

# Mentalisation chez les adolescents troublés et troublants

**Dr. Dickon Bevington**

M.A. (Cantab) M.B.B.S (London) M.R.C.Psych. P.G.Cert. (Keele)

Consultant in Child and Adolescent Psychiatry

Anna Freud Centre and

Cambridgeshire and Peterborough Foundation (NHS) Trust

# Avertissement:

Il n'y a rien de nouveau dans la mentalisation

# Socrate

*“I am the wisest man alive  
for at least I understand  
that I understand almost nothing.”*

***Tout ce que je sais, c'est que je ne sais rien***

---

# Saraha: “Treasury of songs”

Do not sit at home,  
Do not go to the forest,  
But recognise mind  
Wherever you are.

*Ne restes pas assis à la maison,  
Ne te rends pas à la forêt,  
Mais reconnais l'esprit,  
Où que tu sois.*

c. 1st millenium AD

# Marcel Proust: “La prisonnière”

- A pair of wings, a different mode of breathing which would enable us to traverse infinite space would in no way help us for if we visited Mars or Venus keeping the same senses they would clothe in the same aspects as the things of the earth everything that we should be capable of seeing.
- The only true voyage of discovery, the only fountain of eternal youth, would be not to visit strange lands but to possess other eyes, to behold the universe through the eyes of another, of a hundred others, to behold the hundred universes that each of them beholds, that each of them is.....with this, we really do fly from star to star.

# Anna Freud: d'August Aichhorn

**Anna Freud**, à propos de son admiration pour **August Aichhorn** comme professeur et thérapeute:

“ Si souvent les professeurs sont pressés de voir leurs étudiants savoir quelque chose, d’avoir les bonnes réponses: une *possession*. Aichhorn savait comment initier le questionnement et dit: “Soit, nous pouvons considérer ce garçon de cette manière, mais nous pouvons également le considérer de celle-ci, et sans doute encore de plusieurs perspectives alternatives”. Il nous mettait alors au défi : pouvez-vous faire de même – vous centrer et recentrer, modifier votre angle d’approche, ajuster votre point de vue?”

*From Anna Freud: the dream of psychoanalysis by Robert Coles, pub. Addison-Wesley, 1992*

# Une définition de la Mentalisation

- Activité imaginative permettant de donner un sens au comportement:
  - de soi / le sien et celui des autres
- En se référant aux *états mentaux intentionnels actuels*
  - *Croyances, désirs, peurs, espoirs...*

## Une capacité neuro-développementale de base qui est :

- Localisée principalement dans le *cortex préfrontal*
- Favorisée (ou relancée) *dans l'expérience des relations* avec une personne de confiance, avec qui faire l'expérience itérative d'être mentalisé de manière exacte (*je trouve mon esprit dans ton esprit.*)
- *Facilement débordée* par de puissants stressseurs/excitations/attachement (séparations/rapprochements)

# Pourquoi un néologisme ?

- **Parce que on est *humain*** – c'est ce qu'on fait:
  - Reconditionnement
  - Re-marquage (branding)
  - *Re-présentation (cf. mentalisation en elle-même– de la présentation à la représentation)*
  
- **Permet de rajouter:**
  - *De la Nuance*
  - *Du **Marquage**... / de souligner*

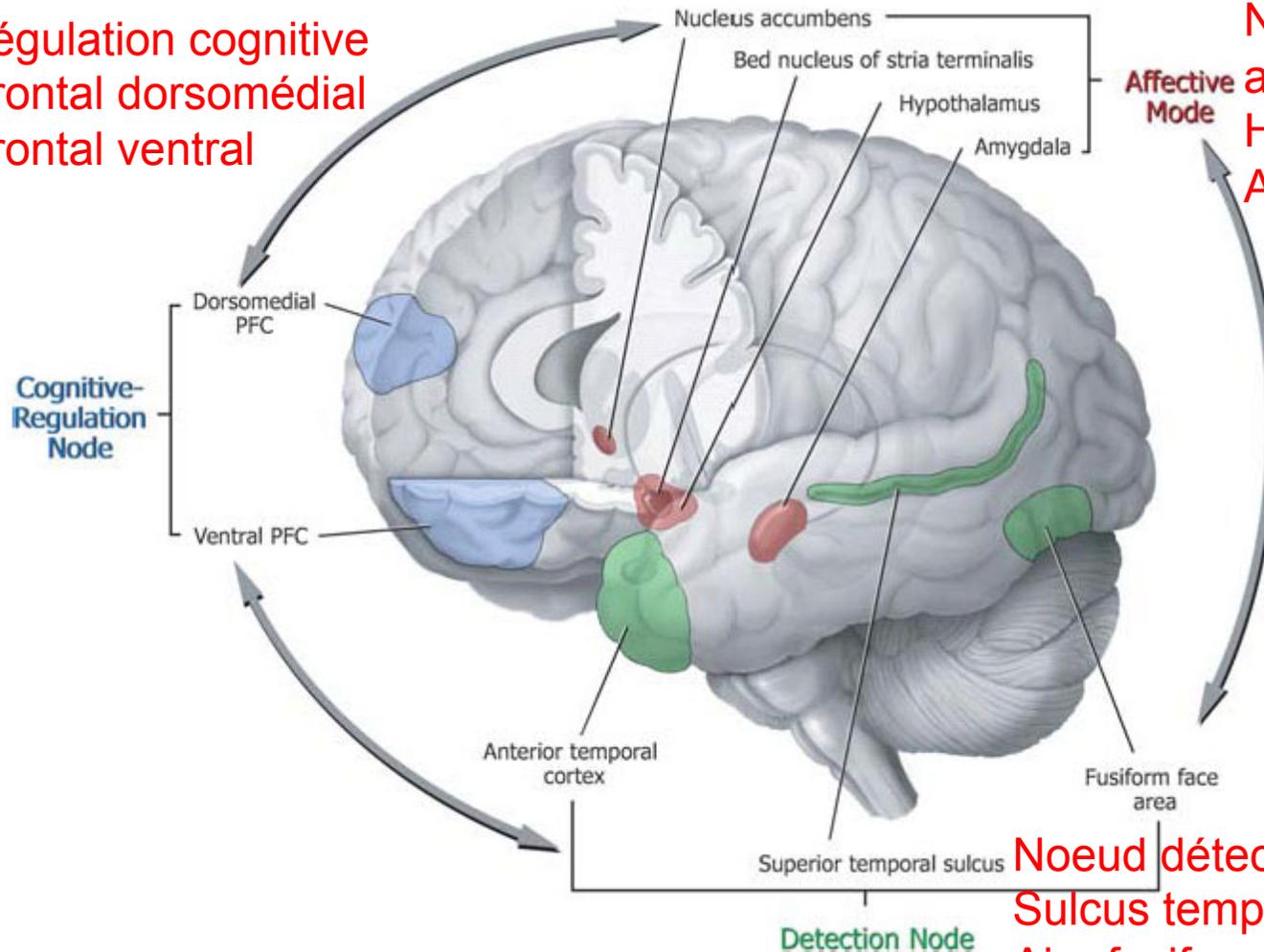
# Nuancer, marquer le contexte des thérapies de “Mentalisation”

- **Focalisation sur un processus spécifique esprit-cerveau qui est:**
  - *Principalement relationnel*
  - *Testé au niveau neuro-développemental*
  - *Avec sous-bassements neuroanatomiques relativement identifiés.*
- **Son application paraît « un peu différente »:**
  - *“Ordinaire”, ludique, d’auto-exposition modérée*
  - *Interruption, hésitation, expérimentation*
  - *Modulation explicite des affects en thérapie*
- *Conscience/évitement du **potentiel iatrogénique***
- *Adopter une **orientation basée sur la preuve***

# Développement du réseau du traitement de l'information sociale (SIPN)

(Nelson et al, 2005, Psychological Medicine, 35, 163-174)

Noeud de régulation cognitive  
Cortex préfrontal dorsomédial  
Cortex préfrontal ventral

