

# Les troubles pouvant induire les situations de « Handicap Psychique »

Denis LEGUAY

CReHPsy des Pays de la Loire

Angers

# Préalables...

- Le handicap n'est pas un diagnostic médical
- Les troubles pouvant les induire ne peuvent être listés exhaustivement
- Il s'agit de prendre en compte un « retentissement » dans un « contexte » donné et non seulement une altération de fonctions liée à une pathologie
- Des troubles « sévères et persistants »

# La palette des troubles

- Les troubles psychotiques
- Les troubles bipolaires
- Certains troubles graves de la personnalité
- Certains troubles dépressifs sévères et persistants
- Certaines formes de T.O.C.
- Certaines formes de troubles anxieux
- Le critère de la phobie sociale

# Les troubles psychotiques

- = schizophréniques (au pluriel)
  - Le paradigme du Handicap Psychique
  - La symptomatologie « positive » (délire, hallucinations...)
  - La symptomatologie « négative »
    - Désorganisation de la pensée, du comportement...
    - Les autres symptômes négatifs, l'anosognosie partielle
    - Les troubles cognitifs, de nature et de sévérité variable
    - Les troubles de la cognition sociale et les troubles métacognitifs
  - Les chemins du « rétablissement »

# Les troubles bipolaires

- = Fluctuation massive de l'humeur (dépression grave/épisodes maniaques)
- Souvent tardivement diagnostiqués
- Une dégradation majeure de l'autonomie et des relations sociales accompagnant les deux versants de la symptomatologie
- Des symptômes résiduels invalidants
- Une stabilisation difficile
- Des troubles cognitifs

# Les troubles dépressifs sévères et persistants

- Une humeur dépressive, pessimiste, sans perspective
- Un sentiment d'inutilité, d'absence de valeur pour les autres,
- Un quotidien morose,
- Un ralentissement, une absence de motivation, une fatigue,
- Des troubles cognitifs
- Des troubles de la relation, de l'adaptation,
- Qui obèrent l'efficacité professionnelle et la vie sociale

# Troubles graves de la personnalité

- = troubles graves du « caractère »
- Des formes diverses (« borderline, paranoïaque, dépendante, antisociale, évitante, narcissique, schizoïde, histrionique..)
- Dont la caractéristique commune est une altération lourde du champ des relations, une rigidification sur un fonctionnement mental qui ne fait pas de place à l'autre
- La problématique de l'abandon, les ruptures, l'instabilité, l'impulsivité
- Le poids des traumatismes de l'enfance
- Le rétablissement?

# Les formes sévères de T.O.C

- Des formes diverses, sous-tendues par le doute et la vérification,
- Des rituels, des répétitions, des obsessions,
- Une pulsion de maîtrise et de contrôle,
- Un envahissement du temps,
- Une immobilisation subjective,
- Un fonds dépressif



# Les troubles anxieux sévères et envahissants

- Troubles très variables
- Exemples: repli, conduites d'évitement, symptômes somatoformes, phobie sociale
- Souffrance subjective,
- Abus de substances, conduites addictives,
- Troubles post-traumatiques,
- Troubles dépressifs avec tension psychique et conduites suicidaires
- Le « burn out »

# Les caractéristiques des troubles induisant une situation de handicap

- L'envahissement de la vie subjective,
- Le repli sur soi, la difficulté à « trouver » l'autre,
- Le retentissement fonctionnel sur la vie sociale et l'efficacité professionnelle,
- La traduction cognitive systématique
- La perte de chances, et la marginalisation sociale
- La réalité de la situation de handicap,
- Mais aussi... la place du rétablissement