

Interreg



Cofinancé par  
l'Union Européenne  
Medegefinancierd door  
de Europese Unie

France - Wallonie - Vlaanderen



Psicocap+

# TROUBLES PSYCHIQUES ÉMERGENTS ET TROUBLES DE L'IDENTITÉ

## Du traumatisme à la reconstruction



🔍 C2RB



Auriane ANDRÉ, Ph.D.

Psychologue

Coordinatrice des filières

Intervention Précoce et Réhab' du  
C2RB

Université de Bourgogne Europe,  
Dijon – France

Centre Référent de Réhabilitation  
Psychosociale de Bourgogne  
(C2RB), Dijon – France

Centre d'intervention Précoce (CIP)  
Unité CARE

## LIENS D'INTÉRÊT

---

Aucun lien d'intérêt

# TROUBLES PSYCHIQUES ÉMERGENTS ET INTERVENTION PRÉCOCE

## INTERVENTION PRÉCOCE - Objectifs généraux

1

Déetecter et traiter le plus tôt possible les troubles psychotiques pour favoriser le rétablissement

2

Limiter l'installation ou les impacts du handicap fonctionnel et de la désinsertion sociale

3

Proposer une prise en charge thérapeutique intensive et proactive avec des soins flexibles et adaptables

# TROUBLES PSYCHIQUES ÉMERGENTS ET INTERVENTION PRÉCOCE

## INTERVENTION PRÉCOCE - Principes fondamentaux



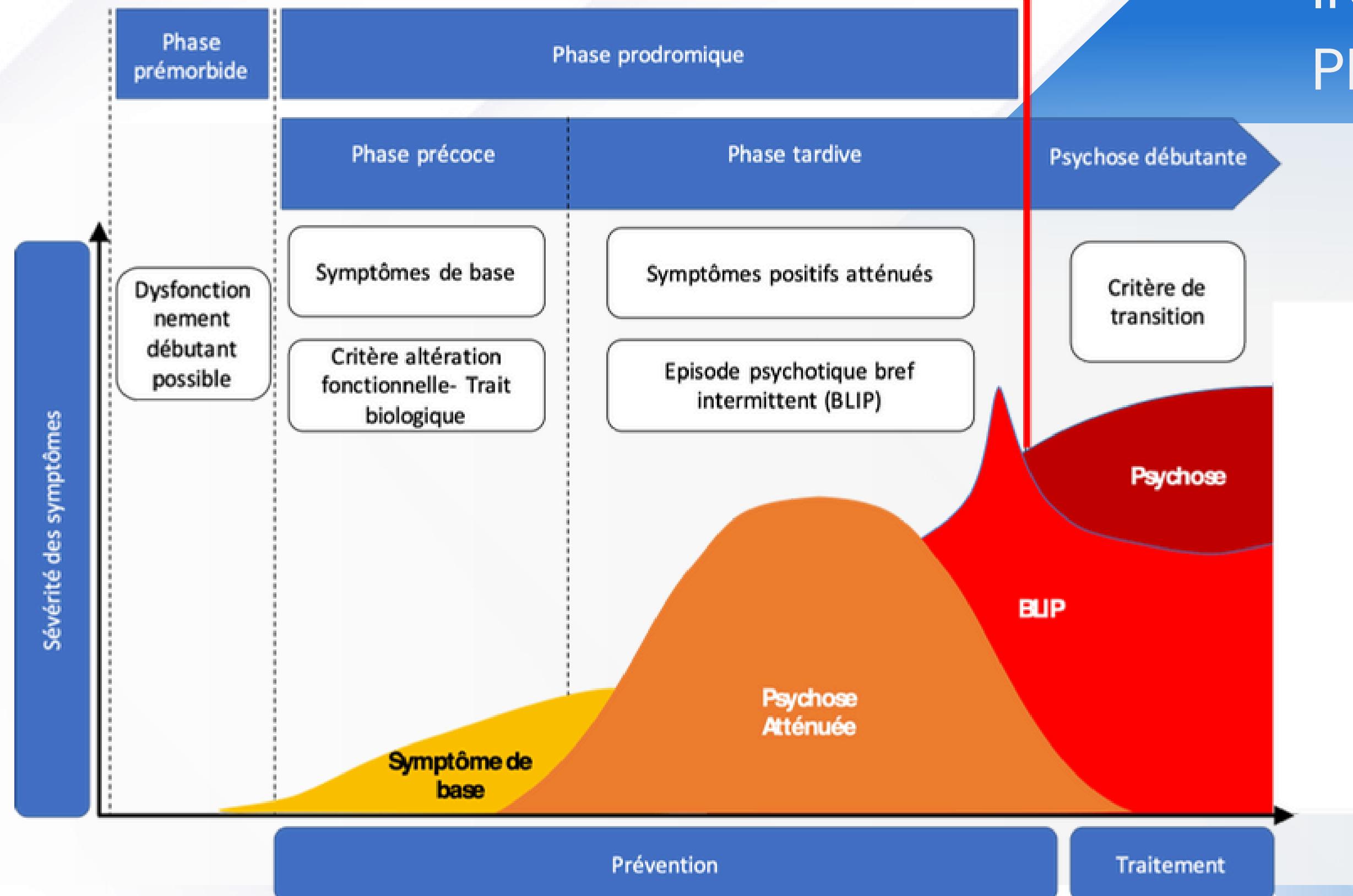
Utiliser des interventions psychosociales fondées sur des preuves