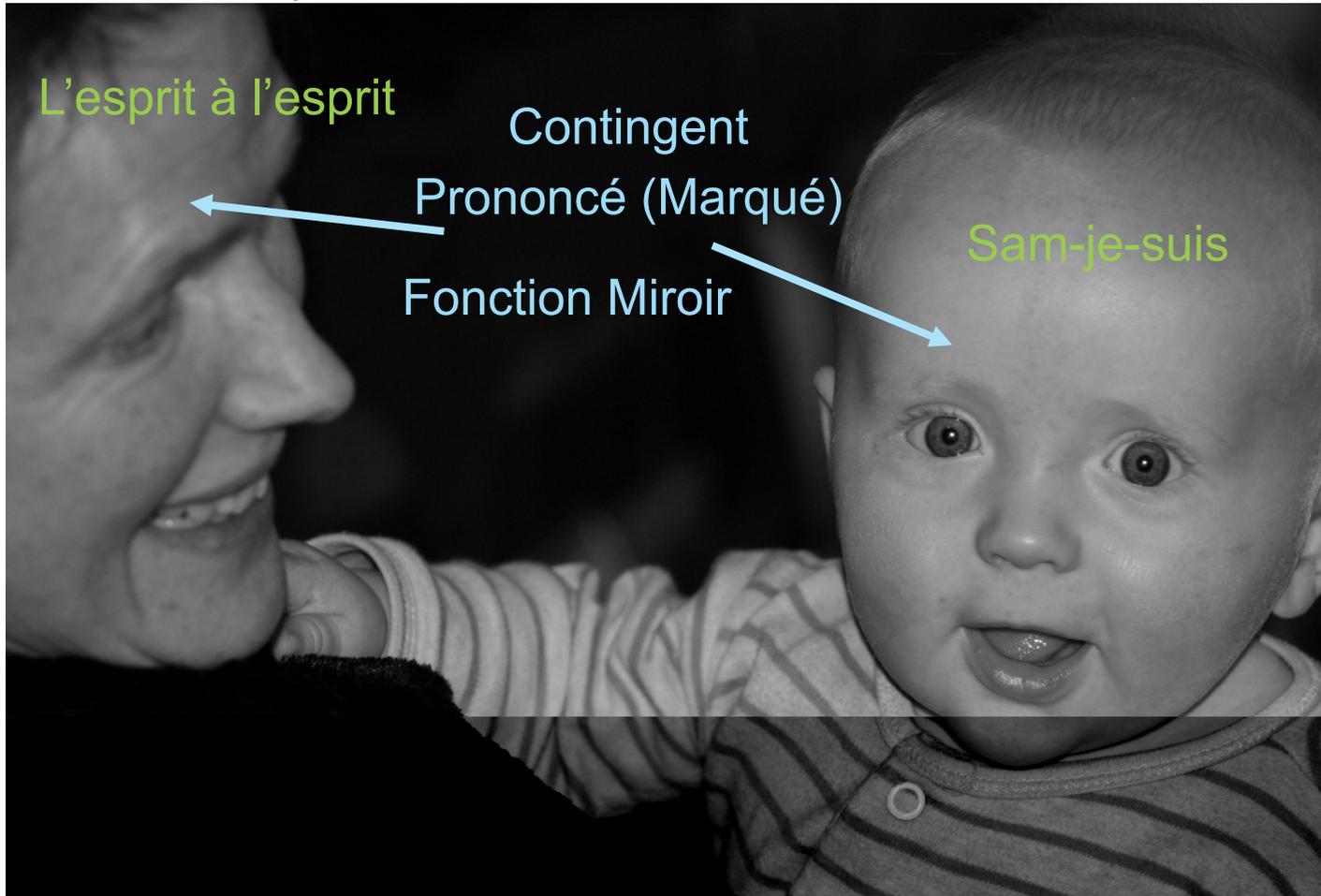


Noeud affectif  
Noyau accumbens  
Hypothalamus  
Amygdale

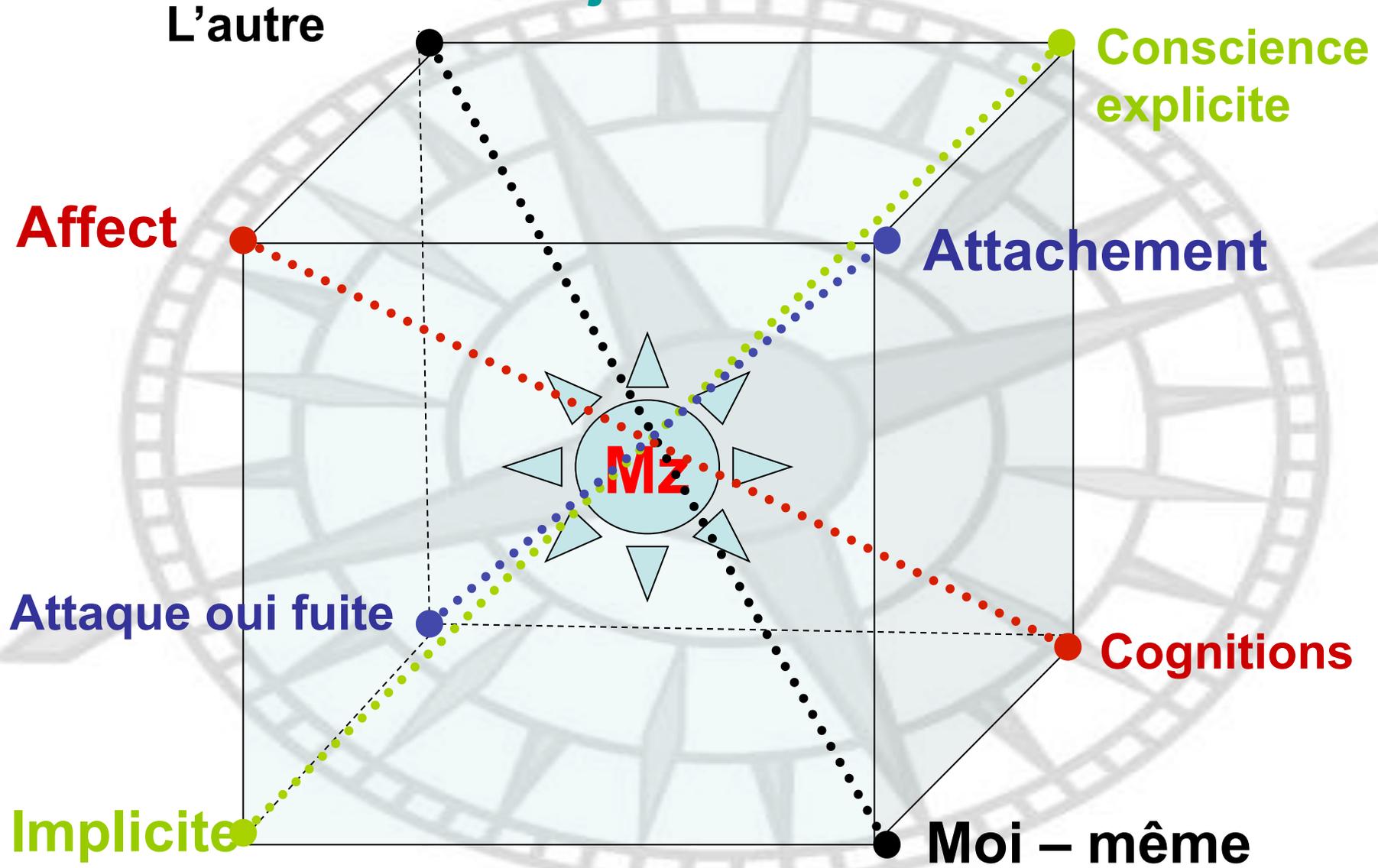
Noeud détection  
Sulcus temporal supérieur  
Aire fusiforme (visage)  
Cortex temporal supérieur

# Apprendre à propos des esprits (mon esprit, ton esprit)

(Ma mère pense) Je pense, donc je suis



# Mentalisation: le contrôle attentionnel pour orienter la trajectoire sociale

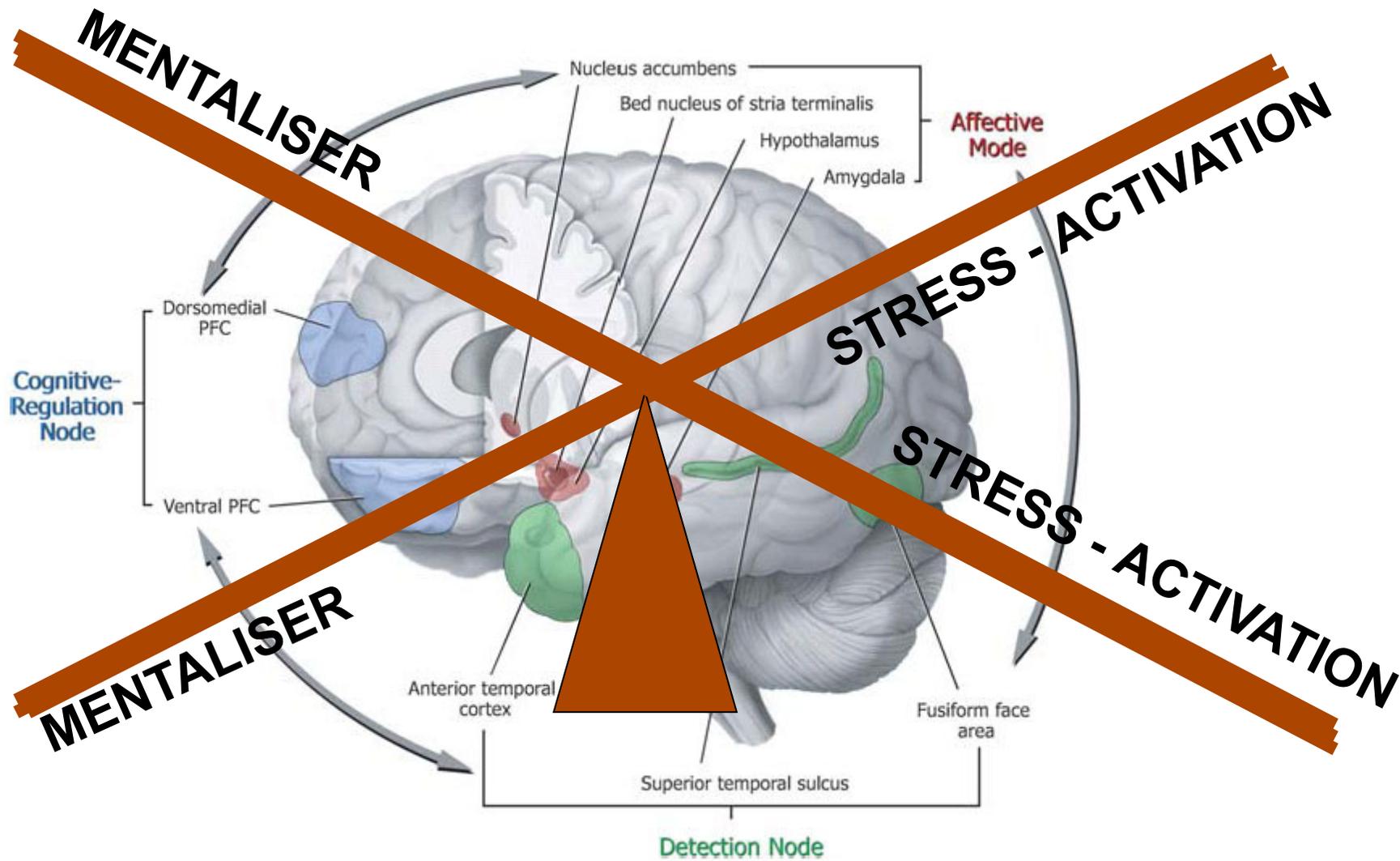


A tiger is walking from left to right across a dirt path in an enclosure. In the background, there is a concrete wall with two narrow vertical windows and a chain-link fence. A semi-transparent grey box is overlaid on the right side of the image, containing white text.

