

# Un nouveau manuel de psychiatrie clinique

Les PUF proposent un nouveau manuel de psychiatrie clinique qui reflète toutes les influences d'une psychiatrie « centrée sur la personne ». Questions à Vassilis Kapsambelis (1) qui a dirigé cette édition.

## Santé mentale : Comment avez-vous pensé et structuré ce manuel ?

**Vassilis Kapsambelis :** Cet ouvrage a été pensé dans le sens traditionnel d'un « manuel », c'est-à-dire d'un livre que l'étudiant ou le jeune professionnel (médecin, infirmier ou psychologue) « a sous la main » et auquel il recourt pour étudier les fondamentaux de sa discipline, se rafraîchir la mémoire sur telle question clinique, préciser tel point de la nosographie, avoir quelques pistes d'orientation sur tel autre point d'approfondissement. Sa structure obéit à cette logique.

– La première section présente l'ensemble des approches qui enrichissent le regard spécifique de la psychiatrie (psychiatrie et psychanalyse, psychiatrie et cognitivisme, psychiatrie et législation, psychiatrie et ethnopsychiatrie, psychiatrie et psychosomatique...).

– La deuxième section, la principale, est consacrée aux différentes pathologies, c'est la connaissance clinique proprement dite.

– La troisième section décrit les techniques thérapeutiques que le jeune professionnel rencontre dans sa pratique : les médicaments, les psychothérapies, l'institution comme outil thérapeutique, et les mesures psychosociales.

## Les chapitres de la section clinique semblent suivre un schéma préétabli.

**V. K.** En effet, ces chapitres obéissent presque tous à une structure déterminée, en six parties.

– Tout d'abord, un aperçu historique est donné, car il n'y a pas moyen de saisir la clinique psychiatrique sans une connaissance minimale de l'évolution des concepts et de la formation progressive des entités cliniques dont nous parlons jusqu'à leur situation actuelle dans les systèmes classificatoires existants (CIM-10 et DSM-IV [2]).

– Ensuite, vient un bref exposé des recherches biomédicales. Il s'agit de permettre au lecteur d'avoir une idée des données disponibles pour les maladies en tant que telles : épidémiologie, facteurs de risque, recherches en neurosciences.

– La troisième partie est clinique, et le but est de fournir la description la plus claire et la plus compréhensible des symptômes, des syndromes et des formes qui composent les différentes maladies.

– La quatrième partie comporte des cas concrets car il me semble indispensable de « faire vivre » la clinique à partir d'exemples. C'était le cas dans tous les manuels traditionnels de psychiatrie, habitude qui s'est

malheureusement perdue ces dernières décennies.

– La cinquième partie décrit la psychopathologie de l'affection. L'objectif est de montrer au lecteur que, au-delà de l'aspect purement descriptif fourni par la psychiatrie, des modèles ou théories permettent de penser les différentes maladies en termes de mécanismes psychologiques sous-jacents. Les deux principales approches psychopathologiques présentées sont la psychanalyse et le cognitivisme, mais on rencontre selon les chapitres les approches systémiques ou comportementales.

– Enfin, la sixième partie comporte des indications concernant la thérapeutique.

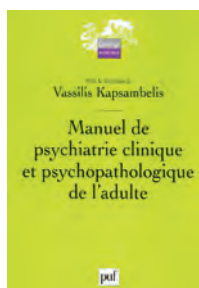
## Qu'est-ce qui fait l'originalité de ce manuel ?

**V. K.** Ce *Manuel* se veut très proche de la pratique, comme en témoignent les très nombreux cas cliniques exposés, et notre choix de présenter les entités cliniques telles qu'identifiées dans la pratique quotidienne d'aujourd'hui. Il tient aussi à exposer l'étendue des domaines grâce auxquels la psychiatrie contemporaine enrichit sa réflexion et sa pratique : aucune autre discipline médicale n'a la chance de bénéficier d'une telle richesse d'apports divers et variés.

## Plus globalement, quel regard portez-vous sur la formation des soignants en psychiatrie ?

**V. K.** La formation aujourd'hui, quel que soit le diplôme concerné, doit concilier deux tendances qui hélas n'ont fait que diverger ces dernières années. D'une part, fournir aux étudiants des connaissances « dures », issues de validations rigoureuses, et se concrétisant dans la thérapeutique à travers des protocoles de prescription et de soins de plus en plus codifiés et contraignants ; c'est le modèle de toute la pratique médicale. D'autre part, indiquer des façons d'être et de penser face au patient, transmettre des « savoir-faire » relationnels, et fournir une théorisation de ces pratiques qui, seules, permettent un soin digne de ce nom. Le hiatus entre ces deux tendances, et sa réduction, est le principal enjeu de la formation en psychiatrie aujourd'hui.

## Manuel de psychiatrie clinique et psychopathologique de l'adulte



Réunissant un grand nombre de collaborateurs, cet ouvrage vise à combler le fossé entre les notions utilisées par la grande majorité des praticiens de terrain et celles, « standardisées », des classifications internationales et des connaissances en recherche biomédicale. Sa base reste la pratique : il présente de très nombreuses illustrations cliniques et des descriptions sémiologiques qui approfondissent les observations de l'exercice quotidien. En même temps, il fournit systématiquement les éléments nécessaires pour faire le lien entre cette pratique clinique et les théories psychopathologiques, psychanalytiques ou cognitives. Il reflète toutes les influences que doit intégrer une psychiatrie « centrée sur la personne », des neurosciences aux sciences humaines.

• Sous la direction de Vassilis Kapsambelis. PUF, coll. *Quadrige Manuels*, 1143 pages. 30 euros.

1- *Psychiatre, psychanalyste, directeur général de l'Association de santé mentale du 13<sup>e</sup> arrondissement de Paris (ASM13).*

2- *Classification internationale des maladies, Diagnostic and Statistical Manual of Mental Disorders.*