

GLOSSAIRE

ABASIE

L'abasia est un symptôme décrit en neurologie et en psychiatrie. Il désigne l'impossibilité de marcher en l'absence de trouble moteur, sensitif ou de la coordination permettant de l'expliquer. On retrouve ce symptôme dans le syndrome dit -astasia-abasia- (ou maladie de Blocq, du nom d'un neurologue français, Paul Blocq), syndrome qui peut être observé en particulier chez des personnes âgées (avec alors phobie de chutes).

ANGOISSE

- Malaise psychique et physique, né du sentiment de l'imminence d'un danger, caractérisé par une crainte diffuse pouvant aller jusqu'à la panique.

Synonymes : anxiété, inquiétude, peur

- Inquiétude métaphysique née de la réflexion sur l'existence.

COMPULSION

Chez certains, la solution à cette lutte anxieuse ne peut être trouvée que dans un agir compulsif, une compulsion étant un acte inutile ou absurde, très ritualisé, que le sujet ne peut pas s'empêcher d'accomplir, même s'il perçoit bien son caractère absurde (cela peut être de vérifier quelque chose que la personne a déjà vérifiée plusieurs fois, de se laver les mains, etc.).

EMDR

(Intégration neuro-émotionnelle par les mouvements oculaires)

Le sigle EMDR provient de l'expression Eye Movement Desensitization and Reprocessing, que l'on pourrait traduire littéralement par - désensibilisation et retraitement par les mouvements oculaires -. Toutefois, l'appellation française officielle est intégration neuro-émotionnelle par les mouvements oculaires – bien que l'on s'en tienne généralement à EMDR. L'EMDR fonctionnerait mieux avec des patients souffrant d'un seul traumatisme bien cerné ou d'une phobie bien précise, plutôt que d'un trouble plus diffus. - Il se peut que l'EMDR soit plus efficace dans le traitement des troubles liés au stress qui suit une expérience traumatique (par exemple, la phobie des chiens après une morsure), et moins efficace pour ceux dont le point de départ est inconnu (par exemple, phobie des serpents depuis la naissance) -, affirme, à ce propos, le Dr David Servan-Schreiber.

EMPRISE

L'emprise psychologique est un processus d'influence contraignante par lequel un individu amène une autre personne à se soumettre, à douter d'elle-même, voire à perdre toutes possibilités d'agir selon sa volonté. La victime, enfermée dans sa souffrance, rencontre des difficultés à identifier cette forme de domination.

ÉVITEMENT

L'évitement est un comportement de défense mis en place pour ne pas se trouver confronté avec une situation redoutée. On retrouve ce comportement chez les personnes souffrant d'anxiété, de phobie ou de trouble obsessionnel compulsif par exemple.

INHIBITION

- Absence ou diminution d'un comportement qui, dans une autre situation semblable, avait été présent ou plus fort.
- Processus interne qui est supposé empêcher ou freiner l'apparition d'une réponse et expliquer ce comportement : La timidité provoque chez lui une inhibition de la parole.

NEVROSE

Névrose : fonctionnement psychique d'un sujet qui a recours à la fonction paternelle (œdipe, castration, refoulement, fantasme, symptôme) pour régler son rapport au langage, aux autres et à la jouissance. De manière classique, on distingue hystérie (hystérie de conversion, névrose d'angoisse, phobie infantile) et névrose obsessionnelle.

OBSSESSION

En médecine et en psychologie, une obsession est un symptôme se traduisant par une idée ou un sentiment qui s'impose à la conscience du sujet qui le ressent comme contraignant et absurde, mais ne parvient pas à le chasser, malgré ses efforts pour cela.

L'obsession est fréquemment associée à des compulsions. On parle alors d'obsession-compulsion, phénomène que l'on rencontre le plus souvent au cours de la névrose obsessionnelle ou du trouble obsessionnel compulsif, et plus rarement dans d'autres situations.