Favoriser un suivi intensif dans le milieu avec attribution d'un case manager

Prioriser l'engagement des patients et la continuité des soins

# TROUBLES PSYCHIQUES ÉMERGENTS ET INTERVENTION PRÉCOCE

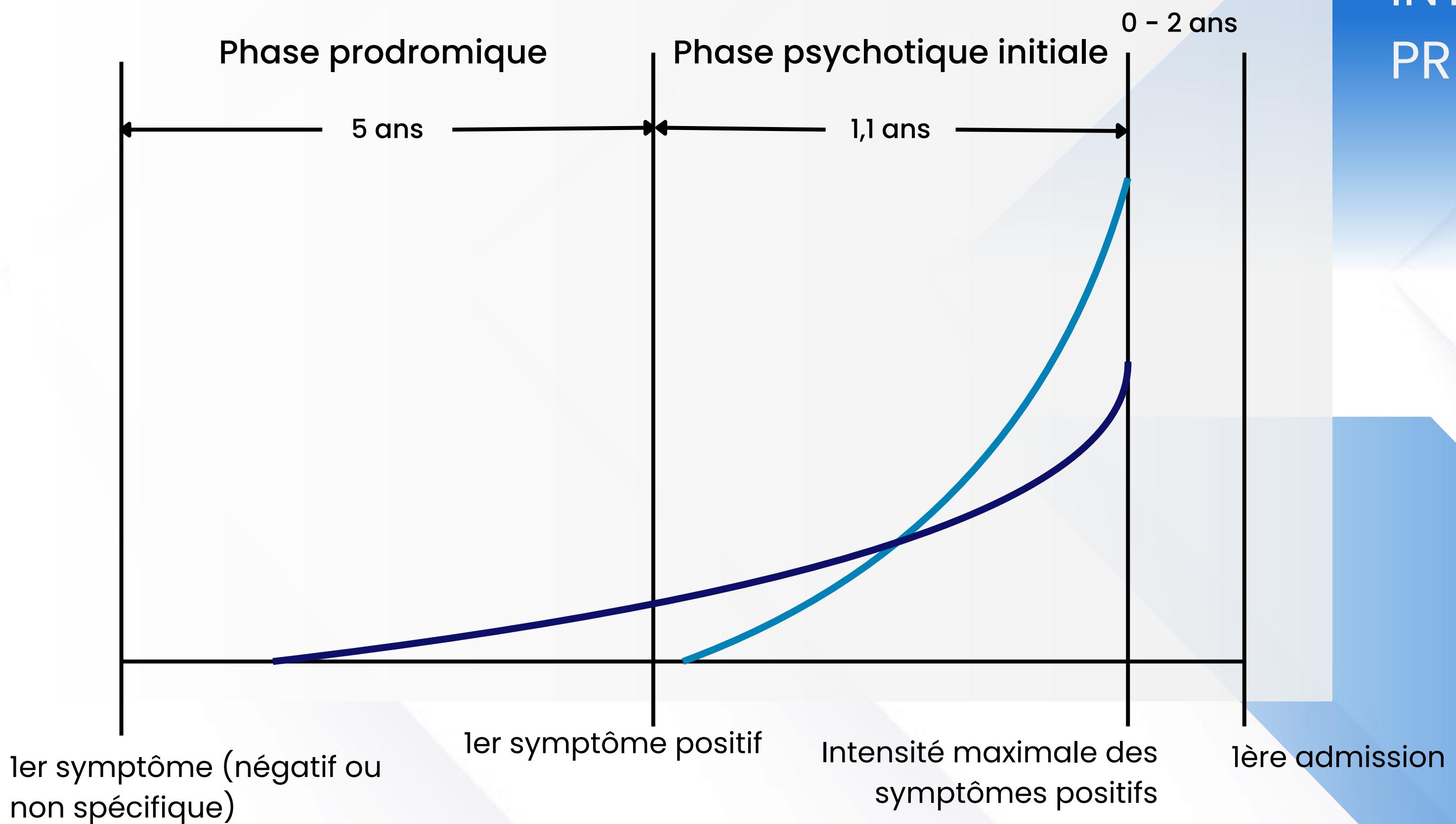
## TRANSITION PSYCHOTIQUE - Evolution clinique



