

# Séméiologie clinique psychiatrique




*Séméiologie DCEM 1*  
*Pr. Michel GOUDEMAND*  
*Faculté Henri WAREMBOURG*  
*LILLE*

# L'entretien en psychiatrie




# L'entretien psychiatrique : sa double finalité (1)



## ■ **recueil des signes cliniques**

- fonctions psychiques de base, fonctions instinctuelles, conduites sociales
- traits et organisation de personnalité
- intrications somato-psychiques
- relation avec le clinicien (mode d'être dans l'entretien) + + +

# L'entretien psychiatrique : sa double finalité (2)



- **appréhension et compréhension du sujet**
  - histoire propre du sujet
  - situer le « moment actuel » dans son histoire
  - percevoir le « sens », la « signification » du trouble au sein de son histoire
  - place dans son « économie psychique » du trouble

# Que recueille l'entretien ?



## ■ **données « objectives » :**

comportements et conduites du sujet

- observés par le clinicien et/ou l'entourage
- rapportés par le sujet lui-même ...

## ■ **données subjectives :**

- représentations psychiques et affects associés

- vécu du sujet (ce qu'il pense et ressent)

# Le recueil des signes cliniques par le clinicien



- **Description sémiologique/nosologique :**
  - observation extérieure et neutre (athéorique) des symptômes
  - catégories et listes de diagnostics (exemple le DSM américain)
  
- **Interprétation psychopathologique :**
  - apporter un sens et compréhension à partir de l'histoire du sujet (référence à une théorie)

# Modèles d'entretien



## ■ **Entretien directif :**

le patient ne répond qu'aux questions posées !

## ■ **Entretien libre :**

c'est le patient lui-même qui a l'initiative de l'entretien

## ■ **Entretien semi-directif :**

quelques questions à caractère général, le patient gardant l'initiative

# Le déroulement de l'entretien psychiatrique



## 1. L'entrée en matière, la prise de contact

- Insister sur l'utilité pour le patient à se confier
- Ouverture + + +

## 2. Phase d'expression spontanée

- Temps d'écoute sans intervention directe
- Neutralité bienveillante
- Repère des données actuelles et anamnestiques
- Manière dont le patient rapporte les faits a autant de valeur (diagnostique) que les faits en eux-mêmes



# Le déroulement de l'entretien psychiatrique



## 3. Phase d'intervention du clinicien

- Préciser les faits, revenir sur certains points
- Compléter les faits et données
- Approfondir la signification structurale des symptômes
- Discriminer les points forts des points contingents


# Le déroulement de l'entretien psychiatrique



## 4. Fin

- Faire la synthèse avec le patient
- Proposer des orientations pour l'avenir
- Indiquer la conduite à tenir

# Les fonctions psychiques de base



- Activité psychomotrice
- Langage
- Fonctions intellectuelles ou cognitives
- Fonctionnement de la pensée
- Conscience de soi et de l'environnement
- Imagination
- Perceptions

# Activité psycho-motrice



## ■ **Mimique**

- Défaut : hypomimie, amimie (pauvreté d'expression)
- Excès : hypermimie (euphorie, tristesse, angoisse)
- Perturbation ou dysmimie : discordance, maniérisme

# Activité psycho-motrice



## ■ Gestualité

- Réduction (inhibition, ralentissement)
  - Stupeur : suspension totale avec inertie, perte de l'initiative et passivité
  - Apragmatisme (absence d'activité)
- Excès (excitation motrice)
  - Hyperactivité
  - Agitation

# Activité psycho-motrice



## ■ Impulsion

*Acte incoercible échappant à la volonté du sujet*

## ■ Tic(s)

*Mouvement(s) involontaire(s) brusque(s) et soudain(s) rapides et répétés atteignant un groupe ou des groupes de muscles en liaison fonctionnelle*

*Face, cou, membres supérieurs, inférieurs*

# Activité psycho-motrice

- **Parakinésies** (*mouvements parasites qui déforment, surchargent, remplacent les mouvements normaux*)
  - stéréotypies : *répétitions de mouvements (balancements) sans signification et désinvestis par le sujet*
  - maniérisme gestuel
  - échopraxie : *mime en écho les gestes de l'interlocuteur*

