

Dr. Samuel Pfeifer

Y-a-t-il un facteur religieux
spécifique en
Psychopathologie?

Trois exemples de conflits religieux : n 1

Secrétaire de 19 ans, sa mère décède lorsqu'elle a 15 ans. Quelques semaines avant notre entretien , elle a été violée. *“Peut-être que d'autres sentent la présence de Dieu. Moi pas. J'ai cru en Lui; j'ai lu ma Bible; J'ai prié. J'ai cru qu'Il m'aimait et veillait sur moi. Mais pourquoi n'entendit-il pas mes prières au chevet de ma mère? Pourquoi n'a-t-Il pas vu les angoisses de mon père? Si Dieu existe, il devait dormir! Je ne désire plus rien entendre sur Dieu . La foi me rend malade!”*

Exemple de conflit religieux : n 2

Un enseignant de 28ans souffrant d'un troubles anxieux sévères et d'un manque d'énergie envahissant a été contraint d'abandonner son travail. Père sévère, mère attentionnée (les 2 non-religieux). Il est perçu comme un "raté".

Durant une période de crise et d'anxiété intenses pendant ses années universitaires, il rencontre le Christ. Mais malgré ses espoirs, l'anxiété ne se relâche pas, au contraire , elle envahit son contexte religieux . *"je perçois Dieu comme un Être menaçant, surveillant constamment toutes mes activités et mes pensées. Il n'y a pas moyen de me cacher devant Lui . Il exige de moi de la dévotion, de la sainteté et d'être un témoignage pour Lui, mais je me sens comme un ballot, lié de toute part, sans bras ni jambes. La foi me rend malade!"*

Exemple de conflit religieux : n 3

Infirmière de 36 ans, 2 parents alcooliques; à 12 ans elle est placée auprès d'une famille de paysans catholiques à la campagne. Elle fut une fille têtue et difficile, et n'a pas reçu beaucoup d'amour en partage.

A 13 ans, son père adoptif commença à abuser sexuellement d'elle. Torturé de remords après chaque incident, il la suppliait de lui pardonner. Finalement, après 2 ans, la mère adoptive découvrit le pot aux roses et la chassa de la ferme sous de terribles imprécations. Finalement elle se débrouilla dans la vie, mais me raconta :

“Je ne désire plus jamais rien entendre sur la religion. Ces hypocrites pieux ont détruit ma vie. La foi me rend malade!”

Discussion

Quels sont les facteurs menant vers cette conclusion:

“La foi me rend malade!”

Labels

Suggérant une pathologie induite par la foi:

- "Foi Toxique"
- "Enfants adultes issus du Milieu évangélique"
- "Abus Spirituel"
- "Névrose Ecclesiogène"

Aspects Problématiques Probables (1)

- Doctrine ecclésiastique ("Eglises Qui Abusent", Enroth): légalisme, leadership autoritaire, manipulation, discipline excessive et intimidation spirituelle

Aspects Problématiques Probables (2)

- Comportement parental lié à la foi : aspects étouffants de la "sainteté", conséquences religieuses menaçantes pour un comportement erroné ("pécheur"), déni d'activités culturelles (danse, théâtre, cinéma), "Séparation du monde".

Aspects Problématiques Probables (3)

- formes dysfonctionnelles de la foi personnelle -- distortions cognitives de l'obéissance à Dieu, de la sainteté, de la culpabilité et de la grâce, des obligations envers autrui.

Pièges de causalité

- Il est contestable d'affirmer que le style dysfonctionnel d'une famille est lié uniquement à sa foi.
- Certains sont dysfonctionnels malgré leur credo chrétien;
- Certains sont devenus chrétiens parce qu'ils souffraient de leur dysfonctionnement.
- Un 3e groupe peut utiliser ses convictions et valeurs chrétiennes d'une manière dysfonctionnelle

" Névrose Ecclesiogène " (1955)

- Dr. Eberhard Schaetzing, gynécologue à Berlin
- En tant que chrétien engagé, il rencontrait souvent des patients avec un arrière-plan chrétien et qui luttait avec leurs problèmes sexuels (masturbation, impotence, frigidité, homosexualité et déviations sexuelles) dans le contexte de leur foi chrétienne.
- Ses conclusions: une éthique sexuelle chrétienne restrictive cause les problèmes
- ex.le sexe prémarital : “vous n’êtes pas autorisé à pratiquer le sexe avant le mariage, par contre vous êtes tenus à le pratiquer, quand vous êtes mariés”.