Quand la  
mentalisation  
vacille

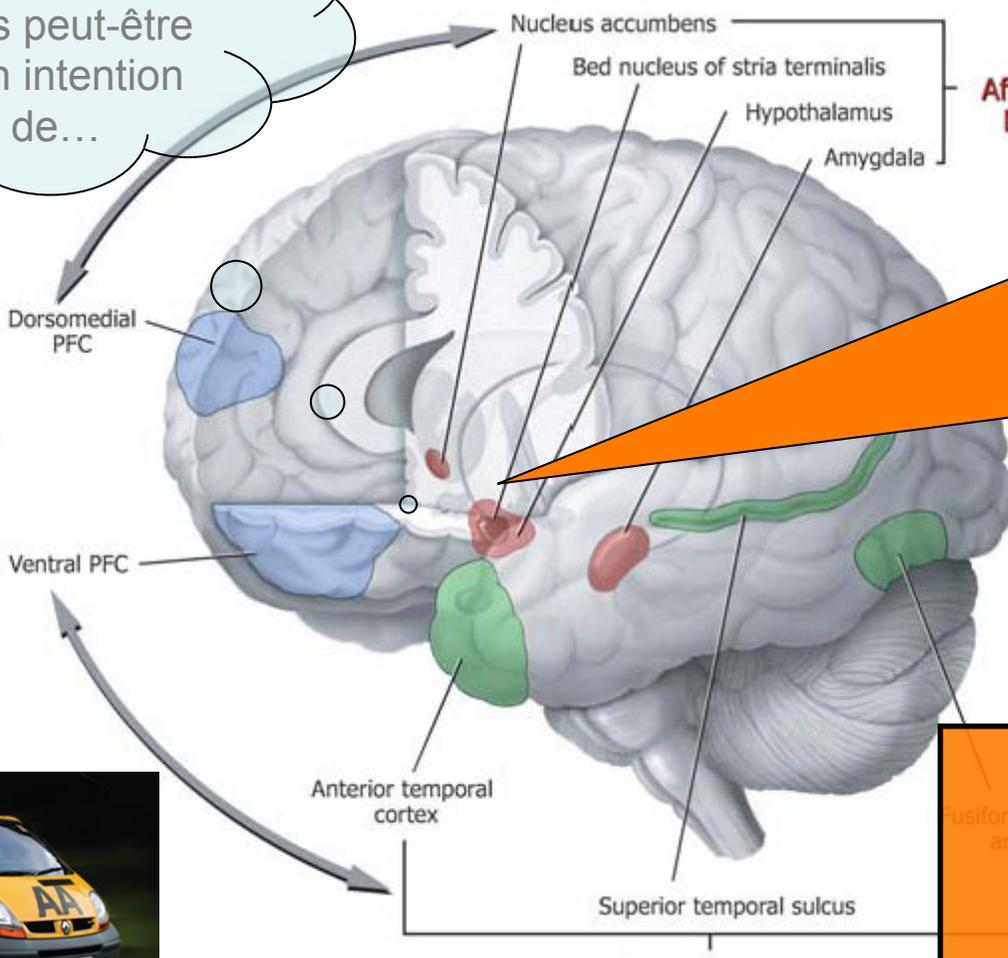
Une trajectoire développementale, avec  
des fluctuations à haute fréquence:  
La mentalisation est **fragile**  
“Programmée pour déborder”





Hmm...peut-être...  
Ou alors peut-être  
que son intention  
est de...

Cognitive-  
Regulation  
Node



**DANGER  
Imminent!!**

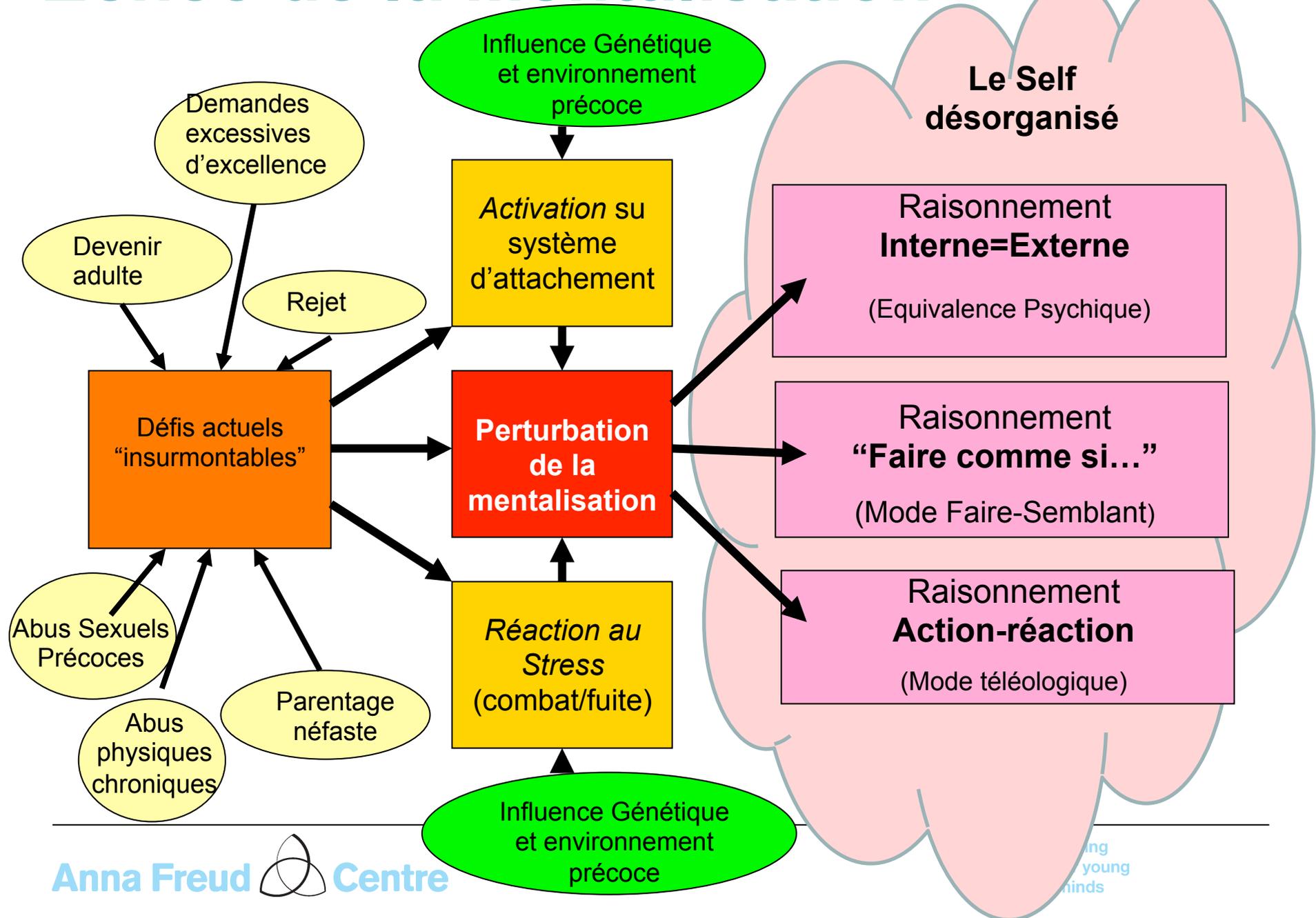
**AAARGH!!!**



Réparation de la relation

**Certitude...**  
Pensées **sont** = **Réalité**  
**Action...**  
**Faire des trucs règle les trucs**

# Echec de la Mentalisation



## Action-réaction

Les actions parlent plus que les mots

Focalisation sur les REPONSES PHYSIQUES qui permettent de résoudre la détresse ou répondent à mes doutes... coupures, violence, *“si tu me donnes de l’argent, tu m’aimes...”* (Mode Téléologique)

