

**vivre**

André CALZA Maurice CONTANT

**& comprendre**



**Le symptôme  
psychosomatique**

collection dirigée par Lyonel Rossant

**ellipses**

PS 181

VIVRE ET COMPRENDRE

collection dirigée par Lyonel Rossant



# Le symptôme psychosomatique

## Un langage du corps à décoder

André CALZA

Maurice CONTANT

24390

$\frac{3}{5}$



## table des matières

---

<b>introduction</b>	5
<b>chapitre 1 Éléments d'histoire et questions épistémologiques</b>	<b>11</b>
Le précurseur : Freud	11
Les continuateurs	14
Questions actuelles	18
<b>chapitre 2 Le langage du corps — « Comment penser le sujet psychosomatique »</b>	<b>25</b>
Le problème	25
La question de l'unité	27
Le corps dans « tous ses états »	29
D'un espace et d'un temps qui ne seraient pas réductibles à un instrument	31
L'espace bidimensionnel d'inclusion réciproque	32
L'espace spéculaire	32
L'espace tridimensionnel	33
Première remarque : le temps social du sujet psychosomatique	36
Deuxième remarque : le rôle maternel dans l'intégration du temps et des rythmes biologiques	36
Troisième remarque : temps, perte et dépression	38
L'affect neutralisé	42
Hypothèse sur la somatisation ou la corde raide du psychosomatique	44
Le fonctionnement psychique du sujet psychosomatique	44

Hypothèse sur le mode d'entrée dans la somatisation à partir d'un fonctionnement psychique particulier	47
L'organisation défensive à l'œuvre chez le psychosomatique	50
L'événement traumatique : place du stress	53
L'impasse psychique et le conflit insoluble	55
Épuisement, fatigue, dépression (anxio-dépressivité), somatisations	55
Quelques repères cliniques pour une lecture psychosomatique des maladies organiques	60
L'allergie : relation d'objet allergique cutanée (eczéma, dermatite atopique) ou respiratoire (asthme allergique)	60
Pathologies auto-immunes (diabète insulino-dépendant, sclérose en plaques, rectocolite hémorragique, alopecie, lichen plan)	61
Maladie cancéreuse	62
Ulcère gastro-duodénal	63
Gastro-entérologie et pathologies digestives (colopathies, rectocolite hémorragique, maladie de Crohn)	64
Maladies coronariennes et hyperactivité (Problématique du temps)	65
L'anorexie mentale	67
L'hypochondrie	71
En conclusion	72
<b>chapitre 3 Investigation psychosomatique</b>	<b>73</b>
Principes généraux	73
Comment penser le cadre psychosomatique à travers une perspective unitaire ?	73
Comment penser le sujet psychosomatique ?	76
Clinique de l'entretien psychosomatique	78
Techniques d'investigation	82
Chez l'enfant	82
Chez l'adulte : l'entretien en psychosomatique	86

<b>chapitre 4</b>	<b>Traitement : modes d'approche en psychosomatique</b>	<b>93</b>
	Psychothérapie	93
	Propositions cliniques	93
	Retour du rêve dans un fonctionnement psychosomatique paradoxal	94
	« Panser » la perte	96
	Sortir de l'impasse : penser le paradoxe	97
	Retrouver le passé et le « temporaliser »	98
	Relaxation psychosomatique	99
	Indications et objectifs thérapeutiques	99
	Le questionnement contre-transférentiel	102
	Illustration clinique	103
	La thérapie psychomotrice d'inspiration psychosomatique	108
	Esquisse d'une théorie de la psychomotricité	110
	Contre-transfert et transitionnalité	115
	De l'espace-temps au sexuel : quelques jalons	119
<b>conclusion</b>	<b>« Tout est relationnel »</b>	<b>125</b>
	Contexte et conflit : la problématique	127
<b>lexique</b>		129
<b>bibliographie</b>		137

La collection **vivre et comprendre** a pour objectif de traiter de manière claire et concise un certain nombre de questions de santé actuelles. Elle vise à combler le fossé entre les traités scientifiques trop spécialisés et les ouvrages de vulgarisation trop simplistes. Rédigés par des spécialistes reconnus, les ouvrages de la collection **vivre et comprendre** pourraient être aussi bien lus avec profit par le grand public concerné que recommandés par les médecins dans le cadre de l'information à leur patient et à sa famille.

L'approche théorico-clinique du « symptôme psychosomatique » a beaucoup évolué depuis un demi-siècle.

Face à des enjeux complexes, les auteurs de ce livre proposent un certain nombre de repérages, commentaires, axes et hypothèses utiles pour explorer un champ essentiellement clinique et thérapeutique.

Après une synthèse des différents courants auxquels la psychosomatique est affiliée, l'axe fondamental de cet ouvrage traite de la mise en place d'une réflexion unitaire articulant les pratiques médicales et psychothérapeutiques.

L'objectif est de replacer le sujet psychosomatique au centre d'un questionnement et d'une thérapeutique atténuant les effets parfois diffractants des prises en charge pluri-focales et préservant ainsi l'essentiel, à savoir, la subjectivité, le sentiment de continuité de soi chez une personne atteinte d'une maladie organique.

Le corps, par sa multiplicité projective et sa paradoxalité, apparaît comme l'unique voie d'accès à l'unité psychosomatique.

Cette unité concerne le sujet dans son fonctionnement interne tout en s'appuyant sur une représentation théorique commune aux différents intervenants en charge d'un même patient.

Située aux confins du « psychique » et du « somatique », l'unité psychosomatique peut permettre de repérer à l'intérieur d'un champ multifactoriel le domaine où la déliaison est à l'œuvre...

*André CALZA, est psychanalyste de l'Institut de Psychanalyse de Paris et diplômé de psychosomatique (DIU de Psychosomatique, Paris-VII-Sichat).*

*Maurice CONTANT, est psychologue clinicien, psychothérapeute, mais également psychomotricien et enseignant à l'École d'Orthophonie de la Faculté de Médecine de Nice.*

*Les auteurs ont publié plusieurs ouvrages et de nombreux articles sur ce sujet.*



9 782729 810382

ISBN 2-7298-1038-2