Mise Au Point Sélective?

Des thérapeutes chrétiens travaillant exclusivement avec des clients chrétiens semblent être spécialement enclins d'arguer des causes spécifiquement reliées à la foi pour leurs problèmes, négligeant le fait que le même processus dysfonctionnel peut aussi survenir chez ceux qui ne sont pas religieux . Leurs modèles de causalité sont souvent issus d'un groupe sélectif de patients combiné avec une focalisation sélective dans la définition de la problématique.

Diagnostic: une Approche(1)

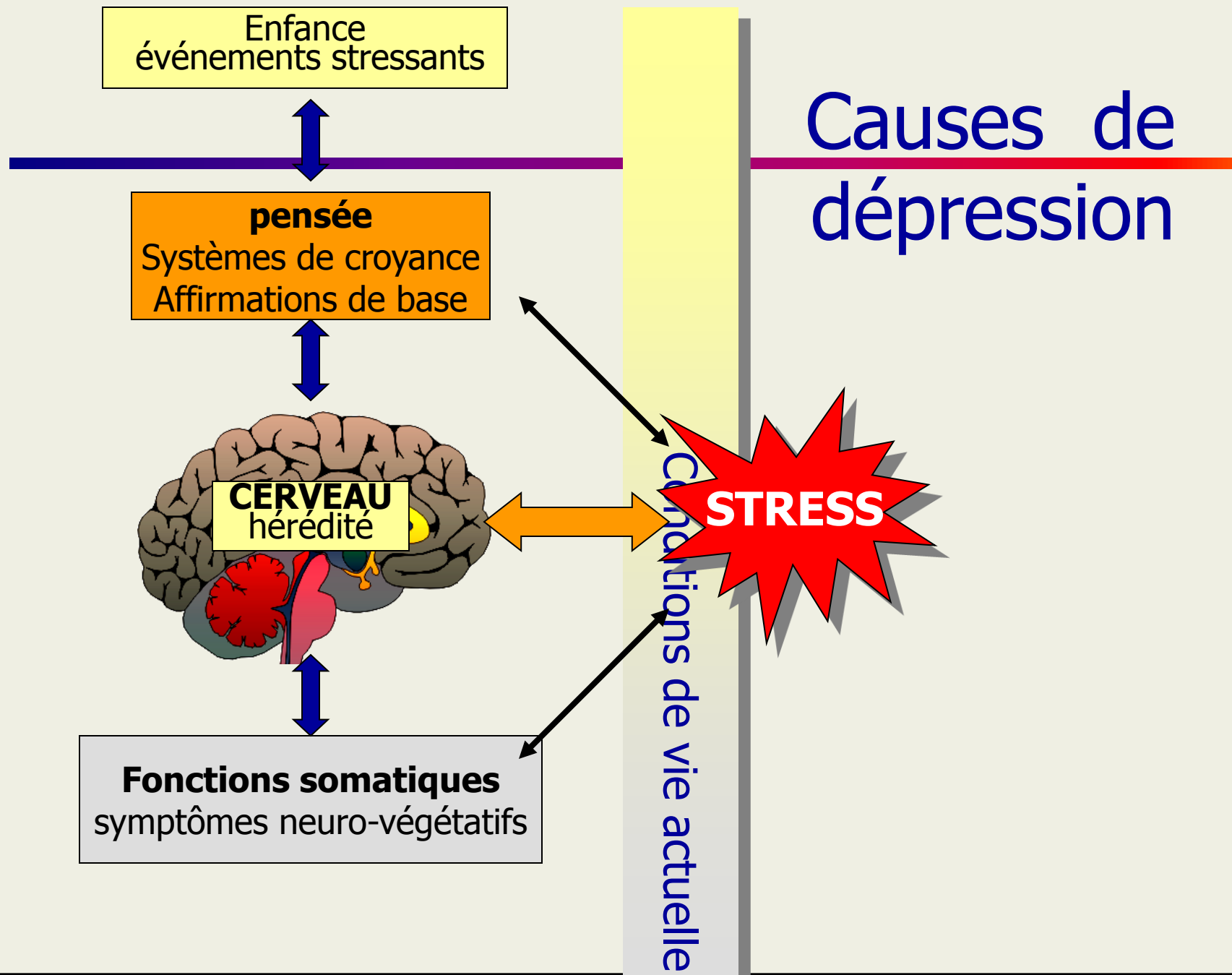
- Comment la psychopathologie est-elle évaluée chez des patients religieux?
- Quelle est la nature et la définition de "Névrose"?
- Qu'est-ce qui est connu sur les causes et le développement des troubles névrotiques dans la population générale, hors des communautés religieuses?

