



Article original

La dépersonnalisation : l'ambiguïté clinique d'une notion transnosographique[☆]

Depersonalization: Clinical and nosographic ambiguities

Sarah Troubé (Psychologue clinicienne, chercheure post-doctorante)*

Centre de recherches psychanalyse, médecine et société, EA 3522, LabEx « Who am I? », université Paris-Diderot, Sorbonne Paris Cité, Campus Paris Rive Gauche, 5, rue Thomas-Mann, 75205 Paris cedex 13, France

Reçu le 31 août 2016

Résumé

Objectifs. – L'article cherche à expliciter et à interroger l'ambiguïté nosographique qui caractérise l'usage psychiatrique du terme de dépersonnalisation, entre névrose et psychose. Il propose de formuler ce problème nosographique sous son versant clinique, en questionnant le caractère transnosographique de la dépersonnalisation à partir des mécanismes de dissociation ou de scission qu'elle implique pour le sujet.

Méthode. – Nous proposons d'éclairer l'équivocité de cette entité clinique dans la psychiatrie contemporaine en la rapportant aux caractérisations classiques des vécus de dépersonnalisation, élaborées depuis la fin du XIX^e siècle. Cette perspective historique permettra de dégager des éléments pour une clinique différentielle des formes de dépersonnalisation, qui soit fondée sur un affinage des traits de leur sémiologie et de leur phénoménologie, et sur des hypothèses métapsychologiques portant sur les modalités défensives qu'ils incarnent.

Résultats. – Après avoir souligné la filiation entre les définitions du syndrome de dépersonnalisation dans les classifications psychiatriques contemporaines et les descriptions classiques d'une dépersonnalisation névrotique, caractérisée par une expérience de dédoublement du sujet, on interrogera deux autres figures de la dépersonnalisation, mettant en jeu des phénoménologies et des fonctions psychiques différentes. Le dédoublement du moi dans la dépersonnalisation névrotique peut notamment être mis en regard avec une dépersonnalisation incarnant une tentative d'auto-neutralisation du sujet, qui questionne ses capacités de contenance psychique. Une tonalité psychotique de la dépersonnalisation interroge quant à elle l'angoisse d'anéantissement, et une tentative de lutter contre l'envahissement délirant ou hallucinatoire.

[☆] Toute référence à cet article doit porter mention : La dépersonnalisation : l'ambiguïté clinique d'une notion transnosographique. *Evol psychiatr* XXXX; vol (n°): pages (pour la version papier) ou adresse URL et date de consultation (pour la version électronique).

* Auteur correspondant.

Adresse e-mail : sarah.troubé@gmail.com

<http://dx.doi.org/10.1016/j.evopsy.2016.12.003>

0014-3855/© 2016 Publié par Elsevier Masson SAS.

Discussion. – Ces formes typiques – et non exhaustives – de la dépersonnalisation mettent en évidence les limites d'une approche syndromique qui associe ce phénomène à une sémiologie unique, issue des traits qu'il revêt le plus souvent dans les névroses. Elles soulignent la pertinence clinique d'une compréhension transnosographique de la dépersonnalisation, mais pointent la nécessité d'un affinage d'une sémiologie différentielle, reliée aux différentes modalités de défense et de protection qu'elle est susceptible d'incarner.

Conclusions. – Préciser les mécanismes et fonctions de défense mis en œuvre dans les expériences de dépersonnalisation s'oppose à une conception déficitaire de ce phénomène, qui l'associerait à une dissolution des repères ou d'une capacité de synthèse du moi. Les différentes formes de scission du sujet à l'origine des vécus dépersonnalisants – dédoublement, désintroncation soma-psyché, clivage – interrogent à la fois des éprouvés subjectifs et des fonctions défensives distinctes.

© 2016 Publié par Elsevier Masson SAS.

Mots clés : Dépersonnalisation ; Clivage ; Étrangeté ; Clinique différentielle ; Métapsychologie

Abstract

Objectives. – The aim of the paper is to examine the nosographic ambiguity of the term depersonalization in psychiatry, between neurosis and psychosis. We propose to formulate this nosographic issue in clinical terms, which means questioning the transnosographic nature of depersonalization on the basis of the mechanisms of dissociation or split that come into play for the subject.

Method. – The ambiguities characterizing the concept of depersonalization in the present-day field of psychiatry can be set against the first descriptions of these experiences, at the turn of the xxth century. From this historical perspective, some clinical distinctions can be sketched out, making it possible to identifying various forms of depersonalization. This historical perspective enables elements to be identified for a differential clinical approach to the various forms of depersonalization, based on a refinement of the various features of their semiology and their phenomenology, and on meta-psychological hypotheses concerning the defense mechanisms involved.

Results. – After pointing out the affiliations between the definitions of the syndrome of depersonalization in contemporary psychiatric classifications and the classic descriptions of neurotic depersonalization, characterized by an experience of split personality or dissociative identity disorder, two other instances of depersonalization are explored, which call on different phenomena and different psychic functions. The split ego in neurotic depersonalization in particular can be set against a form of depersonalization corresponding to an attempt at self-neutralization by the subject, who doubts his abilities for psychic containment.

Discussion. – These typical – but non-exhaustive – forms of depersonalization demonstrate the limits of an approach in terms of syndrome, associating the phenomenon with a single semiology, derived from the features most often observed in neuroses. They point to the clinical relevance of a transnosographic view of depersonalization, and also to the need to refine a differential semiology, linked to the different modes of defense and protection that depersonalization can take on.

Conclusions. – Defining the defense mechanisms and their functions in experiences of depersonalization is at odds with a deficit-related conception of the phenomenon, associating it with loss of bearings or loss of the ability to synthesize the self. The different forms of splitting in the subject leading to the experience of depersonalization – split identity, body-psyche dissociation, etc. – require consideration of both subjective experience and distinct defensive functions.

© 2016 Published by Elsevier Masson SAS.

Keywords: Depersonalization; Splitting of the self; Feeling of strangeness; Differential clinical practice; Metapsychology

متن کامل مقاله

دریافت فوری ←

ISIArticles

مرجع مقالات تخصصی ایران

- ✓ امکان دانلود نسخه تمام متن مقالات انگلیسی
- ✓ امکان دانلود نسخه ترجمه شده مقالات
- ✓ پذیرش سفارش ترجمه تخصصی
- ✓ امکان جستجو در آرشیو جامعی از صدها موضوع و هزاران مقاله
- ✓ امکان دانلود رایگان ۲ صفحه اول هر مقاله
- ✓ امکان پرداخت اینترنتی با کلیه کارت های عضو شتاب
- ✓ دانلود فوری مقاله پس از پرداخت آنلاین
- ✓ پشتیبانی کامل خرید با بهره مندی از سیستم هوشمند رهگیری سفارشات