## Interne=Externe

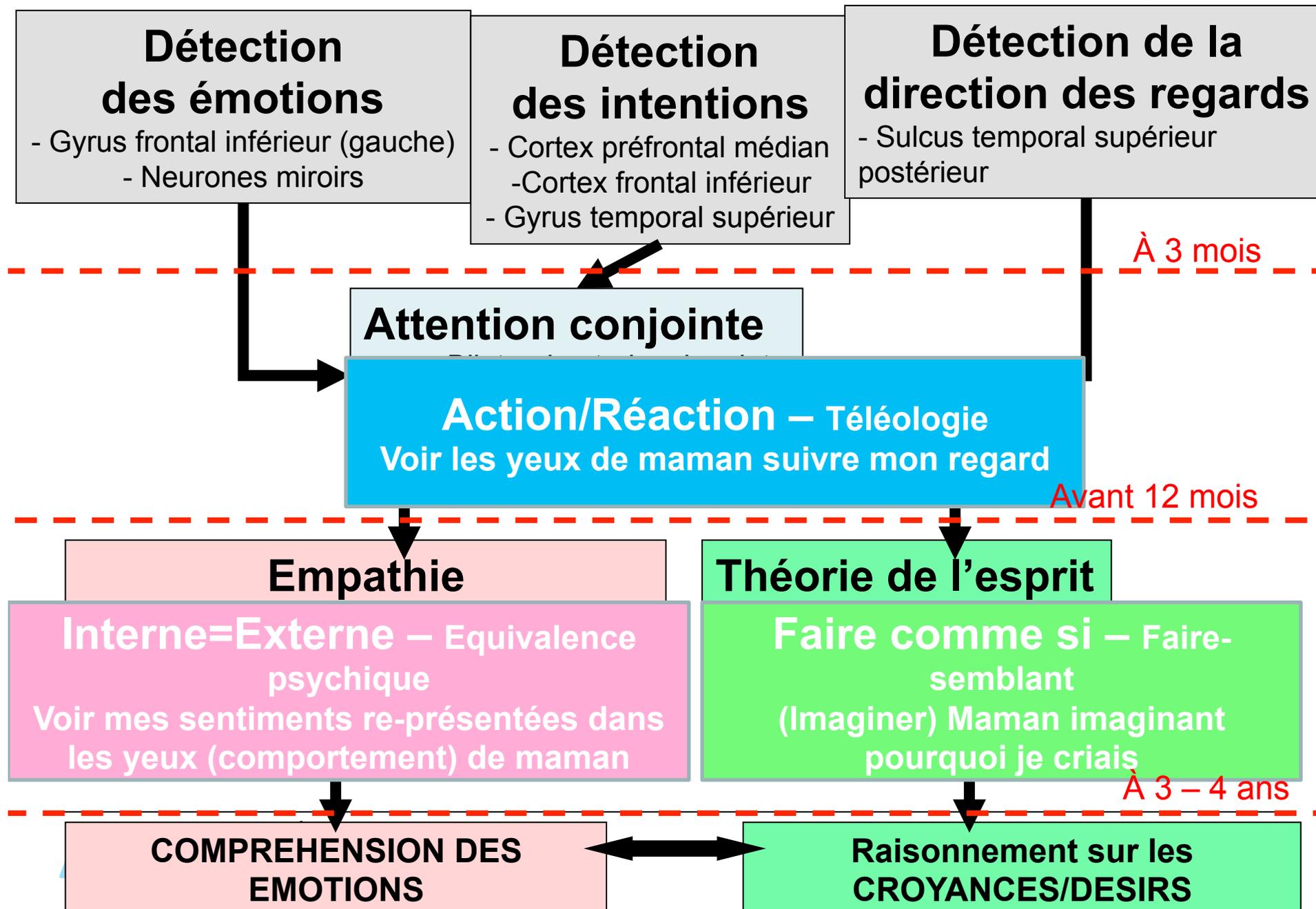
Mes pensées sont = pour le / au monde extérieur, ne sont pas seulement des pensées

“Certitude passionnée” à propos de ce qui est dans l’esprit des autres, ou la façon / la manière dont le monde est: *“Tu es TOUJOURS... Tu n’es JAMAIS... tu veux SEULEMENT... Tu n’es QUE PARESSEUX/ EGOISTE...”* (Equivalence Psychique)

## Faire comme si...

Faire-semblant qui oublie que c’est du faire-semblant... aucun “ajustement” entre les paroles bien choisies et la terrible réalité du moment présent. *“Tout le monde boit autant!”* ... “Trop de mots intelligents...” (Mode Faire semblant)

# Model of the social brain - Baron-Cohen (2005)



# Mentalizing and Violence: Evolutionary Theories

- **La mentalisation a pu émerger comme une réponse évolutionnaire aux problèmes:**
  - D'êtres sociaux complexes
  - Qui demandent des liens d'attachement forts et durables
  - Pour lesquels les *mauvaises compréhensions* constituent une *menace à la survie*
  - *Spécialement* entre un individu et sa *figure d'attachement*
  - Et ceci est particulièrement commun car, en condition d'affects intenses, les mauvaises compréhensions augmentent.
- **Mais il est difficile de tuer la personne avec qui vous êtes en train de mentaliser**

# Sous-types de personnalité antisociale

- **Anxieux**
    - Impulsif
    - Bas niveau de tolérance au stress
    - Prédominance à éviter la honte
  
  - **Psychopathique**
    - Planifié
    - Instrumental
    - **Calleux** - ils peuvent mentaliser mais sans affect
-

# Mentalisation et psychopathie: “Comparti-mentalisation”

---

**La psychopathie implique des éléments de  
*mentalisation intacte***

**Partielle « cécité aux esprits » :**

- Défaillance / Echet dans l’empathie imaginative
- Défaut / Echet à identifier la détresse de la victime
- L’esprit n’est pas facilement influençable ou modifiable –
  - contrôle/ protection le soi de la honte/humiliation est primordial
- Distorsion de la mentalisation – ex. diabolisation paranoïde
  - interprétation le comportement frustrant de l’enfant comme visant à tourmenter le parent

# Trajectoires vers la pathologie

## L'histoire de l'Ocytocine

# Contexte de l'histoire de l'Ocytocine (OT)

---

OT (hormone neuro active) directement synthétisée dans l'hypothalamus et **projetée** dans les autres aires du cerveau **associées aux émotions et au comportement social** (ex.: amygdale et cortex cingulé)

OT joue un rôle dans **l'attachement et le comportement prosocial** chez les animaux (Insel & Young, 2001);

OT est **associée à la confiance, la générosité** et la vision de vidéos émotionnelles chez les humains (Kosfeld et al, 2005; Bazzara & Zak, 2009)

De plus, les **expériences négatives de soins précoces** ont un impact sur le système de OT chez les singes et les humains:

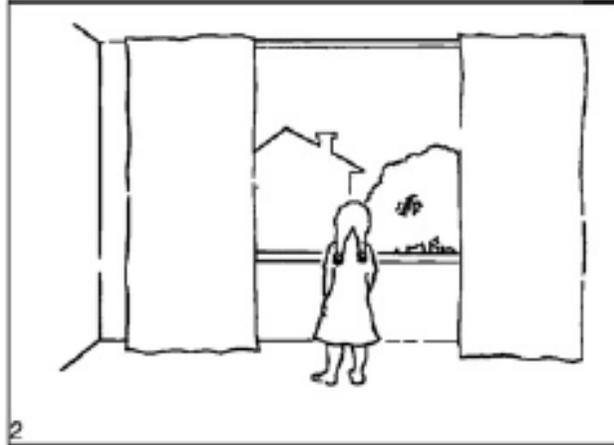
Niveau **bas** CFS OXT chez singes élevés en pouponnière vs. par maman (Winslow et al, 2003)

**Le double rôle de l'OT dans l'attachement** (Heinrichs & Domes, 2008)

Activation de la récompense/système d'attachement (rapprochement « push »)

Désactivation des systèmes neurocomportementaux impliqués dans la médiation de l'évitement social qui promeuvent donc l'approche (evitement « pull »)

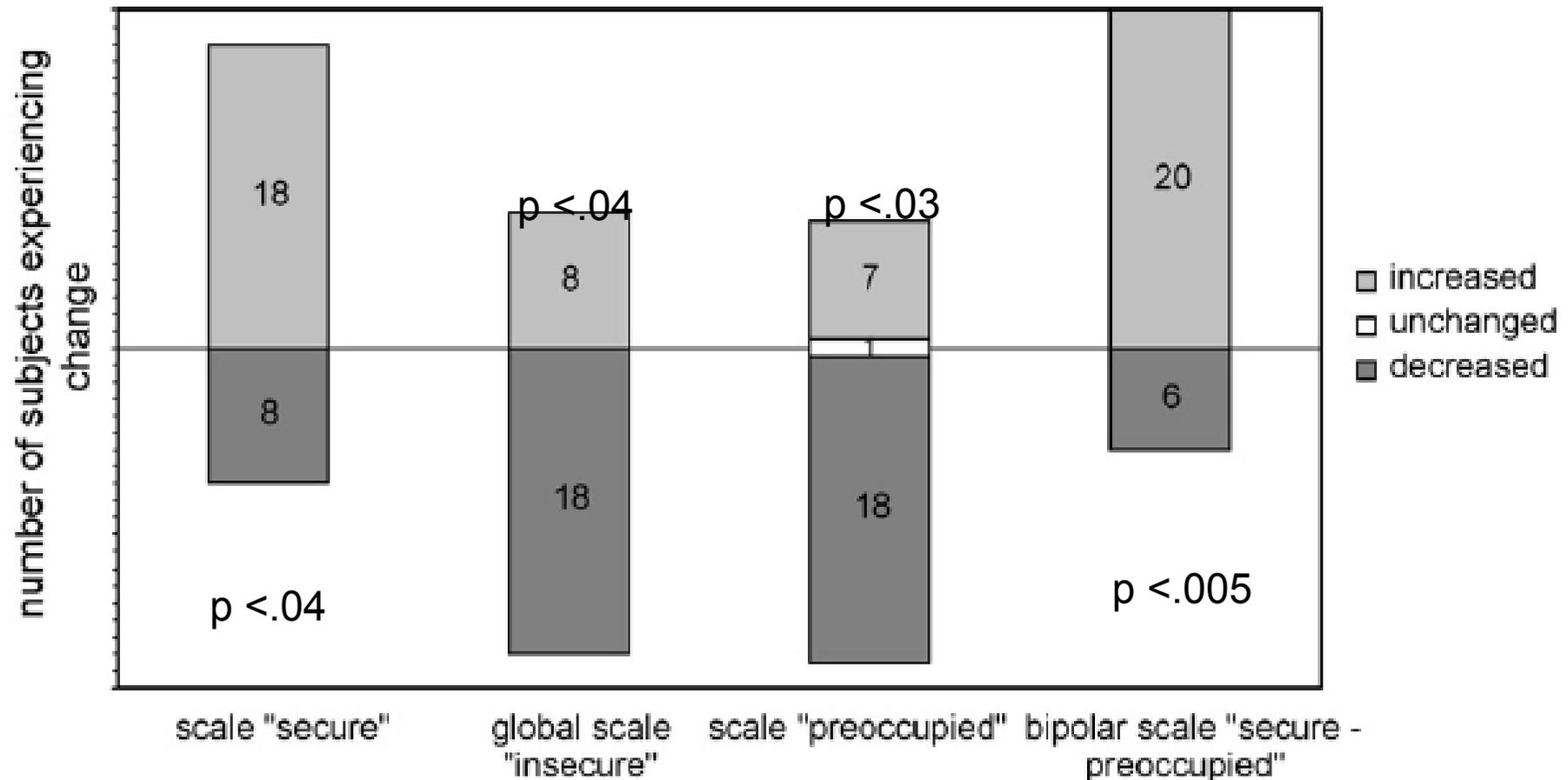
# Adaptation du *Adult Attachment Projective Picture System* (Buchheim et al. 2009)



Laquelle des propositions suivantes caractérise le mieux cette image selon vous ?

