

Les mots et les maux

Ces mots qui détruisent...

Repères métapsychologiques comme explication
du passage des mots aux maux

Marthe TESTE, psychologue clinicienne
CHU Balmès Montpellier

- Jalmaiv mardi 13 Octobre 2020 -

PLAN

I. Un trajet de recherche...

Problématique

II. Pourquoi *ces mots peuvent détruire* ...

Repères métapsychologiques comme
explication

III. Comment identifier et gérer *ces mots* ?

Conclusion

« Seule est audible la parole faillible »

Edmond Jabes

Comment se fait-il que le patient soit dé-subjectivé et dépossédé de sa dimension de sujet ?

I - Un trajet de recherche : *Un cheminement...* **- Problématique**

La problématique de ce travail de recherche tourne autour de la parole des soignants adressée aux patients.

Pourquoi les mots peuvent faire « mal », créer des « maux », des « murs » voire même détruire ?

L'objet de ce travail est de réfléchir à ce « bain de parole » néгатif ou positif renvoyé au patient. *Comment pouvons-nous le gérer ?* C'est ce que je propose, tout au long de ce mémoire : tenter de comprendre les liens, qui s'organisent au sein de notre psyché, se mettent en place et aboutissent à une parole *dé-subjectivante*.

II La parole des soignants peut « détruire »

- Ce que l'être humain désire, c'est que l'autre le désire ; il veut être ce qui manque à l'autre, être la cause de son désir par un besoin narcissique, un besoin d'amour
- *Que se passe t-il chez le soignant au niveau psychique ?*

A. Explication par des aspects métapsychologiques

1. La relation objectale dans le travail psychique :

Différents stades de la petite enfance

2. A l'âge adulte

3. Relation avec soi même : Elle dépend des relations infantiles

4. Représentation de mot : Processus conscient et inconscient (refoulé)

- - 4.1. Représentation de mot : Le mot et la parole
- - 4.2. Le registre du langage : Mme A. et Mme « Tu-meurs »
- - 4.3. La parole : *consciente et inconsciente*

- **5. Les Pulsions** : énergie pulsionnelle, *d'énergie psychique* ou de *libido*

- **5.1. Les pulsions de vie**

- **5.2. Les pulsions de mort**

Entre pulsions de vie et pulsions de mort s'installe une dialectique, une lutte incessante qui nous habite intimement. Nous sommes, toujours et à chaque instant, dans ce va-et-vient.

B. D'autres opérations psychiques inconscientes

- **1. La relation transférentielle**
- **2. Les Affects** : état affectif pénible ou agréable
 - **2.1. L'angoisse**
 - **2.2. L'angoisse de séparation**
 - **2.3. Le sentiment d'abandon**
 - **2.4. La culpabilité**
 - **2.5. L'ambivalence**

Que provoquent alors ces affects ?

B.3. Exemples théoriques liés aux problèmes des défenses

- **3.1. La projection (effet du contre transfert)**
- 3.2. Le mécanisme des défenses**
- 3.3. Le refoulement**
- **3.4. Le déni**
- **3.5. Les lapsus**
- 3.6. Les actes manqués**

CONCLUSION

III Comment identifier et gérer les sentiments négatifs dans un but structurant dans la relation soignant/soigné ?

- **1. Par les groupes de paroles ou « Analyses de pratiques »**
- **2. Par le travail pluridisciplinaire : les staffs, les transmissions...**
- **3. Par les formations afin de réfléchir sur nos pratiques**
- **4. Et par l'histoire individuelle et passée de la personne :
construction de lien soignants/soignés**

- **Conclusion**

CONCLUSION

*« Le fait que moi non plus, lorsque je peins,
je ne comprends pas la signification de mes tableaux,
ne veut pas dire qu'ils n'en aient aucune :
au contraire, leur signification est si
profonde, complexe, cohérente, involontaire
qu'elle échappe à la simple analyse de l'intuition
logique. »*

dès « la vie secrète de Salvador Dali »

« Le tigre »



Merci pour votre écoute...