

Article original

Analyses clinique et projective des angoisses du féminin chez une femme atteinte d'une maladie rénale[☆]

Clinical and projective analyses of feminine anxieties in a woman suffering from kidney disease

Marjorie Roques (Psychologue clinicienne, Maître de conférences en psychologie clinique)^{a,*}, Anne-Valérie Mazoyer (Psychologue clinicienne, maître de conférences en psychologie clinique)^b, François Pommier (Psychiatre, psychanalyste, Professeur de psychopathologie psychanalytique, Co-directeur du laboratoire de psychopathologie psychanalytique des atteintes somatiques et identitaires)^c

^a Laboratoire CERReV, université de Caen-Basse-Normandie, Esplanade de la paix, 14000 Caen, France

^b LCPI, université Toulouse 2, 5, allées Antonio-Machado, 31100 Toulouse, France

^c Université Paris Ouest Nanterre La Défense, 200, avenue de la République, 92000 Nanterre, France

Reçu le 16 avril 2013

Résumé

Objectif. – Ce travail de recherche ayant pour thèmes le féminin et la maladie grave, interroge la réactualisation des angoisses féminines et leur destin (élaboration ou achoppement), chez la femme atteinte d'insuffisance rénale hémodialysée.

Méthode. – Dans cette perspective, le cas de Marie âgée d'une trentaine d'années, épouse et mère d'un petit garçon, est interprété grâce à une méthodologie clinique, à partir d'entretiens non directifs de recherche et d'épreuves projectives. L'analyse conjointe du Rorschach et du TAT se concentre autour de certains indicateurs spécifiques dégagés pour chaque test et présentés comme suit : Au Rorschach : image du corps,

[☆] Toute référence à cet article doit porter mention : Roques M, Mazoyer AV, Pommier F. Analyses clinique et projective des angoisses du féminin chez une femme atteinte d'une maladie rénale. *Evol Psychiatr* XXXX; vol (n°): pages (pour la version papier) ou URL [date de consultation] (pour la version électronique).

* Auteur correspondant.

Adresse e-mail : marjorie.roques@live.fr (M. Roques).

délimitation des espaces dedans/dehors, intégrité corporelle et construction de l'espace interne, registres identificatoire et identitaire, organisation défensive ; Au TAT : Planches 4, 6GF et 10 : représentation de couple dans ses dimensions tendre et sexuelle ; Planches 5, 7GF, 9GF : ambivalence et relation à l'imgo maternelle ; Planches 3BM et 13MF : maladie et libido féminine ; Planches 11 et 19 : angoisses d'intrusion ou de destruction des organes génitaux.

Résultats. – Les résultats retrouvés aux épreuves projectives et dans les entretiens sont déclinés en thèmes généraux selon les deux axes de travail : la maladie comme blessure narcissique et la révélation des achoppements du féminin (axe 1) et la maladie comme gain narcissique et possibilité d'élaboration des angoisses féminines (axe 2). Les données cliniques montrent que les composantes narcissique et objectale du fonctionnement psychique de la jeune femme, impliquées dans la construction phallique et narcissique de son féminin, se présentent moins comme des éléments pathologiques ou pathogènes que comme des contre-investissements intervenant de façon favorable dans la situation traumatique de maladie.

Discussion. – Les résultats recueillis selon une méthodologie clinique ont permis de mettre en exergue la complexité du fonctionnement psychique et de gagner en dimension heuristique. Ce travail de recherche révèle la pertinence d'une analyse clinique des angoisses féminines et de la construction du féminin, au sens où elles s'avèrent déterminantes pour comprendre la façon dont notre jeune patiente est susceptible d'appréhender l'épreuve de la maladie grave.

Conclusion. – Outre les entretiens, l'examen projectif comme point de départ d'un suivi a révélé sa portée thérapeutique, en conduisant Marie à une réorganisation des polarités féminine et maternelle et à l'acceptation d'une transplantation rénale quelques mois plus tard.

© 2014 Publié par Elsevier Masson SAS.

Mots clés : Insuffisance rénale ; Angoisse ; Féminité ; Test projectif ; Rorschach ; TAT ; Trauma ; Cas clinique

Abstract

Aim of the research. – This research work having for themes the feminine and serious illnesses, questions the updating of feminine anxieties and their fate (elaboration or obstacle), in a woman affected by renal insufficiency under hemodialysis treatment.

Methodology. – In this perspective, the case of Mary, approximately thirty years old, wife and mother of a little boy, is interpreted thanks to a clinical methodology, from non-directive interviews and projective tests. The joint analysis of the Rorschach and the Thematic Apperception Test (TAT) concentrates around specific indicators released for every test as follows: In the Rorschach: the body image, the demarcation of spaces inside/outside, somatic integrity and construction of the body, identification and identity registers, defensive organization; in the TAT: boards 4, 6GF and 10: representation of couple in its soft and sexual dimensions; 5, 7GF and 9GF: ambivalence and relation in the maternal imago; 11 and 19: feminine anxieties of internal destruction.

Results. – The results observed in the projective tests and in the interviews, are declined in general themes according to both working axis: the disease as a narcissistic wound and the revelation of the obstacles of the feminine (working axis 1), and the disease as a narcissistic disorder and its consequences: the elaboration of the feminine anxieties; were chosen for gaining in heuristic value. The clinical data obtained show the narcissistic and objectal component of the mental organization of the young woman, involved in the phallic and narcissist construction of her feminine, appear less as pathological or pathogenic elements than as against investments occurring in a favorable way in the traumatic situation of disease.

Discussion. – The results collected according to a clinical methodology emphasized the complexity of the mental organization and gained in heuristic dimension. This research work reveals the relevance of a study of an analysis of the feminine anxieties and the construction of the feminine, in the sense that they are determining in understanding how the patient can perceive a serious illness.

Download English Version:

<https://daneshyari.com/en/article/908628>

Download Persian Version:

<https://daneshyari.com/article/908628>

[Daneshyari.com](https://daneshyari.com)