



WWW.ROCHEDIABETESCAREME.COM

WWW.OMNILABLB.COM

Le Corps Parle Quand la Parole Manque



Nayla Karroum, PhD

Docteur en psychologie clinique
& psychopathologie - Paris
Responsable du Master en
accompagnement psychosomatique
UL - Faculté de Santé Publique – Fanar

«Ce qui ne peut se dire dans le langage, s'imprime dans le Corps» Mahmoud Sami-Ali

La psychosomatique relationnelle se définit par le lien entre le psychique et le somatique. Apparue en France en 1947, dans le service du professeur Delay à l'hôpital Sainte Anne à Paris; on est face aux effets de l'esprit sur le corps humain.

Cette vision unitaire de l'homme dans ses rapports qui joint le corps et la psyché dans son environnement physique et culturel est une réalité relationnelle et corporelle.

Ce concept a poussé le professeur Mahmoud Sami Ali, en 2001, à introduire la psychosomatique relationnelle et par la suite, à la développer en 2011 dans son livre "Penser l'unité" où le psychique est relationnel et le somatique l'est aussi.

«Avoir un corps est l'équivalent d'avoir un espace»: l'affect est lié à la langue maternelle exprimée par les Libanais dans leur corps suite aux traumatismes consécutifs vécus depuis la guerre de 1975, passant par les bombardements de 2006 puis par l'explosion du port du 4 Août 2020, situations qui ont poussé les Libanais à vivre différentes pathologies psychosomatiques dont témoignent leurs corps dans tous les lieux de soins.

L'accompagnement en psychosomatique relationnelle est un parcours assez riche et complexe dans les unités de soins hospitaliers, où les professionnels de la santé, médecins, infirmiers, sages-femmes et autres adoptent une approche médico-psychosomatique dans leur exercice médical et psychologique; elle a pris le corps dans tous ces espaces autour du monde et dans les différentes cultures passant

par la France, la Belgique, l'Espagne, l'Italie, le Maroc et le Liban, les cliniques en psychosomatique relationnelle témoignent d'un travail où il est possible d'améliorer une symptomatologie et de la guérir, en travaillant le fonctionnement, la situation conflictuelle qui prend la forme de l'impasse relationnelle.

Certaines maladies psychosomatiques telles que les maladies de la peau, les maladies respiratoires, les maladies auto-immunes, la sclérose en plaques, la fibromyalgie, les pathologies thyroïdiennes, les maladies du système, les troubles du comportement alimentaire et bien d'autres où le sujet se renferme dans un processus circulaire car le corps garde les traces d'un traumatisme, nous mènent vers une observation clinique qui tourne autour du rythme corporel, autour de l'impasse où les patients, à partir de cette approche, arrivent à verbaliser plus aisément, à parler de leur maladie, de cette peur à l'exprimer, comme témoigne Marie, âgée de 37 ans: dans cette impasse se trouve le diabète stabilisé, qui touche également son système immunitaire.

La sortie de cette impasse dépend de sa capacité de décodage de la maladie par elle-même.

Comment apporter de l'aide à un patient dont la pathologie relève à la fois de la médecine et de la psychologie, sans traiter séparément la part médicale et la part psychologique? (Penser et connaissance, Gorot, 2002).

Sylviane Bertolus, dermatologue, introduit dans son travail à l'hôpital Saint-Louis, le rapport entre la maladie et la vie affective du malade, et explore la situation relationnelle affective de la maladie et le vécu actuel, explorant la psychosomatique «comme impasse médicale et comme un médicament supplémentaire» pour le système donnant à la pathologie dans son travail clinique sa dimension relationnelle et les liens entre la maladie et l'histoire du patient.

Le fonctionnement de la personnalité allergique dépend du processus immunologique; la problématique somatique se réfère à une atteinte du corps réelle, tandis que son fonctionnement est lié à l'imaginaire. Cette pathologie mixte détermine la présentation des quatre dimensions

élaborées par le professeur Mahmoud Sami Ali, où le **temps** est caractérisé par le rythme biologique, la régulation thermique, le sommeil-veille; **l'espace** qui enveloppe le corps; **le rêve** est déterminé par le biologique dans son rythme de sommeil et **l'affect** dans sa représentation qui est une relation particulière impliquant le système neurovégétatif.

L'approche psychosomatique dans le cadre de l'accompagnement hospitalier, offre des stratégies de prise en charge centrées sur le patient et intersectant les facteurs environnementaux, sociaux et biologiques (Marty, 2001). Cette démarche ne se réduit pas à une causalité psychique, mais elle tend à comprendre l'influence du stress sur la physiologie hormonale en général. 38 % des femmes et 26% des hommes souffriraient de maladies psychosomatiques dans leur vie.

