

## PROBLEMES PSYCHOLOGIQUES QUE PEUVENT RENCONTRER LES PERSONNES CONCERNÉES PAR LE VIRUS DU SIDA

✚ La peur, l'angoisse et la colère dues à l'incertitude pour l'avenir ou à un sentiment d'impuissance:  
*"Pourquoi ça m'arrive à moi, ce n'est pas juste"; "Je m'angoisse à cause de mon enfant"; "J'ai envie de tout casser".*

✚ Une sensation d'isolement, de vouloir se retirer du monde, de ne plus vouloir travailler:  
*"Je n'ai plus envie de sortir" ; "A quoi ça sert de faire des projets".*

✚ Des problèmes sexuels:  
*"Je n'ai plus de plaisir à faire l'amour"; J'ai du mal avec les relations sexuelles".*

✚ Des problèmes liés à l'exclusion ou à la peur de l'exclusion:  
*"Je ne peux pas me confier à mes proches, car j'ai peur qu'ils me rejettent"*

✚ Le besoin de se confier à quelqu'un d'autre:  
*"Je n'ai pas envie de peser sur mes amis et ma famille avec mes problèmes; ils en ont déjà assez".*

✚ Les proches recherchent souvent du soutien:  
*"Je me sens démunie; je ne me sens pas assez costaud en ce moment pour bien aider mon ami".*

✚ La dépression:  
*"J'ai des idées noires ; je pleure beaucoup".*

✚ Les problèmes de sommeil:  
*"Je ne dors plus la nuit "*  
ou le contraire:  
*"Je dors tout le temps".*

✚ Les problèmes d'alcool, de drogue, d'abus de tranquillisants

✚ Des événements difficiles à vivre:  
La découverte de la séropositivité, une séparation affective, la perte du travail, un déménagement, une maladie opportuniste, des deuils.

✚ La réapparition d'un problème psychologique antérieur;

## ASPECTS PSYCHOLOGIQUES DU SIDA

### LES RÉACTIONS A L'ANNONCE DE LA SÉROPOSITIVITÉ

#### ✚ L'angoisse :

Elle est due à l'annonce de la séropositivité, puis à l'attente:

**L'angoisse sidérante** de l'annonce et **l'angoisse continue** de l'attente, avec l'impression d'être " l'otage" du virus, entraînent:

- ✓ **Une suspension des fantasmes** avec une fixation hypocondriaque, parfois arrêt de la sexualité. (sidération où le désir disparaît)
- ✓ **Des réactions dépressives** pouvant alterner avec des phases d'agressivité.
- ✓ **Un souci d'appivoiser** le virus avec parfois un culte mortifère du virus, homicide et suicidaire.

#### ✚ La régression:

- ✓ **régression profonde** ramenant à une situation première du nourrisson dans les premiers mois de la vie où ses défenses immunitaires sont défaillantes, dans un contexte de dépendance totale à l'autre.
- ✓ **des fantasmes régressifs archaïques**: "corps sans défenses ,mis à nu, violé, sans enveloppe protectrice, corps séparé du psychique qui ne commande plus".

#### ✚ L'anesthésie: Un cas particulier:

- ✓ **Anesthésie affective** sous forme de carapace d'insensibilité soutenue par un fantasme mégalomane d'invulnérabilité.
- ✓ **Alexithymie**: un manque de mots pour les émotions, une mise à l'écart des émotions, un vide mental et une hyperactivité physique.
- ✓ **Hypofonctionnement mental**: Pauvreté des fantasmes, absence de rêves, défaut de symbolisation.

#### ✚ Réactions particulières chez l'homosexuel:

L'annonce de la séropositivité chez l'homosexuel entraîne:

- ✓ une focalisation des angoisses d'abandon,

- ✓ parfois le virus devient un objet partiel, signe identitaire négatif mais définissant le sujet,
- ✓ des tendances à la soumission au virus "s'y soumettre comme avec la mère"
- ✓ des réactions pouvant aller jusqu'à l'abandon de toute protection: l'autre devient le même.
- ✓ une dépression intense: "je suis mortel, je mourrai". La castration est là.

## LES OBJECTIFS DE LA PSYCHOTHÉRAPIE:

- ✚ permettre de mieux vivre **les différents deuils** à faire:
  - ✓ deuil de la personne séronégative
  - ✓ deuil de la personne civile (phobies des autres)
  - ✓ deuil d'une sexualité libre, entraînant de grands changements dans la sexualité
  - ✓ deuil d'un enfant à naître, de sa maternité ou paternité virtuels (malgré les progrès de la recherche). La transmission du nom du père et de la chaîne des générations s'arrête : une castration génétique.
- ✚ aide à élaborer **des stratégies pour vivre avec**, grâce à un travail de deuil et la création d'un lieu de paroles. Elle permet d'autre part, une élaboration de la douleur, douleur appelé par certains la douleur de "l'enfant- mort", à savoir le deuil d'un sentiment de proximité avec l'enfance (un malade de 25 ans se sent plongé dans la vieillesse)
- ✚ relever **les signifiants du Sida**: Epidémie, victime coupable ou innocente, sexe, désir, déviance, perversion, drogue, sang, mort,...
- ✚ un frein à la **désorganisation psychique** consécutive à l'annonce.
- ✚ élaborer **le sens de la responsabilisation** du sujet au regard de sa vie compromise par le VIH.
- ✚ la clinique est une **clinique de la séparation** : séparation d'avec soi, d'avec les autres, puis d'avec la vie même