



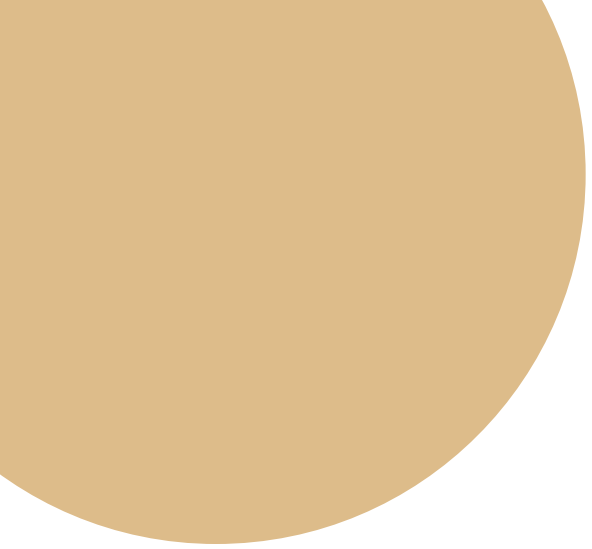
# *Cas clinique en Psychopathologie*

*Monsieur N (30 ans)*



Chloé Bacquet et Thomas Doré  
M2 Psychologie Clinique et Psychopathologie

---



# *Contexte*

Hôpital de jour pour adultes (> 16 ans)

Suivi individuel, bilan psychologique,  
ateliers thérapeutiques de groupe

# *Analyse de la demande*

## *Orientation*

Demande du psychiatre en libéral vers l'hôpital de jour --> PEC pluridisciplinaire suite à son licenciement et à l'amplification de ses symptômes  
Demande de bilan par le psychiatre référent

## *Demandes du patient*

*Explicite* : prendre soin de sa fille et de sa copine ; ouvrir son propre restaurant  
*Implicite* : traiter ses symptômes pour diminuer les retentissements sur son fonctionnement

## *Objectifs*

Evaluer :

- Intensité des symptômes
- Présence ou absence de pathologies
- Pertinence de l'admission ou réorientation

# *Biographie*

## *Sphère familiale*



Mère : origine Europe de l'Ouest, "poule et protectrice", alcoolisme

Père : origine Antillaise, "autoritaire et violent"

Fratrie : 1 soeur et deux demi-frères

Marié et père d'un enfant de 2 ans

## *Sphère sociale*



Statut socioprofessionnel : chômage (licenciement depuis 2 mois)

Entourage amical : peu d'amis, décrits comme "de confiance et présents pour lui"

Loisirs : pas de loisirs particuliers, sport mais n'aime pas être en dehors de chez lui

# *Biographie (2)*

## *Événements vie et passés*



Maltraitance enfance : inceste, attouchements sexuels, agressions physiques intra et extra-familiales

Avortement de son ex petite-amie (15 ans)

Tentative de suicide (16 ans)

Séparation avec les parents (18 ans)

Harcèlements scolaire, conjugal et professionnel (15 - 30 ans)

Hospitalisations (16 et 27 ans)

Perte d'emploi (30 ans)

## *Sphère médicale et somatique*



Pas d'opération

Une hospitalisation (TS à 16 ans)

Pas de maladie particulière

Alterne insomnie/hypersomnie + cauchemars

Mange peu

Crises d'angoisse avec palpitations cardiaques et tremblements



# *Biographie (3)*

## *Histoire du trouble*



- Déclenchement du tr : Depuis son enfance
- Evolution du tr : Augmentation des symptômes depuis la naissance de sa fille et la perte de son emploi
- Les symptômes associés sont présents quotidiennement chez Monsieur N

# *Sémiologie*

## **Présentation générale**

Agitation sur certaines thématiques traumatiques  
Posture méfiante puis coopérative  
Insight Ambivalent

## **Sensorium et cognition**

Hypervigilance ++  
Evitement  
Difficultés de concentration durant le bilan

## **Pensée et discours**

Cours de la pensée cohérent et fluide  
Discours monocorde  
Chargé d'émotions sur certains événements  
Pensées automatiques négatives (Triade de Beck)  
Anticipations anxieuses  
Préoccupations sur l'évolution de son état

# *Sémiologie*

## **Humeur et affect**

Anxieux (stable et intensité moyenne),  
Déprimé/vide (accentué depuis 2 mois)  
Emoussé  
Anhédonie  
Concordance émotionnelle ambivalente

## **Contrôle des pulsions et dangerosité**

Idéations suicidaires

## **Perceptions sensorielles pathologiques**

Hallucinations hypnagogiques : sensations  
d'oppression  
Dépersonnalisation (se voit d'en haut ou à  
côté de son corps)





*Merci pour votre  
écoute*

*À vos hypothèses*



---