- A. La fille ne sait quoi faire de son temps et regarde dehors. Elle veut jouer dehors ou rester avec elle-même.
- B. La fille a fait qqch de faux et sa mère la punit en lui interdisant de sortir. Elle va dans sa chambre et se distrait par elle-même en lisant qqch.
- C. La fille regarde par la fenêtre. Elle est malade et doit rester à l'intérieur et pense à elle – même. Ensuite, sa mère arrive et l'embrasse.
- D. La fille semble quelque peu désespérée, peut – être quittée par quelqu'un. Elle veut juste se cacher et disparaître du monde.

# L'effet de l'Ocytocine dans l'AAPP (Buchheim et al., 2009)



# Simple test of mind-mindedness

---

Amical - A

Triste- B



Surpris - C

Inquiet - D

# Simple test of mind-mindedness

---

**Surprise-A**

**Sûre de qqch-B**

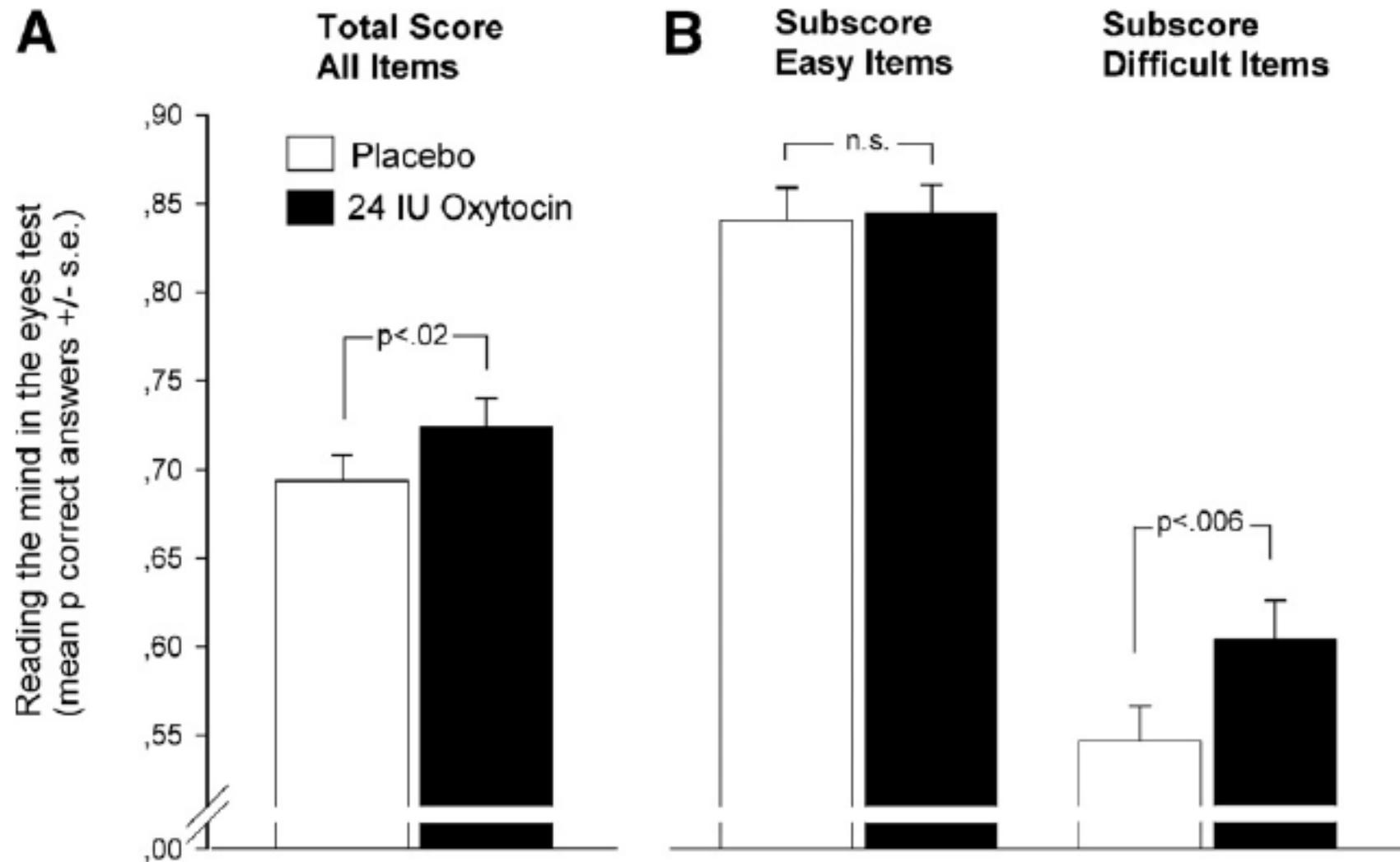


**Plaisantant-C**

**Heureuse-D**

---

# L'Ocytocine et la performance à la tâche « lire l'esprit dans les yeux » (Domes et al., 2008)



# Durée de la fixation du regard pendant l'exposition à l'ocytocine



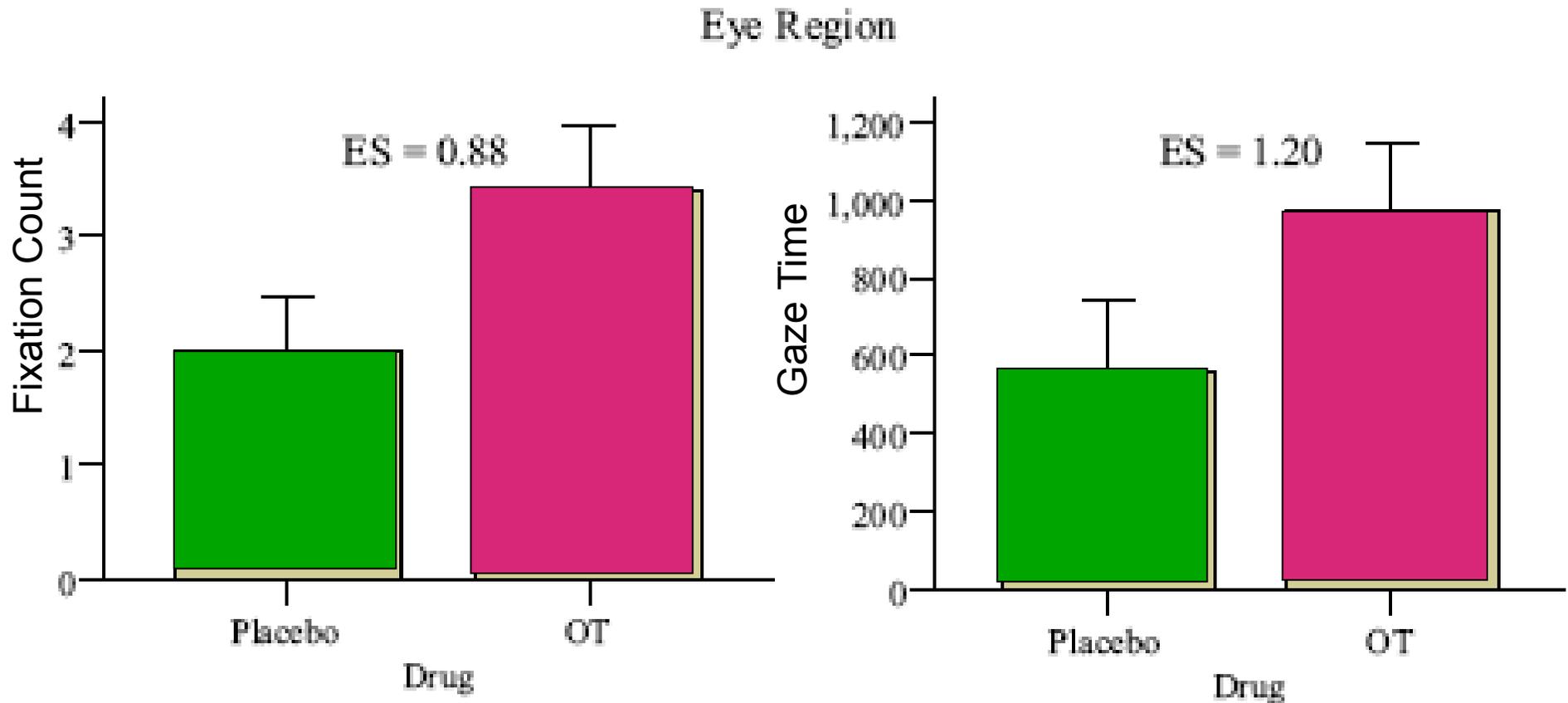
Oxytocin



Placebo

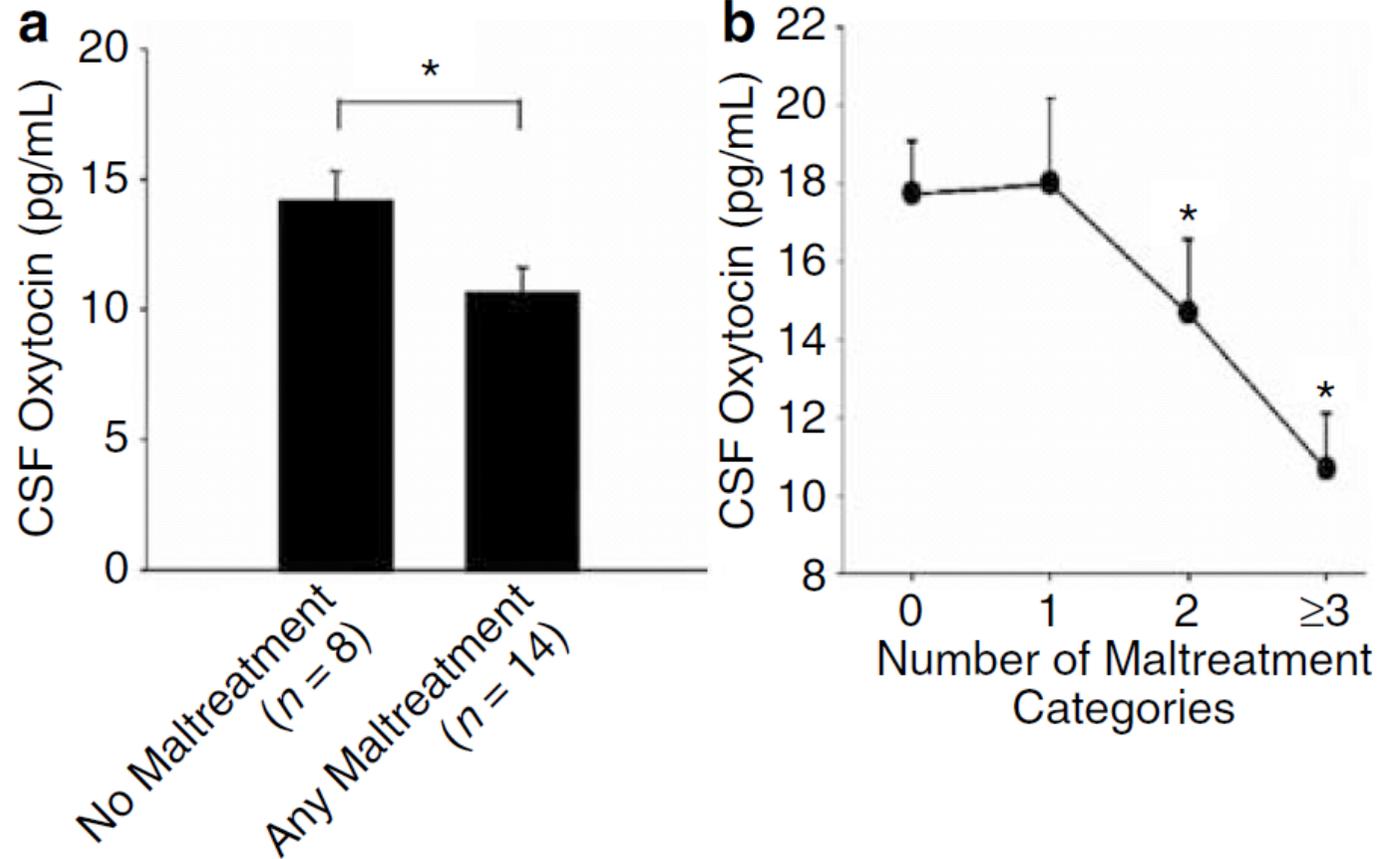
Guastella, Mitchell, Dadds, 2008

# Durée de la fixation du regard pendant l'exposition à l'ocytocine (Guastella, Mitchell & Dadds, 2008)



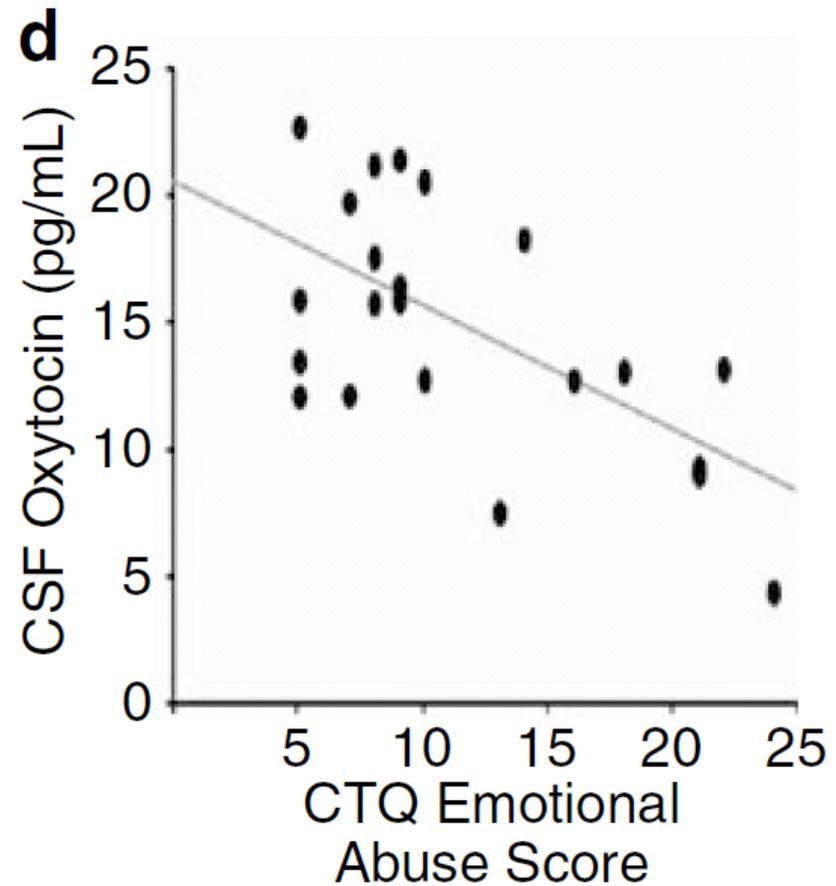
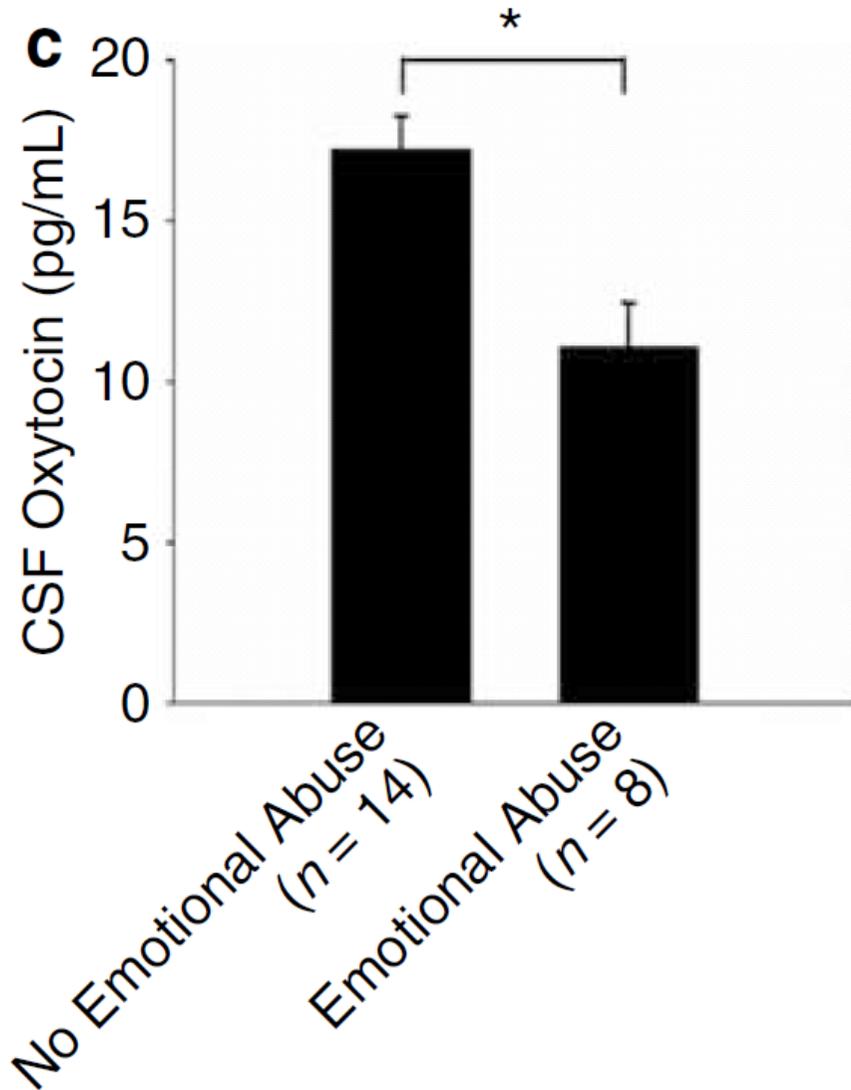
# Concentration de CSF OT et maltraitance