Pour la sémiologie psychiatrique, les obsessions constituent un trouble du contenu de la pensée. Elles ont deux caractéristiques :

- Le sujet perçoit très bien l'absurdité des pensées qui l'envahissent, faisant irruption dans son psychisme. Par exemple une personne qui est envahie par la question obsédante de savoir si elle a bien éteint le gaz, *sait* qu'elle l'a fait. Mais la question continue de l'assaillir déclenchant une anxiété vive ;
- Le sujet tente de chasser, de réprimer ces idées qu'il sait absurdes, mais c'est un échec, et s'engage alors une lutte contre elles qui a pour effet d'augmenter dramatiquement l'anxiété.

OBSSESSION IMPULSIVE

Les obsessions impulsives (ou phobie d'impulsion) : il s'agit de la crainte obsédante de commettre un acte délictueux ou dangereux (crainte d'agresser quelqu'un, de blasphémer dans une église, de commettre des actes pédophiles).

Les obsessions phobiques et les phobies d'impulsion sont donc des obsessions, et pas des phobies.

OBSSESSION PHOBIQUE

Les obsessions phobiques sont des craintes obsédantes. Au cours de ce type d'obsessions, le sujet est constamment envahi par la crainte d'une situation ou d'un objet qu'il redoute. Ce n'est pas le fait d'être réellement confronté à la situation ou à l'objet redouté qui suscite l'angoisse, comme dans la phobie.

Dans l'obsession phobique, la crainte surgit continuellement, entraînant des ruminations, et parfois des compulsions. Un grand nombre de termes se terminant par le suffixe -phobie désignent ainsi des obsessions, et pas des phobies.

PANIQUE

Le terme panique est une référence au dieu Pan en mythologie grecque, qui, suppose-t-on inspirait la peur aux ennemis de ses sujets par ses bruits.

La panique ou peur panique est une terreur soudaine qui domine le raisonnement et affecte souvent des groupes de personnes.

PHOBIE D'IMPULSION

Une phobie d'impulsion ou pensée intrusive est un symptôme médical caractérisé par la crainte obsédante de commettre un acte délictueux, transgressif, ou dangereux pour soi-même ou pour autrui. Elle peut être l'un des symptômes d'un trouble obsessionnel compulsif (TOC).

Lorsque la phobie d'impulsion devient pathologique, elle peut se traiter avec un ISRS et/ou une thérapie cognitivo-comportementale.

PSYCHOPHOBIE

La psychophobie, ou le sanisme (en anglais mentalism ou sanism), est une forme de discrimination et d'oppression envers des personnes qui ont ou sont censées avoir un trouble psychique ou une autre condition mentale stigmatisée. Les victimes en sont les personnes catégorisées comme souffrant de troubles psychiques.

SEXOLOGUE

Il est obligatoirement médecin et traite en priorité les troubles ayant une cause organique (par exemple certains problèmes d'érection pour lesquels des médicaments existent), pour cela ils auscultent : ils peuvent prendre en charge d'autres troubles quand ils disposent de compétences complémentaires.

Ce sont les seuls habilités à ausculter et à pouvoir vous demander de vous déshabiller totalement notamment.

TOC

Le trouble obsessionnel compulsif (abrégié TOC) est un trouble anxieux caractérisé par l'apparition récurrente de pensées intrusives liées ou non à une phobie. Ces pensées dites obsessions génèrent des angoisses qui, selon certaines théories psychiatriques, seraient la cause des compulsions observés chez ces patients. Ces compulsions sont des séries de gestes reconnus comme irrationnels par le malade mais néanmoins répétés de façon ritualisée et envahissante parfois jusqu'à la mise en danger de sa propre vie. Les symptômes peuvent s'exprimer de façon très variable d'un patient à l'autre (incluant phobie de la saleté, lavage des mains, vérifications, obsessions sexuelles).

VAGINISME

Trouble obsessionnel compulsif

Le vaginisme est un dysfonctionnement sexuel assez fréquent, qui se traduit par des spasmes involontaires des releveurs de l'anus, ce qui rend la pénétration du pénis impossible ou très douloureuse.

Généralement, toute pénétration (doigt, tampon périodique) est difficile, douloureuse voire impossible