

Approche psychologique du champ religieux

9. Possession et dissociation de la personnalité

Plan de la présentation

1. La possession: des croyances qui varient selon la culture
2. La possession: un trouble dissociatif non spécifié (DSM IV)?
3. La possession: un trouble dissociatif de l'identité (DSM V)?
4. Trois vignettes: Monsieur H., Elise et Barbara
5. La conception occidentale de l'individu mise en question
6. Conséquences pour la prise en charge thérapeutique

1. La possession: des croyances qui varient selon la culture

- 488 sociétés du monde entier comparées par Bourguignon

BOURGUIGNON, Erika (1971/1979), *Psychological anthropology: an introduction to human nature and cultural differences*, New York [etc.]: Holt, Rinehart and Winston, pp. 245-265.

- Interprétations culturelles des EMC (hallucinations, transes, etc)
- Croyances de possession
- Qui possède qui?

Interprétations culturelles des EMC

- Occident moderne: les EMC, des phénomènes naturels (point de vue externe)
- Sociétés traditionnelles: les EMC, des phénomènes surnaturels (cf. schéma Bourguignon, p.246)
 - Possession par des entités spirituelles (transe de possession, p.ex. Haïti)
 - Expérience de l'âme ou de l'esprit (transe) : voyage de l'âme (p.ex. du chaman) ou visite d'un esprit (p.ex. Sioux)
- Deux interprétations opposées de la transe