# Les fonctions psychiques de base



- Activité psychomotrice
- **Langage**
- Fonctions intellectuelles ou cognitives
- Fonctionnement de la pensée
- Conscience de soi et de l'environnement
- Imagination
- Perceptions



# Langage



*Le langage permet la représentation et la communication des idées et des concepts grâce à un système conventionnel de signes oraux ou graphiques*

*Il repose sur des fondements anatomiques et physiologiques ORL et cérébraux*

*Le langage repose sur des lois linguistiques avec les signifiés (valeur sémantique d'un signe ou concept) et les signifiants (image acoustique, phonème, phénomène sonore du signe)*

# Langage



## ■ Troubles de l'articulation

- Dyslalie = *défaut des organes de la phonation*
  - | Blésité : persistance de mutations phonétiques = chuintement, zézaiement, zozotement
  - | Bredouillement
  - | Bégaiement :
    - clonique (répétition involontaire d'une même syllabe)
    - tonique (blocage temporaire d'une syllabe avec contraction du système phonatoire)
- Dysarthrie : *trouble de l'articulation des mots rendant inintelligible l'émission des sons*

# Langage



## ■ Débit verbal

- Tachyphémie : *précipitation bredouillante de la parole*
- Logorrhée : *flux de parole continu et incoercible*
- Verbigération : *répétition anarchique de mots ou de propositions de phrases dénués de sens*
- Bradyphémie : *lenteur du rythme verbal*
- Barrage ou suspension du discours : *rupture brusque du discours associé à un trouble du cours de la pensée*
- Mutisme : *absence de langage*. Mutisme total, partiel, électif (volontaire), ludique, mussitation

# Langage



## ■ **Styles particuliers**

- Maniérisme : *langage artificiel et compliqué donnant un aspect d'affectation et de préciosité*
- Puérilisme : *régression, langage pauvre enfantin*

# Langage

## ■ Productions supplémentaires

- Stéréotypies : *répétition prolongée de mots ou de phrases sans but compréhensible apparent*
- Echolalie : *répétition involontaire immédiate et dénuée de sens des derniers mots entendus* (synonyme : Psittacisme ).  
NB : Palilalie *répétition de mots ou syllabes* est plus neurologique (maladie de Parkinson)
- Impulsion verbale : *émission incoercible de mots grossiers* (coprolalie). Hallucinations verbales motrices *prononciation de mots qu'il croit entendre ou qu'il pense être interdits*
- Persévération verbale : *répétition de mots ou de fragments de pensée adaptés au contexte antérieur mais inadaptés au contexte suivant = stagnation de la pensée*

# Langage



## ■ Troubles sémantiques

- Paralogisme : utilisation de mots habituels dans un sens original et nouveau
- Néologisme : mot nouveau inexistant dans la langue
- Glossolie : langage inventé avec vocabulaire et syntaxe
- Schizophasie : langage hermétique avec incohérence liée au troubles du cours de la pensée, de l'affectivité propre à la discordance schizophrénique

# Langage




## ■ **Dyslexie**

Lire/écrire est complexe avec des mécanismes auditifs, visuels et moteurs = connaître des sons et comprendre le sens des mots

*Difficulté d'apprentissage de la lecture en dehors de tout déficit sensoriel et moteur et intellectuel avec erreurs dans l'enchaînement des graphies ou dans la transcription graphique des phonèmes*

- Dysgraphie : trouble de l'apprentissage de l'écriture
- Dysorthographe : trouble de l'apprentissage de l'orthographe
- Dyscalculie : trouble de l'apprentissage du calcul


# Les fonctions psychiques de base



- Activité psychomotrice
- Langage
- **Fonctions intellectuelles ou cognitives**
- Fonctionnement de la pensée
- Conscience de soi et de l'environnement
- Imagination
- Perceptions



# Fonctions intellectuelles supérieures (cognitives)



**Permettent l'exercice de l'intelligence :  
faculté de connaître, comprendre,  
saisir les rapports, trouver des  
solutions**

- raisonnement**
- jugement**
- mémoire**

# Fonctions intellectuelles supérieures (cognitives)


## ■ **Raisonnement**

= *ordonner les pensées, utiliser des concepts pour faire des synthèses, faire des constructions orientées vers un but*

évalué au travers le discours du sujet et des questions posées (exemple : « phrases absurdes »)