(Heim, Young, Newport, Mletzko, Miller & Nemeroff, 2008, Molecular Psychiatry)

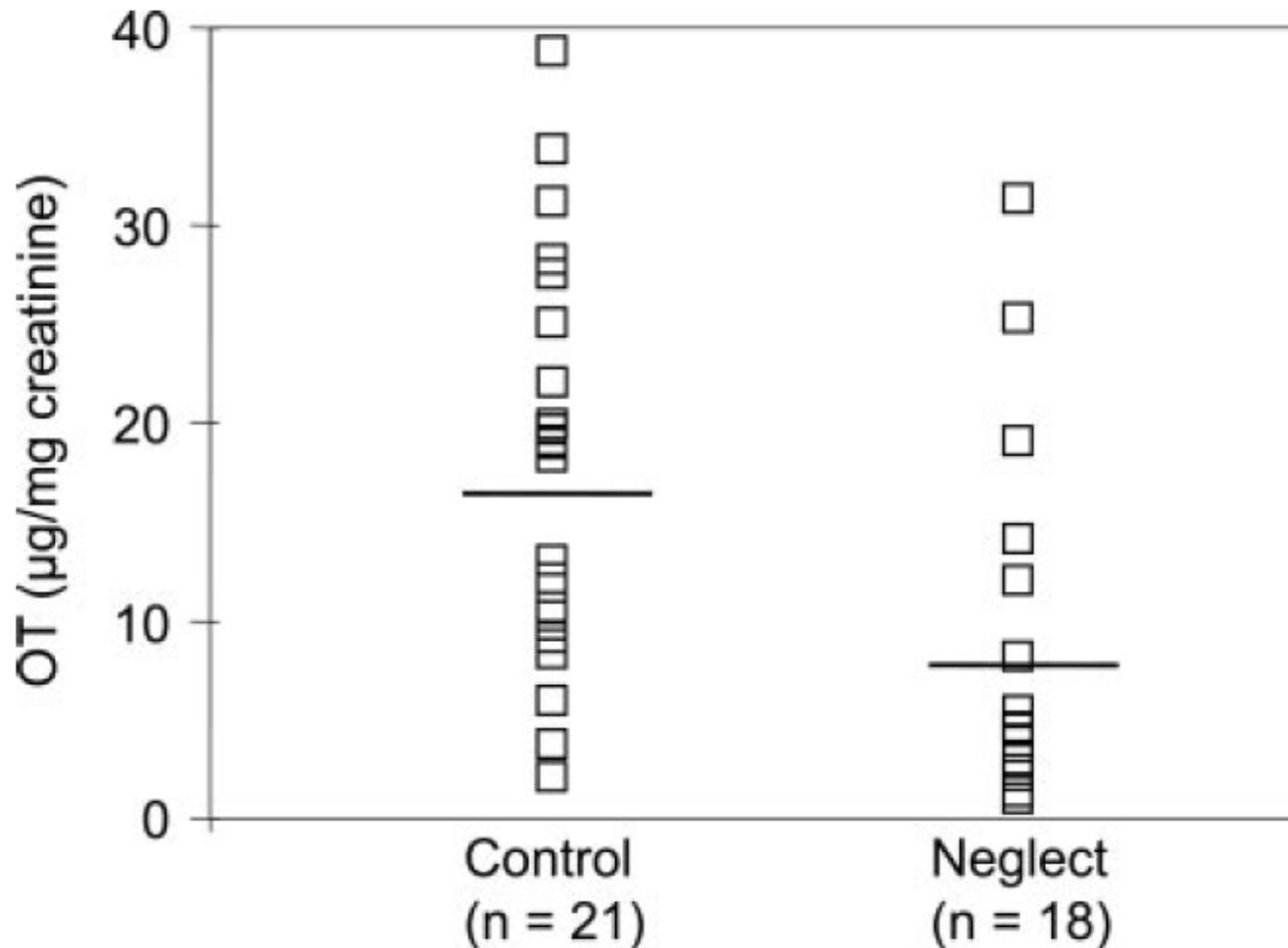


# Concentration de CSF OT et abus émotionnel

(Heim, Young, Newport, Mletzko, Miller & Nemeroff, 2008, Molecular Psychiatry)



# Niveaux d'ocytocine chez des enfants élevés en orphelinat (Wisner et al., 2005)



# Mentalisation et Théorie de l'apprentissage

## La Position pédagogique et la confiance épistémique

Csibra et Gergely

- Un mécanisme évolué pour ouvrir l'esprit à recevoir un apprentissage:
  - utile socialement,
  - Adapté à la culture
  - ...au sujet de *“comment traiter avec son univers social”*.

- **Reconnaissance au sein d'une personne de confiance sa (re)présentation spécifique à MON dilemme je comprends pas**
  - *“Je vois mon esprit représenté dans ton esprit, avec plus ou moins de précision / représenté plus ou moins précisément...”*
- **Cette position pédagogique de la part de l'adulte amène à une confiance épistémique:**
  - *“...Alors, maintenant je suis intéressé à entendre ce que vous dites de cette situation... et je vais tester ça ailleurs...”*

# La position thérapeutique et la ‘Boucle de la mentalisation’

Une “*manière d’être avec*”

et

*La structure* de base des séances thérapeutiques

# Les caractéristiques du thérapeute en MBT

(adapted from Bateman and Fonagy 2011)

- **Humilité** découlant du sentiment de ‘ne pas savoir’ (Mason 2002: “safe uncertainty”)
- **Patience** en prenant le temps d’identifier les différentes perspectives.
- **Curiosité** – Besoin manifeste de comprendre les choses qui n’ont aucun sens (i.e. ne pas s’empêcher d’exprimer explicitement ce qui n’est pas clair) et volonté d’explorer ses propres états mentaux et ceux des autres, ainsi que la curiosité pour leur changement.

# Les caractéristiques du thérapeute en MBT

(adapted from Bateman and Fonagy 2011)

- **Valorisation** (explicitement exemplifiée (modelling)) **du processus** de travail basé sur une compréhension partagée des différents état mentaux
- **Courage** d'accepter ouvertement nos propres erreurs de mentalisation (et autres erreurs)
- Habilité à légitimer et accepter **différentes perspectives**
- **Questionnement actif** du patient à propos de sa propre expérience.
- Capacité à faire preuve d'un **changement d'esprit** à la suite d'une meilleure compréhension

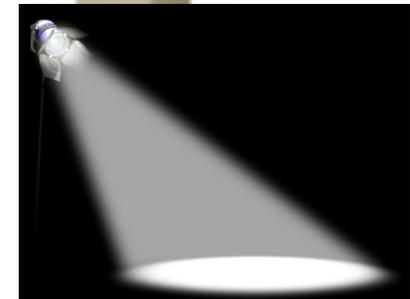
# Position du thérapeute dans la mentalisation



Curiosité



Mettre fin à la non mentalisation



Mise en évidence de la mentalisation



Garder l'équilibre(s)

# Position de curiosité

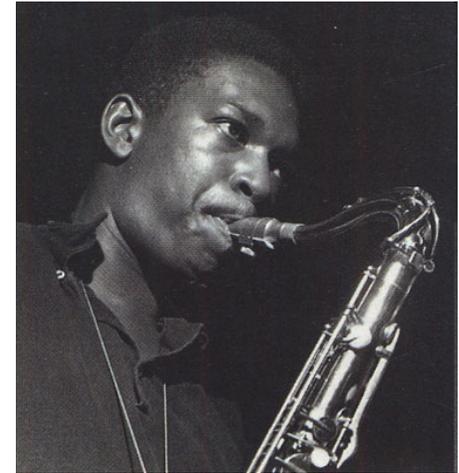
# A: Curiosité – le style de Columbo

Enquêter / **investiguer** les interactions observées ou rapportées de manière explicitement naïve (prononcée - marking) et peut-être **même «un peu bête » et lente.**

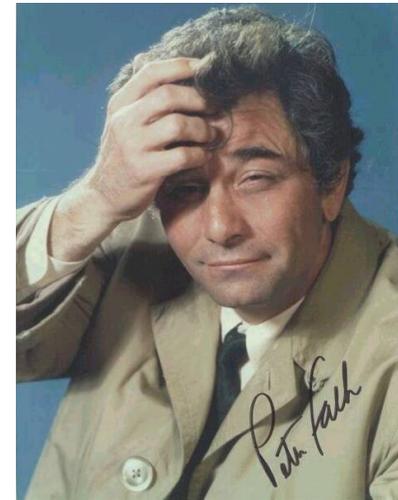
Mentaliser à voix-haute, au sein d'une arène d'incertitude non-menaçante (Mason), en partageant les intuitions et les observations de notre enquête. Tentatives de clarification et d'élaboration (**habituellement en se grattant la tête**):

*“ceci peut paraître un peu bête, mais j'aimerais vérifier avec vous ... En fait, ce que je ne comprends pas c'est... Ça vous embête si j'explore un peu? Peut-être que j'enfonce des portes ouvertes, mais ça vous gênerait si je....?”*