# TRANSITION PSYCHOTIQUE - Evolution chronologique

TROUBLES  
PSYCHIQUES

ÉMERGENTS ET  
INTERVENTION  
PRÉCOCE



# PREMIER ÉPISODE PSYCHOTIQUE

## TROUBLES PSYCHIQUES ÉMERGENTS ET INTERVENTION PRÉCOCE

### SÉMIOLOGIE

Entrée dans le processus pathologique  
Symptômes positifs  
Symptômes négatifs  
 $> 1$  heure,  $> 4j/semaine$ ,  $> 7j$   
Traitement médicamenteux  
Evolution plurielle (TSS : 40%)

### DÉTERMINANTS FONCTIONNELS

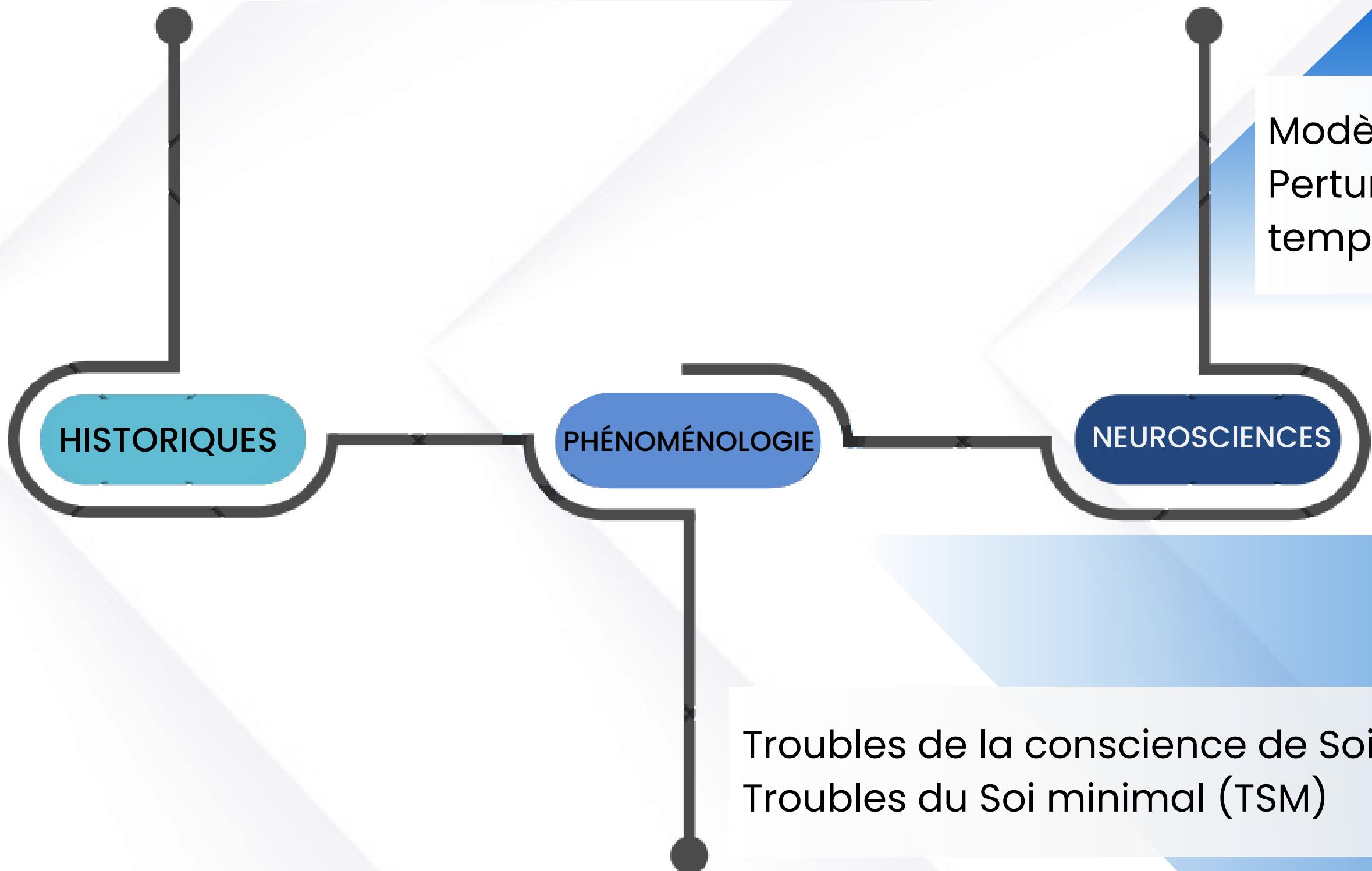
Neurocognition  
(Mémoire, fonctions exécutives, vitesse de traitement, fonctions visuo-spatiales)  
Cognition sociale  
(émotions, théorie de l'esprit, styles attributionnels)

### ATTEINTES EXPÉRIENTIELLES

Emotions  
Liens entre soi et le monde  
Corporéité  
Perception temporelle  
Perméabilité à l'environnement

# TROUBLES DE L'IDENTITÉ ET TROUBLES PSYCHOTIQUES

Perturbations de la conscience et de l'expérience de soi  
"Troubles de base de la personnalité"



# TROUBLES DU SOI MINIMAL (TSM)

TROUBLES  
DE L'IDENTITÉ  
ET TROUBLES  
PSYCHOTIQUES

## HYPER-RÉFLEXIVITÉ

Passage d'éléments implicites au niveau explicite  
Conscience de soi exagérée

## SOI DIMINUÉ

Diminution de l'expérience subjective de soi  
Perte du sentiment d'exister

## TROUBLES DE LA PRÉSENCE

Perturbation du sentiment d'appartenance au monde  
Atteinte de la continuité et de la cohérence de soi

# MODELE DU SENS DE SOI

SOI AU PRÉSENT

## SENTIMENT SUBJECTIF D'ETRE SOI

Expérience de soi pré-réflexive  
Conscience de soi

## REPRESENTATION DE SOI

### Concepts de Soi

Estime de soi, image de soi  
Schéma comportementaux  
Aspirations personnelles et place dans la société