- raisonnement déficitaire
  - | congénital (débilité mentale)
  - | acquis (détérioration démentielle)
  - | par inhibition affective (névroses, états dépressifs)
- raisonnement excessif : rationalité exagérée ou raisonnements paralogiques (déductions fondées sur des postulats erronés)

# Fonctions intellectuelles supérieures (cognitives)



## ■ Jugement

= capacité d'affirmer des rapports, d'évaluer des résultats de discerner le vrai du faux, la justesse de l'erreur. Permet de situer les idées et les faits selon une hiérarchie de valeur

# Fonctions intellectuelles supérieures (cognitives)

## ■ Troubles du jugement

- Référence à un système logique , distorsion par inadéquation entre les situations et l'échelle de valeurs prise comme référence
  - Rationalisme morbide (schizophrénie) excès de critères logiques mais froids et abstraits avec désintérêt et inaffectivité
  - Interprétation délirante et fausseté du jugement
  - Pensée paralogique
- Adaptabilité et souplesse, en fonction des informations nouvelles
  - Psychorigidité (paranoïa)
- Stabilité et solidité, sans éléments nouveaux il doit se maintenir
  - Inconsistance en cas de fuite des idées, dissociation mentale, suggestibilité
- Ouverture et liberté, étroitesse des points de vue diminue les capacités discriminatives
- Affaiblissement, dans la confusion mentale et la démence, les délires

# Fonctions intellectuelles supérieures (cognitives)

## ■ Mémoire

*Il y a fait de mémoire chaque fois que le comportement actuel d'un individu s'ordonne en fonction d'une expérience antérieure*

*Processus cognitifs mnésiques : intégration et engrammation (**mémoriser**), stockage (**conserver**), remémoration (**restituer**)*

*Capacités mnésiques dépendent de processus neuro-cognitifs, apprentissage et de facteurs affectifs*

*Troubles : par défaut (amnésies), par excès (hypermnésies) et les « illusions » (paramnésies)*


# Fonctions intellectuelles supérieures (cognitives)

## ■ **Amnésies** (classification)

*Temps :*

- antérograde, souvenir s'efface à mesure (« oubli à mesure »)
- rétrograde, les faits les plus récents sont fixés mais les souvenirs du passé sont oubliés (les faits les plus anciens sont les plus longtemps conservés)

# Fonctions intellectuelles supérieures (cognitives)



## ■ **Amnésies** (classification)

*Aspect (souvenirs)*

- total
- partielle, lacunaire

*Thématique*

- sélective ou non

# Fonctions intellectuelles supérieures (cognitives)

## ■ **Amnésies** (classification)

### *Mécanismes cognitifs*

- fixation, non mémorisation des faits à mesure = amnésie antérograde
- évocation, perte de la remémoration d'un souvenir antérieur (d'autant plus que ce souvenir est proche chronologiquement du moment d'apparition de l'état pathologique) = amnésie rétrograde



# Fonctions intellectuelles supérieures (cognitives)

## ■ **Amnésies** (classification)

### *Cause*

- organique, exemple : syndrome de Korsakoff (amnésie antérograde, fabulation, fausses reconnaissances, anosognosie), démences
- fonctionnelle, exemple : ictus amnésique
- psychogène, exemple traumatisme psychologique, hystérie

# Fonctions intellectuelles supérieures (cognitives)

## ■ **Hypermnésies**


- paroxystiques, *libération ou exaltation mnésique avec évocation de situations anciennes, vision panoramique de « toute la vie en un instant »*
- permanentes, *capacités mnésiques prodigieuses au détriment d'autres domaines de l'intelligence, « calculateurs prodiges »*

# Fonctions intellectuelles supérieures (cognitives)

## ■ Paramnésies

- *écmnésie, émergence brutale de souvenirs anciens vécus comme actuels, « le passé est le présent »*
- *« déjà vu, déjà vécu », sensation devant une scène actuelle de revivre une scène de son passé, « le présent est le passé »*
- *fausses reconnaissances, identification erronée de lieux et de personnes (compensation d'un déficit mnésique )*
- *fabulation, création de récits imaginaires et fantaisistes, mobiles et changeants (compensation d'un déficit mnésique )*