**FORMULER** des hypothèses explicites...

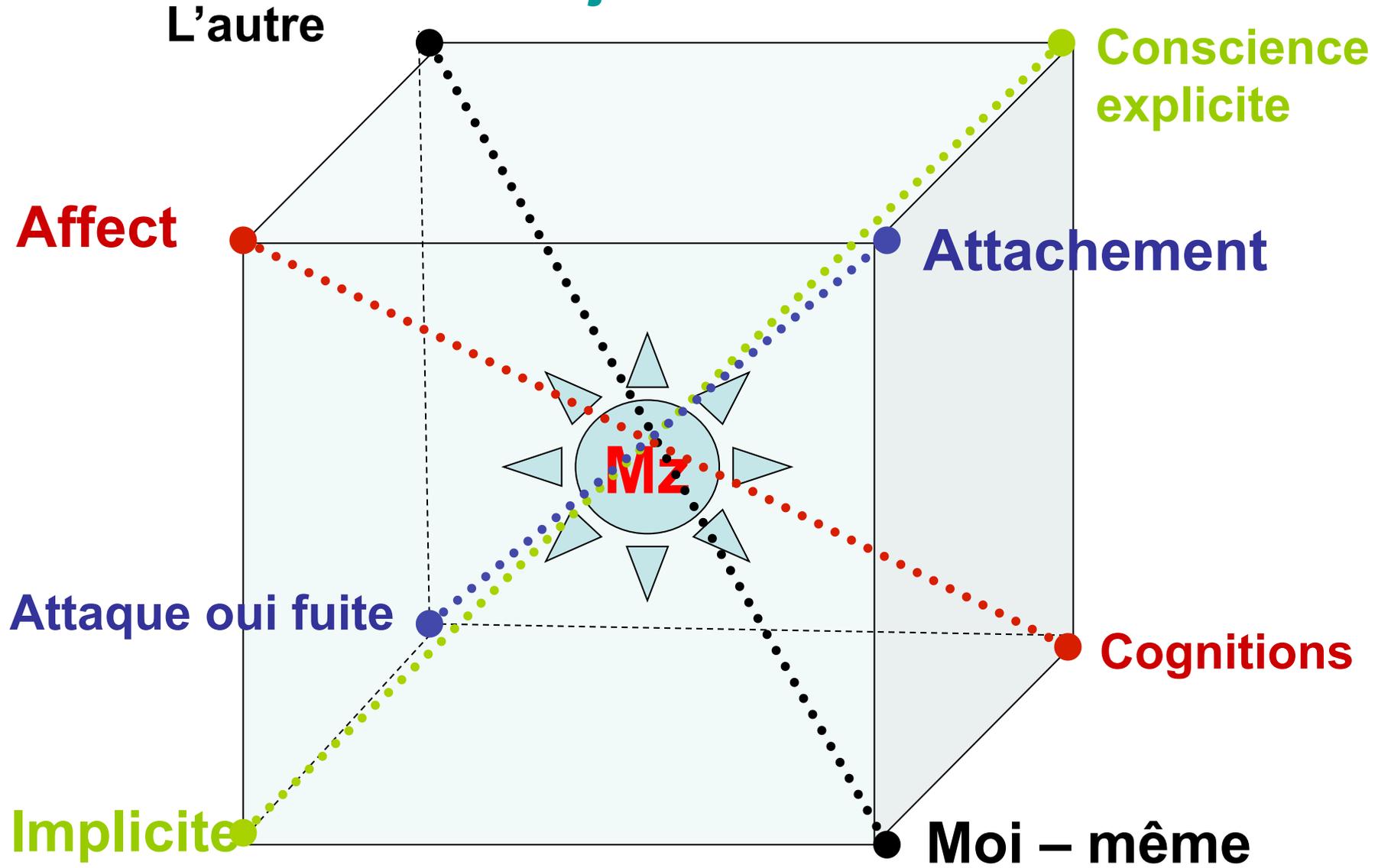


et les **MARQUER** (prononcer) en tant que telles...



# Garder l'équilibre

# Mentalisation: le contrôle attentionnel pour orienter la trajectoire sociale



# B. Garder l'équilibre

Une série d'actes d'équilibrage sont requis

Cognitions

Affect

En séance

En dehors des aux séances

Membre famille A

Membre famille B

Mentalisation Implicite

Mentalisation explicite

Elément MANQUANT?  
Qu'est-ce qui n'est PAS évoqué?

# C. Intervenir pour mettre fin aux interactions non mentalisantes



# Intervenir pour mettre fin aux interactions non mentalisantes



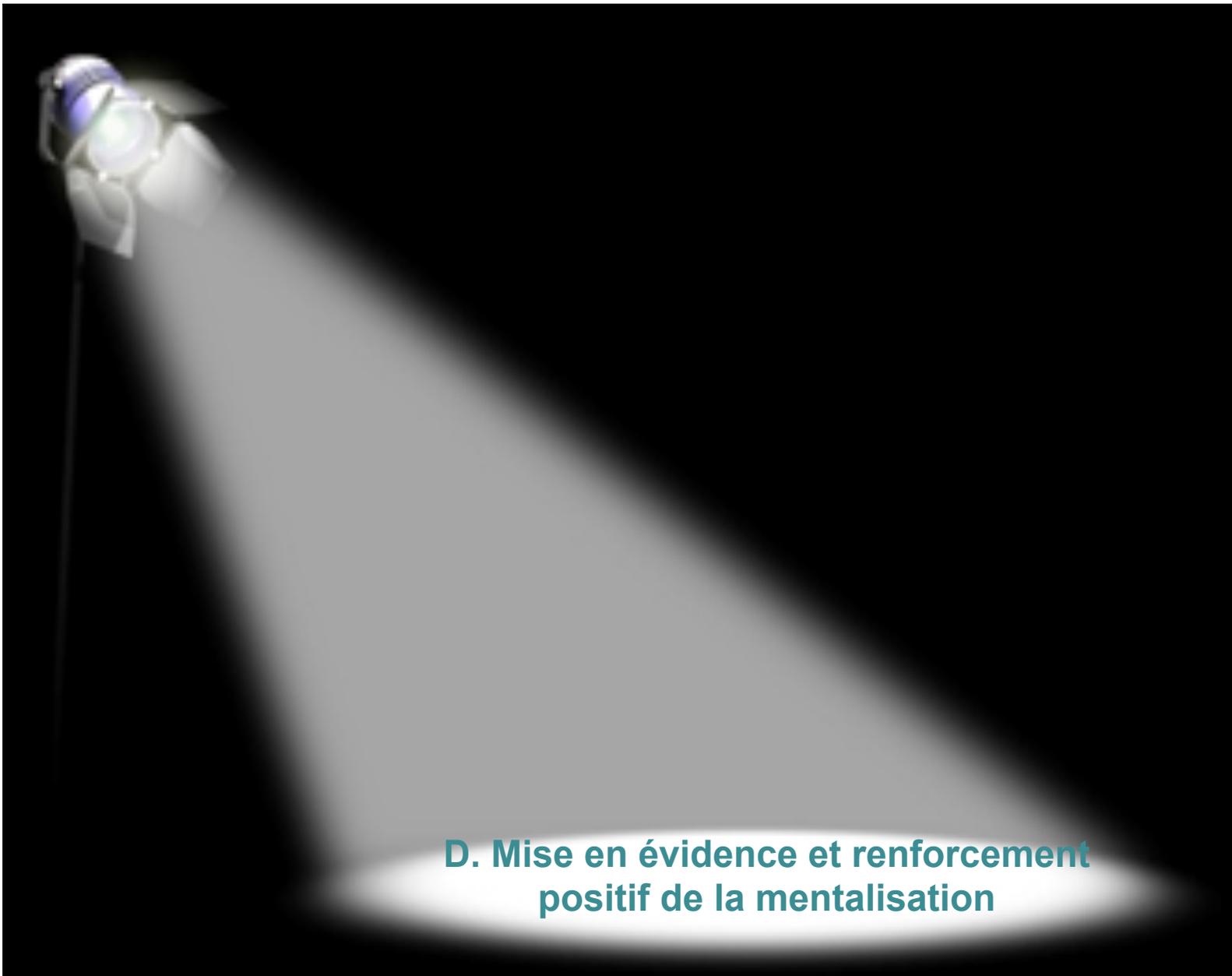
- Les interactions **non mentalisantes** sont peu susceptibles de produire des changements significatifs dans les interactions familiales
- **Une fois que le thérapeute a:**
  - Une idée claire (une théorie) de la nature des problèmes de mentalisation
  - Un bon exemple d'interaction pour y travailler ...
- **Le thérapeute alors:**
  - Intervient, *interrompt*...
  - Déplace l'attention loin des "*narratives préférées de non-mentalisation*" (« remplissage ») afin de poursuivre d'autres buts...

# Buts:

## Mettre fin à la non-mentalisation



- Souligner les perspectives *manquantes* pour chaque personne de la famille / histoire.
- En particulier celles menant à l'incompréhension des comportements d'autrui.
- Créer des perspectives nouvelles et différentes.
- Ajout de “ponctuation/prononciation/marquage” aux narratives existantes(= la mentalisation du narrateur est marquée par le “sens” qu'elle en dégage).



**D. Mise en évidence et renforcement positif de la mentalisation**

# Mise en évidence et renforcement positif de la mentalisation

- Le thérapeute vise l'approfondissement de la capacité des personnes à se connecter à leurs:
  - Sentiments, pensées et intentions
- Afin d'y parvenir:
  - Chercher activement des exemples (ou des épisodes) d'une bonne mentalisation.
  - *Connoter* ceux-ci positivement
- Elargir à partir d'eux:
  - *“Quand vous avez fait x, j'étais très impressionné par comment chacun d'entre vous a essayé de se concentrer sur.... Père, vous avez fait x; mère, vous avez fait y; Johnny vous avez fait....”*

# Conclusions

- La mentalisation est un concept simple, mais parfois difficile à saisir
- Mettre l'accent sur la capacité de renforcement de cette fonction psychique en thérapie est acceptable, et apparaît efficace.
- Manque d'essai de MBT avec des adolescents violents... focalisation sur les sous-types anxieux plutôt que psychopathes?

**Merci pour votre écoute!**