Schéma tiré de Bourguignon, p.246

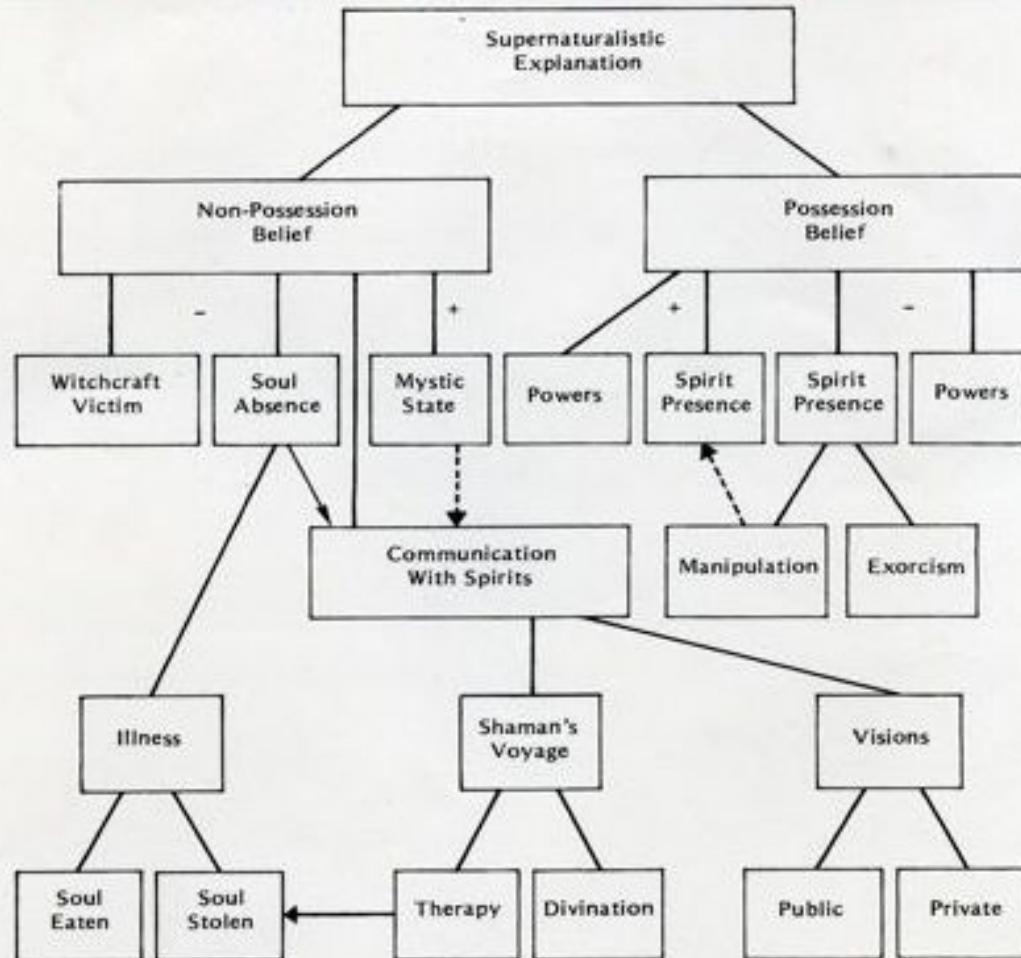


Figure 2
SUPERNATURAL EXPLANATIONS OF ALTERED STATES OF CONSCIOUSNESS (FROM BOURGUIGNON 1968).

Deux interprétations opposées de la transe

- Amériques (transe)
 - plutôt des sociétés de chasseurs-cueilleurs
 - la transe généralement réservée aux hommes
 - souvent associée à la prise de psychotropes
 - connotée positivement
 - recherches de savoirs, pouvoirs, au travers d'hallucinations, de rêves
- Afrique (transe de possession)
 - plutôt des sociétés d'agriculteurs
 - les possédées sont généralement des femmes
 - possession connotée négativement

Croyances de possession

- Les croyances de possession ne sont pas limitées aux EMC
- Croyances de possession (cf. schéma Bourguignon, p.248)
 - avec comportement de transe
 - sans comportement de transe