# Fonctions intellectuelles supérieures (cognitives)



Évaluation et quantification des fonctions intellectuelles supérieures en clinique

exemple : le **Mini-Mental-State**

score : /30


perturbé quand = ou < à 24

[mini mental score.pdf](#)

[MMS\\_Greco\\_0001.jpg](#)

[MMS\\_Greco\\_0002.jpg](#)

# Les fonctions psychiques de base



- Activité psychomotrice
- Langage
- Fonctions intellectuelles ou cognitives
- **Fonctionnement de la pensée**
- Conscience de soi et de l'environnement
- Imagination
- Perceptions

# Fonctionnement de la pensée



*La pensée est l'ensemble des opérations mentales qui permettent de comprendre les objets et leurs relations et d'accéder à la connaissance de soi et du monde*

*La pensée est une représentation mentale*

*Cours de la pensée : processus et associations idéiques  
appréhendés sous l'angle de leur déroulement et de leur  
progression*

*Contenu de la pensée : représentations*

# Fonctionnement de la pensée

## ■ Troubles du cours de la pensée

### ■ déroulement de la pensée :

- | perte de la cohérence, *perte des enchaînements logiques et des regroupements synthétiques*
- | perte de la fluidité, *de viscosité mentale à fuite des idées (diffluence)*

### ■ rythme de pensée :

- | tachypsychie : accélération avec multitude d'idées et apparente facilité intellectuelle puis fuite des idées
- | bradypsychie : ralentissement ou lenteur d'idéation
- | persévération mentale : impossibilité d'abandonner rapidement une idée pour une autre

# Fonctionnement de la pensée

## ■ Troubles du cours de la pensée

- Attention *assure la concentration de l'activité psychique sur un secteur déterminé*

Perturbation = plus ou moins intense, stable, étroite, prolongée, efficace

Aprosexie : incapacité à se concentrer

- Continuité de la pensée = dissociation mentale (rupture de l'unité psychique)

- | associations idéiques : enchaînement bizarre des pensées
- | barrages et fading mental
- | flou de la pensée : *incohérence et désordre*



# Fonctionnement de la pensée

## ■ Troubles du contenu de la pensée

- selon la quantité = appauvrissement
  - | pauci-idéisme ou monoïdéisme (monomanie)
- selon la nature
  - | idées fixes ou prévalentes, *champ de la pensée dominé par un nombre restreint d'idées (mais pas perçues comme émanant de lui)*
  - | idée délirante, *distorsion de la réalité non modifiable par le jugement et le raisonnement à laquelle le sujet adhère avec une conviction plus ou moins absolue*
  - | obsession, *intrusion dans la pensée d'une idée ou d'un sentiment que le sujet perçoit comme venant de son activité psychique, dont il perçoit le caractère morbide et absurde mais dont il ne peut se détacher par la volonté*
    - Obsession idéative (concept réel, symbolique, abstrait), obsession-phobique, obsession d'impulsion

# Fonctionnement de la pensée



## ■ Distorsions de la pensée

- pensée autistique : *emprisonnement dans une pensée intérieure déréelle*
- pensée magique : *pensée sans référence logique, fondée sur la « puissance » du désir*
- pensée xénopathique : *pensée ressentie comme étrangère comme dictée par une influence extérieure*

# Fonctionnement de la pensée

## ■ Distorsions de la pensée

### ■ automatisme mental de De Clérambault

*Ressenti d'un fonctionnement automatique, spontané et dissident de tout ou partie de l'activité psychique*


*A l'origine d'une conviction délirante de n'être plus maître de sa volonté et d'être soumis à une influence externe et étrangère à intention malveillante et persécutoire*

*Constitution progressive avec état initial de « non sensorialité » vers un syndrome complet avec phénomènes hallucinatoires psychosensorielles*

*Signes cliniques :*

- *Dévidement de la pensée*
- *Vol et devinement de la pensée*
- *Écho de la pensée, de la lecture, de l'écriture*
- *Énonciation et commentaires des actes*
- *Mots jaculatoires, mouvements parasites*

# Les fonctions psychiques de base



- Activité psychomotrice
- Langage
- Fonctions intellectuelles ou cognitives
- Fonctionnement de la pensée
- **Conscience de soi et de l'environnement**
- Imagination
- Perceptions