Une lecture intégrative des troubles digestifs; une étroite implication du corps et la psyché dans les troubles respiratoires; une compréhension dans la relation entre les troubles cardiovasculaires et les troubles psychiques; une reconnaissance d'une dimension symbolique des troubles urologiques sans dysfonctionnement physique identifiable, une réflexion d'un conflit intérieur prenant corps dans des pathologies oculaires, qu'elles soient organiques ou fonctionnelles; un miroir identitaire, une fermeture de toutes les issues qui coexistent, allant vers le refoulement massif des affects là où la psychosomatique dans l'unité oncologique vise la temporalité, les rythmes, les poussées et la décompensation; une synchronisation entre le dedans et le dehors qui reflète la souffrance émotionnelle intérieure mettant en évidence cette interaction entre les troubles somatiques et les processus psychiques dans leur lien symbolique entre la peau et la psyché... On est face au discours des patients dépourvus de rêve, qui est relationnel, et qui est la création de la réalité du corps imaginaire, un jeu de lien entre l'affect et l'organique.

Un traumatisme corporel dans des pathologies gynécologiques, est souvent empreinte de douleur, d'intimité et de silence parlant, là où l'état émotionnel repose sur la relation entre la santé physique et la grossesse. Ces manifestations organiques, dont l'étiologie est psychique, comme l'a décrit Pascale dans la salle de travail d'un hôpital à Beyrouth, où la menace de l'accouchement prématuré, cette rupture avec le rêve sans cause médicale avec des répercussions corporelles liées à des enjeux inconscients, se manifestent dans le désir de concevoir en enfant.

L'accompagnement psychosomatique dans les hôpitaux

pousse le personnel soignant à repenser cette complémentarité, la technicité des gestes et à savoir valoriser l'écoute sensible, le contact visuel et l'expression des émotions.

Conclusion

L'intérêt de la théorie relationnelle dans la pratique de la médecine psychosomatique, apporte une cohérence entre le savoir scientifique et la relation médecin - malade.

L'effet de la blouse blanche (corps médical) avec le réflecteur de la psyché (psychosomaticien) s'enlace dans une relation où la psychosomatique relationnelle se lie à la médecine pour affirmer cette synchronisation en passant du conflit relationnel interne à l'impasse médicale, à la guérison psychique.

Les observations cliniques ont montré l'importance d'accompagner le patient à trouver des solutions pour ne pas s'enfermer dans une situation d'impasse, lui permettant d'exister dans la relation.

Sources

- 1- Bertolus Sylviane, *La consultation psychosomatique en dermatologie, Psychosomatique: nouvelles perspectives*, EDP, 2004.
- 2- Boukhobza Hervé, *Médecine et psychosomatique*, EDP, 2024.
- 3- Boukhobza Hervé, *les maladies auto-immunes et le concept d'impasse dans la théorie relationnelle*, Paris : EDP, 2024.
- 4- Cady Sylvie, *Le corps, le mouvement et la santé*, Bayard, Paris, 1992.
- 5- Cady Sylvie, *L'enfant allergique*, Dunod, Paris 2000.
- 6- Cady Sylvie, *Soigner l'allergie en psychosomatique*, EDK, Paris 2008.
- 7- Karroum Nayla, *Du traumatisme relationnel à la pathologie organique*, *Revue de psychosomatique relationnelle*, Paris, Mars 2020
- 8- Karroum Nayla, *Quel rêve brisé!* *Revue de psychosomatique relationnelle*, Paris, Mars 2021.
- 9- Karroum Nayla, *La psychosomatique relationnelle au Liban*, *Revue de psychosomatique relationnelle*, Paris, Mars 2024.
- 10- Marty Pierre, *Mentalisation et psychosomatique*, Edition Les empêcheurs de penser en rond, 1996.
- 11- Sami Ali Mahmoud, *Rythme et pathologie organique*, EDK, Paris, 2004.
- 12- Sami Ali, Mahmoud, *Cancer et psychosomatique relationnelle*, EDP, Juin 2013.
- 13- Sami Ali Mahmoud, *L'impasse relationnelle, temporalité du cancer*, Dunod, Paris 2000.
- 14- Sami Ali, Mahmoud, *Penser l'unité, la psychosomatique relationnelle, l'esprit du temps*, Dunod, Paris 2011.
- 15- Schmitt Laurent, *Les pathologies psychosomatiques, Médecine et psychosomatique: leurs rapports*, EDP, Sciences, 2004.

FOMATEX

بياضات أوروبية . مناشف . فرشيات فوما



فوماتكس، روائع النوم

Lebanon, Hadath, Tel: 00961 5 471 888

Lebanon, Haret Hurek, Tel: 00961 1 55 8888

www.facebook.com/Fomatex