Schéma tiré de Bourguignon, p.248

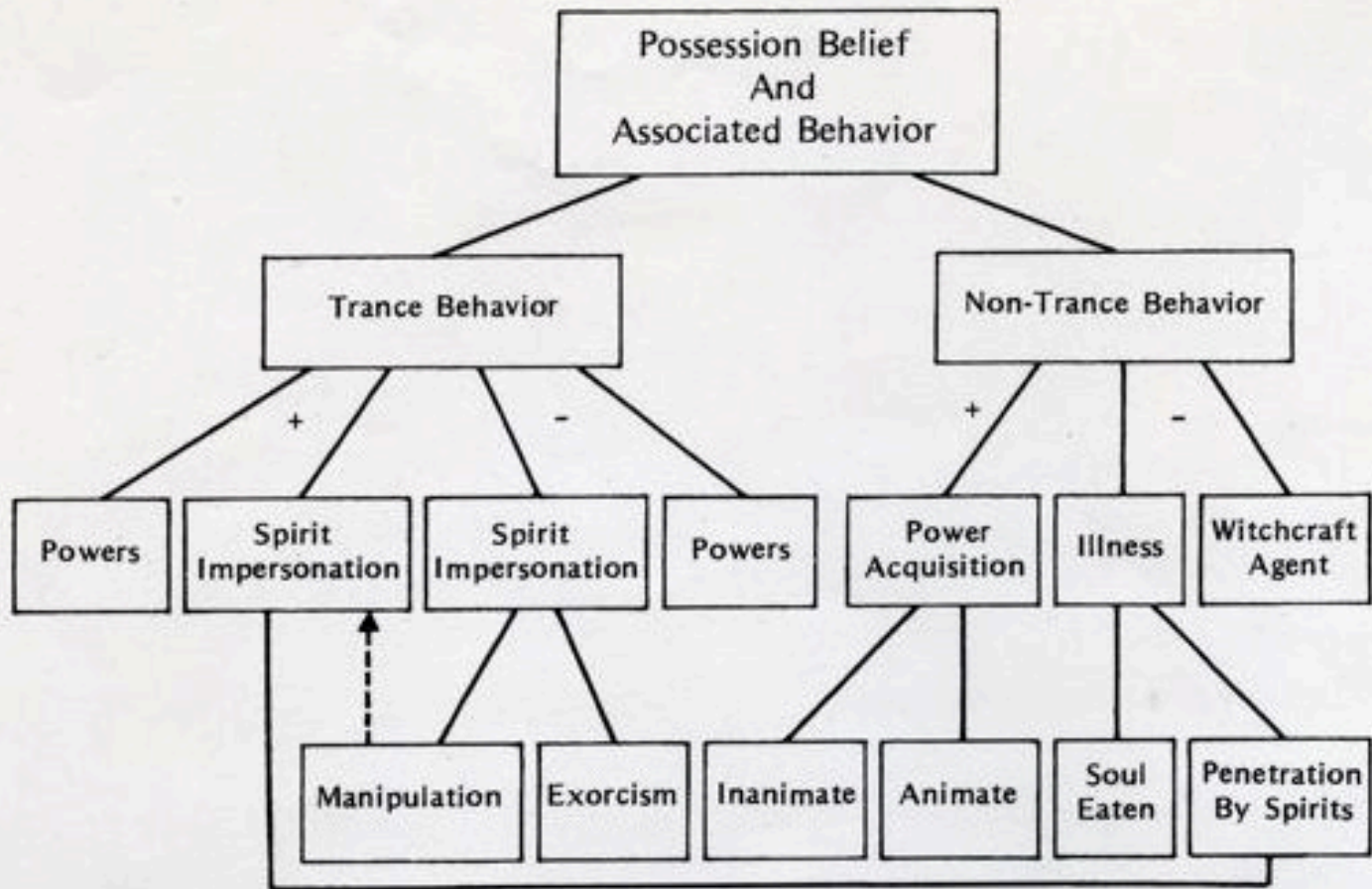


Figure 3
POSSESSION BELIEF AND ASSOCIATED BEHAVIOR (FROM BOUR-
GUIGNON 1968).

Croyances de possession (suite)

- Dans le bassin méditerranéen (christianisme, islam, judaïsme)
 - accent sur le rôle passif du possédé
 - les possédés sont en général des femmes
 - connoté négativement
 - thérapeutique: l'exorcisme
- Afrique subsaharienne
 - aussi connoté positivement parfois
 - manipulation: recherche d'alliance avec l'esprit
 - thérapeutique: négociation

Qui possède qui?

- Un esprit (démon, génie, dieu, etc) a pris possession d'un être humain
 - accent sur le rôle passif du possédé
 - connoté positivement ou négativement
- Un être humain possède un esprit
 - accent sur le rôle actif de l'individu habité par une entité surnaturelle
 - connoté positivement

2. La possession: un trouble dissociatif non spécifié (DSM IV)?

- De la possession à la dissociation
- Un trouble dissociatif non spécifié
 - Rubrique: état de transe dissociatif (DSM-IV, code F44.9)
- Précision: la possession n'est pas toujours pathologique

« Dans l'état de possession, il y a, à la place du sentiment de son identité propre, une identité nouvelle, ce qui est attribué à l'influence d'un esprit, d'une puissance, d'une divinité ou d'une autre personne, et peut s'accompagner de mouvements stéréotypés 'involontaires' ou d'une amnésie. L'*Amok* (Indonésie), le *Bebainan* (Indonésie), le *Latah* (Malaisie), le *Pibloktoq* (Arctique), l'*Ataque de Nervios* (Amérique latine) et la possession (Inde) en sont des exemples connus. »

(American Psychiatric Association, *DSM IV : Manuel diagnostique et statistique des troubles mentaux*, trad. fr. J. D. Guelfi, Paris : Masson, 1996, p.575)

Diagnostic différentiel par rapport au trouble dissociatif de l'identité

- Trouble dissociatif de l'identité (DSM IV, p.568-569)
 - Critère A: présence de deux ou plusieurs identités ou 'états de personnalité' distincts
 - Critère B: ces entités prennent tour à tour le contrôle du comportement
- Possession
 - « les sujets racontent typiquement que des esprits ou des entités extérieures sont entrés dans leur corps et en ont pris le contrôle » (DSM IV, p.570)

Donc, critère différentiel principal:

l'entité qui prend soudain le contrôle est décrite par la personne possédée comme venant *de l'extérieur*.

