Antécédents personnels et familiaux
 - ▣ Histoire personnelle
5. Compléter les informations :
 - ▣ Éliminer les troubles peu probables, incohérences ?
 - ▣ Tests
6. Renvoi de l'information
7. Contrat de soins

Réactions du patient à la maladie mentale

- Intrapyschique
 - ▣ Altération de l'image de soi (perte et deuil)
 - ▣ Menace (peur d'être fou)
 - ▣ Échec personnel : impuissance, désespoir
 - ▣ Perte de contrôle : honte, culpabilité
- Réaction clinique :
 - ▣ Anxiété, dépression
 - ▣ Dénier, régression, dépendance
 - ▣ Colère, hostilité

Créer la relation : une démarche active

- Créer un climat d'écoute empathique
- Mettre à l'aise le patient
- Identifier la souffrance et exprimer la compassion
- Évaluer la conscience du trouble
- Établir l'autorité du médecin et thérapeute
- Recherche d'équilibre entre écoute empathique, expertise et autorité

Transfert : du malade au médecin

- Ensemble des attentes convictions et réponses affectives du malade dans sa relation au médecin
- Variabilité : de la confiance réaliste au fantasme érotisé
- Le transfert comme moteur du travail psychothérapique

Contre-transfert

- Réaction du médecin pour son malade
 - ▣ Sentiments négatifs
 - ▣ Réactions exagérément positives, idéalisées ou érotisées
- Nécessité d'une analyse de l'antipathie
 - ▣ Mauvais, malade non observant, peu gratifiant
 - ▣ Patient remettant en cause le médecin
- Érotisation de la relation et sexualité

Techniques d'entretien

- Semi-directif ou directif
- Question ouvertes puis fermées
- Silence ?
- Reprendre et reformuler, clarifier et résumer
- Facilitation : acquiescement, approbation...
- Rassurer, conseiller
- Révélation personnelle et distance

Observation

- Identification du patient
- Motif de consultation
- Histoire :
 - ▣ De l'épisode
 - ▣ De la maladie
 - ▣ Du patient
 - ▣ De la famille
- État mental actuel
- Appréciation de la personnalité
- Tests et examens complémentaires

Histoire

- De l'épisode : début, évolution, conscience des troubles, événements de vie récents....
- De la maladie : hospitalisations, consultations et traitements
- Antécédents psychiatriques, médicaux et chirurgicaux
- Histoire personnelle :
 - ▣ Naissance et première enfance : désiré, abandons, séparations ?
 - ▣ Enfance : apprentissages
 - ▣ Adolescence et scolarité
 - ▣ Adulte : vie sociale, affective et sexuelle
- Histoire familiale : pathologies et traumatismes
 - ▣ Traumatismes familiaux, ATCD psychiatriques familiaux
 - ▣ Secrets de famille

État mental

- Aspect physique : apparence, marche, posture, tenue, mimique
- Comportement moteur : agitation ou ralentissement, tics...
- Attitude : irritable, agressif, séducteur, défensif...
- Humeur : triste, exaltée, fluctuante...
- Affect : tonalité affective liée aux idées
- Langage : lent, rapide, tonalité, articulation, logorrhée
- Troubles de la perception : hallucinations, dépersonnalisation, déréalisation

État mental (2)

- Contenu de la pensée : phobies, obsessions, délire...
- Cours de la pensée : fuite des idées, barrages, fading...
- Fonctions supérieures :
 - Vigilance : aprosexie
 - Conscience : confusion, obnubilation, orientation temporelle et spatiale
 - Mémoire : ancienne, récente, immédiate
 - Capacités de concentration et de calcul
 - Information et intelligence
 - Jugement
 - Capacités d'introspection

En pratique

- Durée : 20 à 45 mn
- Rendez-vous et disponibilité entre-temps
- Secret médical
- Supervision du thérapeute
- Continuité des soins

Patients difficiles

- Déprimés
- Hystériques
- Dépendants
- Impulsifs
- Narcissiques ou paranoïaques
- Familles intrusives et anxieuses

Stress en psychiatrie

- Fréquence des situations de crise
- Nécessité d'une relation d'autorité
- Proximité médecin-malade
- Difficulté de la prise de distance
- Malade comme autre soi-même
- « Guérisons » rares, récurrences mises en échec...

A retenir...

- Objectifs de l'entretien
- 7 phases de l'entretien
- Définition du transfert et contre-transfert
- L'observation en psychiatrie
- Importance de l'histoire
- Évaluation de l'état mental