UNITE SYNCHRONIQUE  
DU SOI

SOI ETENDU DANS LE TEMPS

## Continuité phénoménologique

Conscience autonoétique  
Caractéristiques subjectives  
Souvenirs autobiographiques

## Continuité sémantique

Concepts de soi étendus dans le temps  
Chronologie temporelle sémantique  
Continuité narrative

UNITE DIACHRONIQUE  
DU SOI

TROUBLES  
DE L'IDENTITÉ  
ET TROUBLES  
PSYCHOTIQUES

Troubles du Soi minimal  
Difficultés à évaluer ses croyances sur soi  
Croyances sur soi mal attribuées, peu cohérentes, stables et accessibles

Altération des souvenirs autobiographiques  
Difficultés à construire des représentations cohérentes du passé et du futur  
Atteinte des capacités à mettre en récit le Soi

# TROUBLES DE L'IDENTITÉ ET TROUBLES PSYCHIQUES EMERGENTS

## ETUDES SUR LES TSM

- Validation empirique
- Présence dès l'adolescence
- Plus présents dans les Troubles du Spectre de la Schizophrénie (TSS) et PEP comparativement aux autres troubles psychotiques
- TSM comme caractéristiques des TSS indépendamment des symptômes

### Hypothèse

*TSM comme marqueurs d'une vulnérabilité à transiter vers un PEP et un TSS*

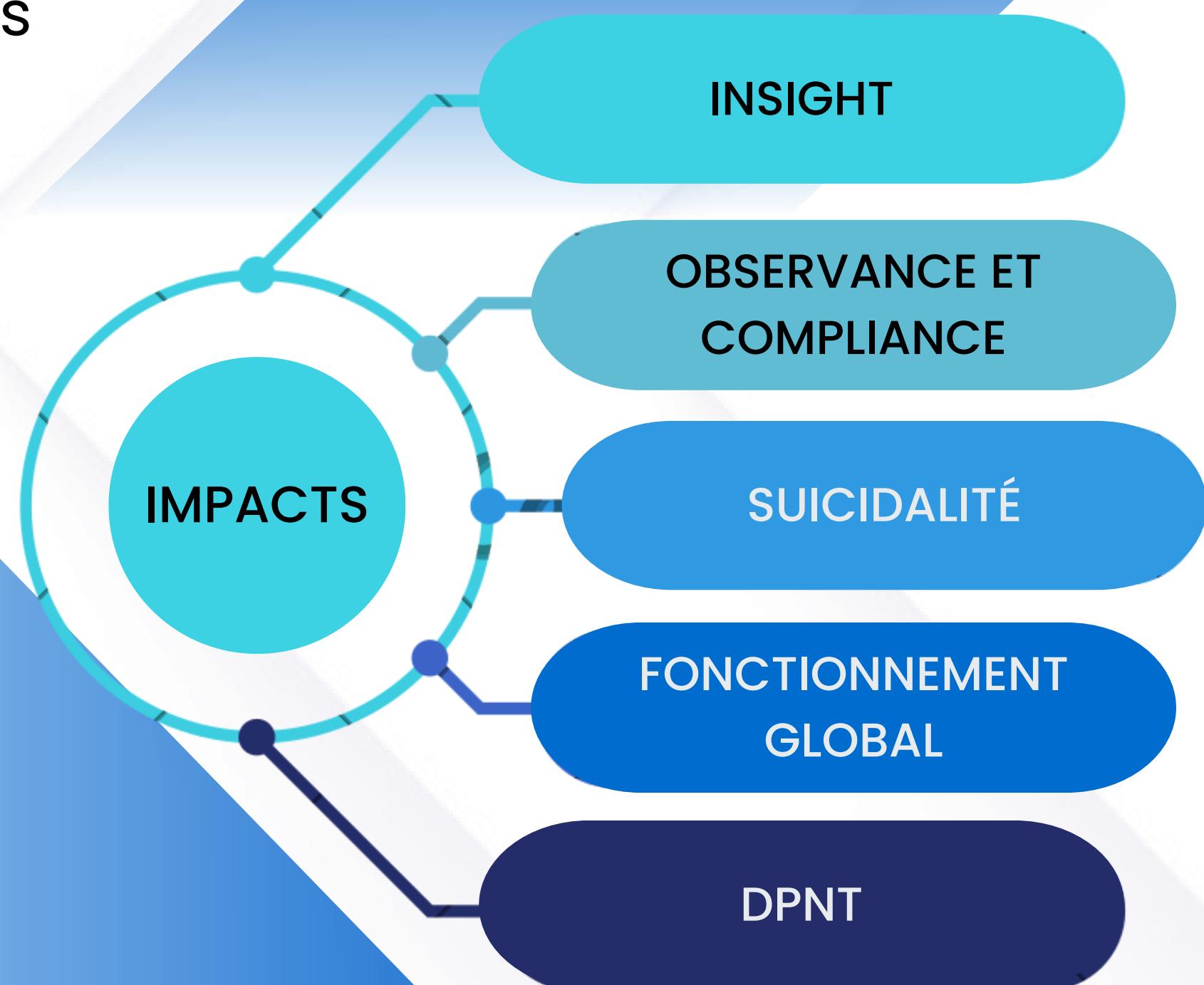
# TSM ET TRANSITION PSYCHOTIQUE

- Symptômes positifs, négatifs et de désorganisation comme manifestations des TSM

*TSM comme marqueurs PRÉDICTIFS d'une transition vers un PEP*

*Freins au rétablissement symptomatique et fonctionnel*

TROUBLES  
DE L'IDENTITÉ  
ET TROUBLES  
PSYCHIQUES  
EMERGENTS



# DES TROUBLES DE L'IDENTITÉ AU TRAUMATISME

## IMPACTS SUBJECTIFS DU PEP

Bouleversement et éclatement interne  
Expérience de déconnection de Soi

Effractions internes et externes

Sentiment de destruction de l'identité

Figement dans le temps du PEP et perte du sentiment d'immersion dans le monde

Altération de la Présence  
Atteinte du rapport au temps et perte de la chronologie du Self