3. La possession: un trouble dissociatif de l'identité (DSM V)?

Critères diagnostiques [300.14 (F.44.81)]

- A. Disruption of identity characterized by two or more distinct personality states, which may be described in some cultures as an experience of possession. The disruption in identity involves marked discontinuity in sense of self and sense of agency, accompanied by related alterations in affect, behavior, consciousness, memory, perception, cognition and/or sensory-motor functioning. (...)
- B. Recurrent gaps in the recall of everyday events (...)
- C. The symptoms cause clinically significant distress (...)
- D. The disturbance is not a normal part of a broadly accepted cultural or religious practice. (...)
- E. The symptoms are not attributable to the physiological effects of a substance. (...)

American Psychiatric Association (2013). *Diagnostic and statistical manual of mental disorders, Fifth edition*. Arlington (VA) : American Psychiatric Association. P.292)

Diagnostic différentiel

- Trouble dissociatif de l'identité par rapport à d'autres formes de troubles dissociatifs (DSM V, p.296)
 - Critère A: n'est pas satisfait dans les autres formes de troubles dissociatifs
 - Critère A est satisfait mais n'est pas accompagné d'amnésie récurrente
- Possession par rapport à un trouble dissociatif de l'identité (DSM V, p.295)
 - Des traits du trouble dissociatif de l'identité (symptômes neurologiques, crises de forme épileptique, paralysies, pertes sensorielles) peuvent être influencés par l'arrière-fond culturel dans lesquels de tels symptômes sont communs.
 - « Similarly, in settings where normative possession is common (e.g. rural areas in the developing world, among religious groups in the United States and Europe), the fragmented identities may take the form of possessing spirits, deities, demons, animals, or mythical figures. »
 - (...)
 - « Possession-form dissociative identity disorder can be distinguished from culturally accepted possession states in that the former is:
 - involuntary, distressing, uncontrollable, and often recurrent or persistent;
 - involves conflict between the individual and his or her surrounding family, social, or work milieu;
 - and is manifested at times and in places that violate the norm of the culture or religion. »

Glossaire des concepts culturels de détresse

- De plus, le DSM V, p.833-837, donne une description de termes utilisés dans diverses cultures pour désigner des formes de détresse personnelle:
 - *Ataque de nervios* (among individual of Latino descent)
 - *Dhat syndrom* (Asie du sud)
 - *Khiâl cap* (Cambodge)
 - *Kufungisisa* (Zimbabwe)
 - *Maladi moun* (Haïti)
 - *Nervios* (Latinos aux Etats-Unis et en Amérique latine)
 - *Shenjing shuairuo* (Chine)
 - *Susto* (Etats-Unis et Amérique latine)
 - *Taijin kyofusho* (Japon)

4. Trois vignettes

- Monsieur H.

- 20 ans, décompense après avoir été agressé avec un couteau
- Rangerait-on aujourd'hui ce cas parmi les psychoses?
- Se déclare catholique; a un frère qui a été prêtre
- Entend des voix: Jésus ou lui, tel qu'il sera dans l'avenir, lui parle; se souvient qu'il entendait déjà des voix à l'âge de 13-14 ans
- A parfois la sensation que les voix veulent prendre le contrôle de son corps (« parce que quand je me connecte avec le noyau de ma personnalité, je sens comme si j'étais paralysé »)
- A tenté une fois de se suicider « parce que l'autre personnalité avait pris le contrôle sur mon corps et a avalé les pilules »; dans ce cas, il ne peut identifier cette autre personnalité
- Ses convictions ne semblent pas l'aider à surmonter ses souffrances; au contraire, semblent les intensifier; les voix lui disent qu'il sera le plus grand saint de l'histoire humaine et que l'exemple de Jésus prouve que la sanctification n'est pas possible sans souffrance
- Estime que les voix l'aident car elles l'encouragent à supporter la souffrance et lui promettent un futur meilleur
- Prie souvent

Trois vignettes (suite)

• Elise

DUMET, Nathalie & MENECHAL, Jean (2005). *15 cas cliniques en psychopathologie de l'adulte*. Paris: Dunod, pp. 158-171.

