

S.I. PSY

Tableau récapitulatif

	1	2	3	4
	PSYCHOTIQUE	ETAT LIMITE	NEVROTIQUE	TRAUMATIQUE
ANGOISSE	Morcellement	Perte d'objet	Castration	Mort
Défense	Projection-Déni- Délire	Clivage Idéalisation	Refoulement Négation Identification	Créativité Mémoire Divertissement
Comportement	Bizarrerie	Agressivité	Culpabilité	Hypochondrie
Maladies- Troubles	Sckizophrénie Paranoïa Maniaco- dépressif	Perversion Boulimie Anorexie Psychopathe	Hystérie Phobie T.O.C.	T.A.G. Stress post- traumatique

Différence entre normale et pathologique

Il ne faut pas avoir d'idée préconçue sur la normalité, en effet, 3 questions sont à soulever pour différencier le normal du pathologique :

- Quelle justification l'autre donne pour expliquer son comportement ?
- Est-ce créatif pour la personne ? (synonyme de non-souffrance)
- La personne se sent-elle libre d'agir ?

L'homme normal est celui adapté à son environnement.

L'homme anormale serait celui qui est désadapté, en « marge de la société », induisant une souffrance pour lui ou ceux qui l'entourent, la justification n'est pas créative pour lui, elle n'est pas libre d'agir.

Différence entre santé mentale et psychiatrie

La santé mentale est un état de bien-être.

La psychiatrie relève des maladies mentales ou des troubles.

Toutefois, la frontière entre les deux est assez étroite, tout dépend des mécanismes d'adaptation de la personne dite en bonne santé mentale.

La personne (malade mentalement ou présentant des troubles) ne sait pas comment faire pour s'adapter. Elle utilise alors des mécanismes de défenses.

Les mécanismes de défenses

- La compensation
- Le refoulement
- La régression
- L'identification
- La projection
- L'introjection
- ...

Définitions

- **ANGOISSE** : Correspond à un état profond de peur irraisonnée générée par un mal être dont on ne connaît pas l'origine, elle synonyme de refoulement qui resurgit à un moment ponctuel.
- **ANXIÉTÉ** : Fragilité qui se traduit par un état de crainte vis à vis des situations plus ou moins stressantes **CONNUES**.
Plusieurs sortes d'anxiété : de la légère au T.A.G.
- **PEUR**: Signale un danger qui nécessite la mise en place d'une protection ou d'une nouveauté qui demande plus de préparations et d'informations.
- **STRESS** : Résultante d'anxiété et de peur se caractérisant par des perturbations physiques et biologiques.

Les 3 phases du STRESS

1er : Phase d'alarme

2ème : Phase d'état

3ème : Phase d'épuisement

LES PSYCHOSES...en bref

SCKIZOPHRENIE : Discordance, délire, déficit =
Désorganisation de la personnalité ;

Délire par distorsion de la réalité ;

Déficit (appauvrissement des relations...).

PARANOÏA : Délire chronique de persécution ; trouble de la
personnalité.

BOUFFEES DELIRANTES : Psychose aiguë, d'apparition
brutale, due à des toxiques, infections, fièvres, troubles endocriniens,
événements de la vie.

LES NEVROSES...en bref

- Les névroses d'angoisses

T.A.G.= Trouble anxieux généralisé : État névrotique avec angoisse de culpabilité

Trouble panique = Crise d'angoisse aiguë ; malaise brutale et intense.

- Les névroses phobiques

Fixées sur un objet de façon inconsciente.

- Les névroses hystériques

Quête affective et recherche constante de l'attention d'autrui...

- Les névroses obsessionnelles

Obsessions + Compulsions = Rituels pour se protéger des angoisses.

LES ETATS LIMITES...en bref

=Organisation pathologique de la personnalité :

- Instabilité de l'humeur, des relations interpersonnelles, de l'image de soi
- Passage à l'acte (suicidaire)-autoagressivité.

LIES à l'angoisse d'abandon

Les différentes interventions infirmières en psychiatrie

- Écoute passive : Écoute sans intervention verbale. Source d'apaisement.
- Écoute active : Écoute avec intervention verbale et non verbale en utilisant la reformulation, les questions ouvertes, le message « JE ».
- Entretien d'aide : Échange et communication verbale et non verbale qui contient l'écoute passive et active.
- Entretien de recueil de données : AVQ du patient et aide à personnaliser les soins.
- Entretien d'information : Expliquer, informer, répondre à des questions spécifiques
- Contrat : soignant-soigné
- Déconditionnement : en collaboration avec psychiatre et psychologue
- Recadrage

Les centres hospitaliers psychiatriques

U.P.C.P.= Unité de prise en charge de patient

- En phase aiguë
- En phase chronique
- Alcoolique
- Dépendants aux toxiques
- Troubles alimentaires

Les centres extra-hospitaliers psychiatriques

- **Habitation protégée** : lieu communautaire.
- **Hôpital de jour** : soins individualisés pendant la journée.
- **Centre psychothérapeutique de nuit** : Prise en charge en fin de journée.
- **Famille d'accueil.**
- **C.R.F. : Centre de revalidation fonctionnel**
(activités, aides psychologiques et sociales).
- **Centre de santé mentale** : Service de consultation.

Les approches thérapeutiques

- **PSYCHANALYSE** : Analyse de l'inconscient par des méthodes de transferts. Le psychanalyste oriente le patient vers les émotions refoulées en utilisant la libre association.
- **COGNITIVO-COMPORTEMENTALISTE** : Utilise des méthodes de renforcements positives et négatives pour favoriser l'apparition d'un nouveau comportement.
- **ANALYSE SYSTEMIQUE** : Étude d'un système (problématique) dans un autre système. Mise à jour des problèmes. Rétablissement de la communication. Résolution du problème.

FIN