# Conscience de soi et de l'environnement



## ■ Définitions

- « être conscient, c'est d'une part être présent aux objets qui nous entourent et aux situations qui nous enserrent ; c'est d'autre part, être présent à nous-mêmes, c'est-à-dire assumer l'expérience intime de notre propre existence et les principaux éléments constitutifs de notre personne » (H. FAURE)

# Conscience de soi et de l'environnement



## ■ Définitions

- « la conscience ou ensemble de la vie psychique présente, postule une activité de synthèse. La conscience est un certain ordonnancement de notre présence au monde dans le temps et dans l'espace (P. JANET)

# Conscience de soi et de l'environnement



## ■ Conscience comme activité de synthèse

- | ordre du temps = *être présent aux événements chronologiquement successifs et capable de relier entre eux les contenus du passé, présent et du futur*
- | ordre de l'espace = *se repérer dans l'environnement spatial*
- | ordre de l'intériorité ou conscience de son « Moi » =
  - *Identité, « je suis moi »*
  - *Unité, « je ne suis qu'un, au même instant en dépit de ma variabilité »*
  - *Autonomie, « je suis distinct des autres »*
  - *Spontanéité, « je suis à l'origine de mes pensées et de mes actes »*

# Conscience de soi et de l'environnement



- **Vigilance** *assure le contact et l'adaptation du sujet à la réalité*
- **Champ de conscience** *nombre le plus grand de phénomènes simples ou relativement simples se présentant à la fois dans la conscience*
- **Conscience de soi** *assure la perception et la représentation mentale de sa personne intime*
  - Trouble du schéma corporel
  - Trouble de l'image du corps
  - Dépersonnalisation



# Conscience de soi et de l'environnement



## ■ **Vigilance**

### ■ Troubles par défaut :

- Obtusion, *pensée floue et imprécise*
- Hébétude, *sidération de la vie psychique*
- Obnubilation, *engourdissement, torpeur, lenteur de l'idéation*
- Confusion = dissolution de conscience, *obnubilation + flou des perceptions sensorielles, désorientation temporo-spatiale, troubles mnésiques*
- Coma, *perte de la relation avec monde extérieur*

### ■ Trouble par excès :

*subexcitation psychique désordonnée, appréhension parcellaire du monde, perte des performances intellectuelles*

# Conscience de soi et de l'environnement



## ■ Champ de conscience

- Rétrécissement, *polarisation et aimentation de la conscience vers préoccupation, souvenir, situation vécue, passion*
- Etat de conscience modifiée (altérée) = état hypnoïde, *diminution de la synthèse mentale, l'imaginaire va pénétrer le réel*
- Etat second, « *émancipation* » des gestes des propos et des comportements par rapport au sujet et à sa personnalité, *activités parfois complexes réalisées en dehors de la conscience du sujet (ou presque > perplexité anxieuse)*

# Conscience de soi et de l'environnement



## ■ Conscience de soi

### ■ Schéma corporel, *perception de son corps et de ses composantes*

- | troubles somatognosiques (somatognosie = perception des caractéristiques spatiales du corps par intégration des sensations somesthésiques, visuelles, auditives, vestibulaires et situationnelles)
  - Hémisphère mineur : asomatognosie ou hémiasomatognosie, anosognosie, anosodiaphorie
  - Hémisphère majeur : autotopognosie, syndrome de Gerstmann (indistinction droite gauche, agnosie digitale, agraphie, acalculie, apraxie constructive)
- | membre fantôme chez les amputés, *alghallucinose*

# Conscience de soi et de l'environnement



## ■ Conscience de soi

- Image du corps, *représentation de son corps et de son apparence corporelle*
  - déni des modifications corporelles (*dans l'anorexie mentale*)
  - dysmorphophobie, *préoccupations et convictions morbides et obsédantes de disgrâces corporelles douloureuses angoissantes à l'origine d'une appréciation fausse et péjorative de l'image d'une partie ou de l'ensemble du corps*

# Conscience de soi et de l'environnement



## ■ Conscience de soi

- Dépersonnalisation, *sentiment de n'être plus soi même*
  - déréalisation, *perte des sentiments de réalité et de familiarité*
  - désanimation, *sentiment d'étrangeté de soi*
  - désincarnation ou décorporéisation, *sentiment d'atteinte ou de modification de l'intégrité corporelle*