- 17 ans
- Expérience un soir seule sur la plage; les couleurs se transforment en arc-en-ciel, sentiment de bien-être, entend des voix qui l'invitent à se jeter dans l'eau, ce qu'elle fait tout habillée
- Ses parents la trouvent plus tard parlant avec des interlocuteurs imaginaires
- Parle d'une expérience de possession divine, mais doute parfois de la réalité de cette expérience car son entourage la met en doute
- Cette expérience la transforme: se met à écrire, sent qu'elle n'est plus seule dans la vie, ce qui la reconforte et l'inquiète en même temps
- Quelqu'un est toujours avec elle, en elle, la suit partout
- Cas de schizophrénie paranoïde selon Dumet et Ménéchal qui interprètent la sensation que quelqu'un est en elle comme possession, moyen pour occulter la sensation de vide et d'attrance vers la non-existence qu'elle a vécu lors de la perte de l'objet maternel

Trois vignettes (suite)

• Barbara

SCHINDELHOLZ, Georges (1994). *Exorcisme, un prêtre parle*. Porrentruy: Editions Le Pays.

- 19 ans; a dû quitter son emploi en raison de ses problèmes de santé
- Diagnostic de possession démoniaque par un psychiatre zurichois
- Famille catholique: on consulte un prêtre exorciste
- Symptômes durant 6 ans et demi: apparition de griffures sur les jambes et de taches rouges sur le visage, toux, suffocations, doigts raides, sensations d'aiguilles plantées dans la tête, le cou, les reins, l'estomac
- La toux et les doigts raides disparaissent quand elle entre dans une église catholique
- Durant des crises (entre 23h et 2h), grimace à en être non reconnaissable, développe une force très grande et entend 7 voix masculines qui se présentent avec des numéros; à la fin, N° 7 se présentera comme le prince des enfers
- Confrontation avec l'exorciste: crache, crie, blasphèmes et insultes, jette le livre de prière à travers la pièce, est attachée sur son lit par 4 hommes
- Les voix révèlent une malédiction proférée par Mr W. contre le grand-père de Barbara; Mr W. pratiquait la magie noire
- Barbara n'a pas pu entamer une relation amoureuse avec un garçon jusqu'à la mort de son grand-père

Trois vignettes (suite)

Donc:

- La possession, sur son versant pathologique, **ne peut pas être réduite à un mode d'organisation psychique à caractère dissociatif** (c-à-d rangée uniquement dans la catégorie du trouble dissociatif)
- Expression d'une forme de croyance, **la possession peut se combiner avec différentes formes de troubles** (hystérie, schizophrénie, trouble dissociatif, etc)

5. La conception occidentale de l'individu mise en question

- La notion occidentale de la personne

GEERTZ, Clifford, *Savoir local, savoir global*, Paris: PUF, 1986, p.76 (original amér. 1974 : *Bulletin of the American Academy of Arts and Sciences* 28).

- Trouble dissociatif ou trouble associatif?
 - hypothèse de l'incomplétude : l'être est en devenir ; il n'est jamais une totalité, une unité achevée
 - hypothèse de la possibilité d'intrusions, d'effractions (théorie du trauma)

6. Conséquences pour la prise en charge d'accompagnement (thérapeutique et/ou spirituel)

- Ne pas viser forcément l'intégration
 - Intégrer l'étrange (le posséder) n'est pas à la portée de tous à tout moment
- Prendre en considération le système de croyances et la vision du monde du patient
- L'exemple des consultations ethnopsychiatriques
- Qu'en tirer pour la collaboration entre psychothérapeutes et prêtre, pasteur, rabbin, imam, etc ?