

NÉVROSE PHOBIQUE - APPROCHE PSYCHANALYTIQUE

Approche classique psychanalytique des classifications psychiatriques actuelles de la névrose phobique

1. DÉFINITION

La **névrose phobique** est une notion classique de la psychopathologie, particulièrement développée dans la tradition psychanalytique.

Elle désigne une organisation névrotique dans laquelle **l'angoisse se focalise sur un objet, une personne, un animal ou une situation extérieure**, devenant ainsi une **peur phobique**.

Le sujet cherche généralement à éviter l'objet ou la situation redoutée. L'évitement permet de diminuer temporairement l'angoisse, mais contribue à maintenir le trouble.

IDÉE CENTRALE A RETENIR

Angoisse → fixation sur un objet/situation → phobie → évitement → soulagement temporaire → maintien de la phobie.

2. VOCABULAIRE ESSENTIEL

Angoisse

État émotionnel marqué par un sentiment de danger ou de menace, souvent accompagné de manifestations physiques : accélération cardiaque, tremblements, oppression, sueurs, etc.

Peur

Réaction émotionnelle normalement déclenchée par un **danger identifié**.

Phobie

Peur **excessive, persistante et difficilement contrôlable**, déclenchée par un objet ou une situation déterminée, entraînant souvent un comportement d'évitement.

Évitement

Comportement consistant à **ne pas se confronter** à l'objet ou à la situation anxiogène.

Conduite de réassurance

Recherche de personnes, d'objets ou de comportements permettant au sujet de se sentir protégé : être accompagné, vérifier constamment, s'asseoir près d'une sortie, etc.

3. CLINIQUE DE LA NÉVROSE PHOBIQUE

La clinique repose principalement sur l'**angoisse phobique et les conduites destinées à l'éviter.**

A. L'objet phobique

L'objet de la peur peut être très variable :

- animal ;
- insecte ;
- hauteur ;
- moyen de transport ;
- espace clos ;
- foule ;
- situation sociale ;
- maladie ou contamination ;
- sang ou blessures ;
- situations particulières.

L'objet phobique devient un **support de l'angoisse.**

B. L'angoisse

Lorsqu'il est confronté à l'objet phobique, le sujet peut présenter :

- accélération du rythme cardiaque ;
- tremblements ;
- transpiration ;
- sensation d'étouffement ;
- vertiges ;
- oppression thoracique ;
- nausées ;
- sentiment de perte de contrôle ;
- parfois impression de mort imminente.

L'intensité varie selon les personnes et les situations.

C. L'évitement

C'est un élément clinique majeur.

Le sujet organise progressivement sa vie pour **ne pas rencontrer l'objet phobique.**

Par exemple : Une personne ayant peur de l'avion peut éviter les voyages en avion, modifier ses vacances ou demander à quelqu'un d'autre de voyager à sa place.