# Conscience de soi et de l'environnement




## ■ Conscience de soi

- *Hypocondrie, perception illusoire d'un trouble ou d'une maladie organique avec préoccupation corporelle s'imposant à l'esprit de manière répétée et incoercible.*

*Le « champ de conscience corporel » est perçu comme une « cénesthésie pénible »*

# Les fonctions psychiques de base



- Activité psychomotrice
- Langage
- Fonctions intellectuelles ou cognitives
- Fonctionnement de la pensée
- Conscience de soi et de l'environnement
- **Imagination**
- Perceptions

# Imagination



Activité psychique qui assure la créativité grâce à des constructions intellectuelles faisant intervenir la mémoire et les associations d'idées



# Troubles de l'imagination

- **Fabulation**, *production de faits fictifs présentés comme réels avec désir de réaménager la réalité dans un but de compensation de prestige ou pour nuire*

NB : confabulation quand il s'agit de compenser un déficit mnésique


- **Onirisme**, *succession d'images visuelles perçues comme des perceptions actuelles et intensément vécu*

# Troubles de l'imagination

- **Mythomanie**, *mode d'être consistant en la création de constructions imaginaires exubérantes ayant les apparences de la réalité auxquelles le sujet adhère avec conviction*
- **Pathomimie**, *imitation inconsciente d'une maladie (pathomimies cutanées, syndrome de Lashtënie de Ferjol)*
- **Syndrome de Münchausen**, *pathologies factices aboutissant à des actes médicaux invasifs*

NB : **syndrome de Münchausen par procuration**, *concerne un enfant chez qui un parent crée un trouble ou une affection mettant parfois en jeu sa vie (équivalent de maltraitance)*

# Les fonctions psychiques de base



- Activité psychomotrice
- Langage
- Fonctions intellectuelles ou cognitives
- Fonctionnement de la pensée
- Conscience de soi et de l'environnement
- Imagination
- **Perceptions**

# Perceptions



Perception est une prise de conscience et de connaissance d'un objet grâce à des événements sensoriels plus ou moins complexes

Perception peut être le fait d'évènements sensoriels

- extérieurs au sujet, l'objet est objectivé car dans l'espace réel
- intérieurs au sujet, l'objet est imaginé c'est une représentation mentale

# Troubles des perceptions

- **Illusion**, *perception déformée d'un objet réel aux travers de :*
  - Qualités sensorielles (*illusions correspondant aux cinq sens*)
  - Identification (*percevoir une mélodie dans le bruit d'un train*)
- **Interprétation**, *attribution d'une signification fausse à un fait réel ou jugement faux sur perception exacte*

# Troubles des perceptions

- **Hallucinations**, *perception sans objet extérieur apparent légitime, non reconnue par le sujet*

[NB : **hallucino**se est **reconnue** par le sujet]

- psycho-sensorielles, avec les attributs sensoriels (cinq sens)
- psychiques

les hallucinations créent le délire + + +

# Troubles des perceptions

## ■ Hallucinations psycho-sensorielles

### ■ auditives

- | élémentaires, sons simples ou complexes
- | musicales, simples ou complexes
- | acoustico-verbales (les voix !)
  - simples (phonèmes, mots, bouts de phrases)
  - complexes (voix claires ou déformées, homme ou femme, contenu agréable - c'est rare ! - ou désagréable insultes, grossièretés - SVP ! –
  - réactions du sujet (attitudes d'écoute)
  - signification apportée

# Troubles des perceptions



## ■ Hallucinations psycho-sensorielles

### ■ visuelles

- | élémentaires

- | complexes

### ■ olfacto-gustatives

### ■ tact

- | extéroceptives, épidermiques ou hypodermiques (*délire zoopathique cutanéomuqueux*)

- | intéroceptives (corporelles), membre ou organe viscéral (*syndrome de Cotard*), organes génitaux externes



# Troubles des perceptions

- **Hallucinations psychiques**, *perceptions sans objet avec absence de caractères sensoriels. Entraînent la conviction délirante d'une influence extérieure sur la pensée du sujet. Intégrées au syndrome d'automatisme mental.*
  - voix intérieures
  - absence de sensorialité (sans tonalité, « muette », perception purement intellectuelle)
  - absence de subjectivité (impression de n'être pas lui-même, pensée xénopathique)