Transformation identitaire et non-reconnaissance de Soi

Trouble de la conscience de Soi  
Perte du sentiment d'exister

### Hypothèse

Déconstruction identitaire pouvant faire trauma

*“Traumatic-Self experience”*



# TROUBLES DE L'IDENTITÉ ET RÉTABLISSEMENT

*Soutenir la reconstruction du Self  
pour favoriser le rétablissement*

*Utiliser la dimension traumatique des  
troubles de l'identité comme levier*

Redéfinition et “re-signification” de Soi

Intégration du PEP à l'identité  
Mise en sens et mise en histoire  
du PEP

Sentiment de croissance  
personnelle  
Enrichissement du Self

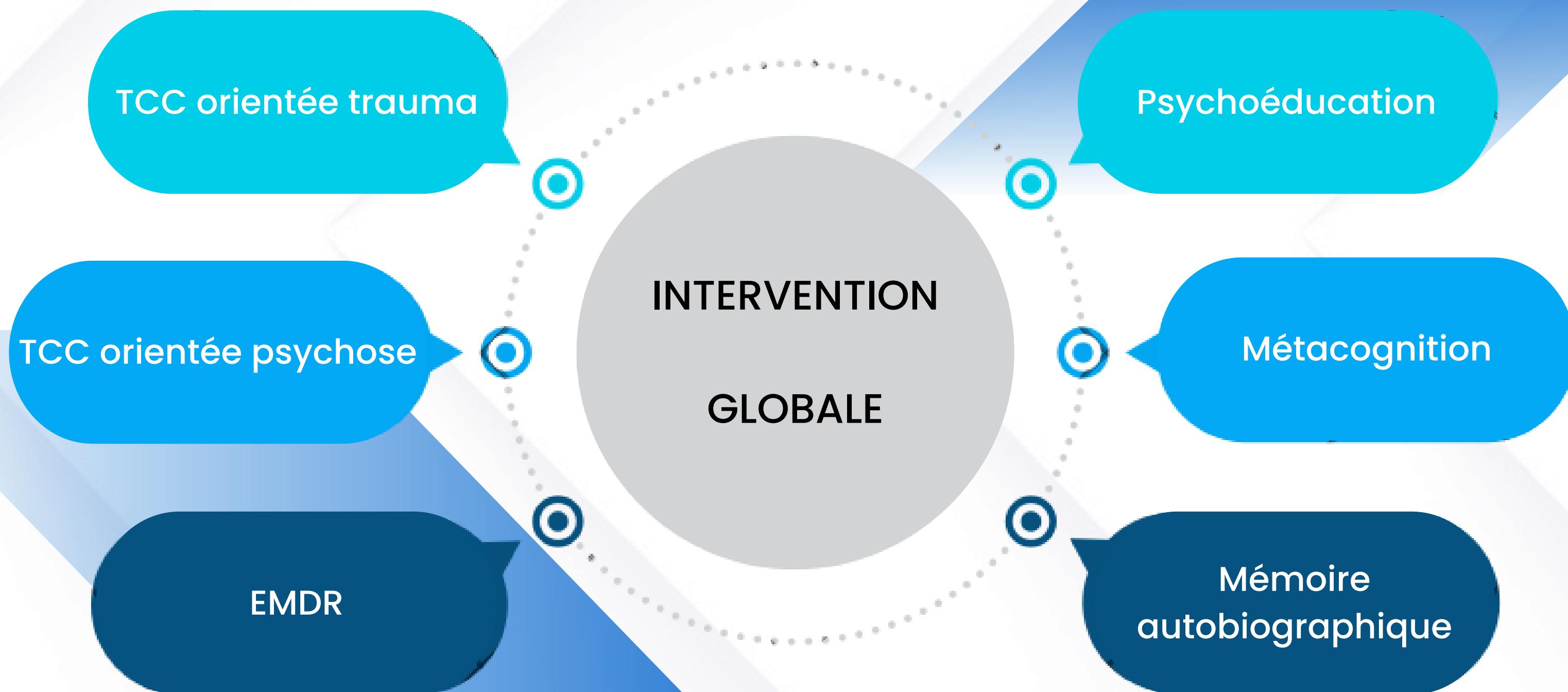
Développement de nouvelles  
représentations du PEP  
Remaniement des  
représentations de soi

Rétablissement du  
sentiment d'appartenance  
et de réintégration du  
monde

Restructuration interne  
Recouvrement de la  
sensation de contrôle sur son  
expérience subjective

# ACCOMPAGNER ET PRENDRE EN CHARGE

- Dimension et approche intégrative
- Troubles du Self et dimensions traumatiques



# TAKE HOME MESSAGES

*Impacts pluriels des troubles du Self dans les troubles psychiques émergents*

Facteur de *vulnérabilité* à transiter

1

Dimension *traumatique*

Freins au *rétablissement*

Troubles de l'identité comme *éléments centraux* dans les PEP

*Interrogation* systématique et prise en compte en clinique

Investigation et *évaluation* précoce dans le parcours de soin

2

3

*Accompagner* les troubles du Self en intervention précoce

Approche *intégrative*

*Psychoéducation*

*TCC*

*Capacités métacognitives*

*Mémoire autobiographique*

*EMDR*

*Approches narratives*

POUR ALLER  
PLUS LOIN

Vécu traumatisque, remaniements  
identitaires et processus de  
rétablissement dans le PEP

Anomalies expérientielles dans le PEP  
Remanierments du Self et des liens au  
monde



**Auriane.Andre@chlcdijon.fr**