Diagnostic: une Approche(2)

- comment sont expliqués les effets négatifs de la religion chez des patients névrotiques?
- dans quelle mesure et chez quelles personnalités des questions religieuses causent-elles de la tension?
- comment la religion peut-elle être comprise comme un élément dans un modèle multi-causal pour l'étiologie des troubles névrotiques?

Distorsion des Valeurs

- Les variables dures sont neutres ou reflètent les valeurs générales consensuelles (ex. diagnostic descriptif selon ICD-10 ou DSM-IV)
- Les variables douces ou "intrapsychiques" reflètent parfois une distorsion des valeurs implicites quant à ce qui constitue la santé mentale.
- Exemple: une jeune femme qui veut attendre jusqu'au mariage avant d'avoir des relations sexuelles
-- est-elle inhibée maladivement ou guidée par une éthique biblique, a-t-elle un caractère affirmé et montre-t-elle sa bonne santé mentale? Ou cette thématique relève-t-elle d'une condition dépressive?
- Le bilan et l'évaluation doivent suivre les guidelines habituels de la psychopathologie appliquée sans prématurément impliquer des causes sous-jacentes, religieuses ou autres.



Dépression

„Quand je me sens abattue, j’ai l’impression que Dieu m’a abandonnée. Je ne ressens pas Sa Présence et ne peux concevoir qu’Il m’aime encore. Mais j’aspire à Sa Proximité et à Son intervention dans ma situation difficile.”

(une femme de 45 ans avec une dépression sévère)

Quels sont les parallèles chez les individus non-religieux?

La Dépression Est-elle Plus Commune Chez Les Individus Religieux?

- Les résultats d'études et l'expérience clinique ne permettent pas d'affirmer que les troubles névrotiques (dépression, anxiété, TOC etc.) sont plus fréquents dans n'importe quel sous-groupe culturel, y compris le sous-groupe religieux.
- Toutefois, il est possible que des individus plus mélancholiques et hypersensibles tendent plus à rechercher la religion, pour répondre à leurs propres aspirations existentielles
- Jésus a appelé les fatigués et les chargés: "Venez à Moi, vous tous qui peinez sous le poids du fardeau, et Moi je vous donnerai du repos" (Matthieu 11:28)

Troubles Anxieux / Troubles Névrotiques

- *L'anxiété conduit à un fonctionnement conflictuel*
- *Conflits entre MOI, ÇA, et SUR- MOI*
- *Le Sur-Moi (MOI Idéal) peut être formé de manière négative par la religion. L'Anxiété peut en être le moteur.*
- *Conflits Anxieux avec des personnes d'autorité (parents, enseignants, prêtres, pasteurs, rabbis etc.)*
- *Les conflits moraux sont accrus par la religion.*
- *Les Compulsions et les rituels peuvent être superposés à des contenus et motivations religieux.*

Explication des résultats négatifs

- Les patients névrotiques tendent à être plus anxieux, conflictuels, et scrupuleux, et moins capables de tolérer l'ambiguïté
- Plus de combats sur la compréhension finale.
- Les aspects limitants de la religion (directions morales et interdictions) ainsi que les passages difficiles de l'Écriture sont vécus comme facteurs amplifiant le conflit intérieur lors de la recherche de signification.
- Les Patients souffrant de symptômes névrotiques mineurs (problèmes de personnalité) sont plus en conflit avec leur vie spirituelle, certains provoquant un impact négatif sur leur bien-être.

Apport Social De La Religion

- Des Patients avec des syndrômes sévères névrotiques comme le syndrome chronique d'anxiété ou des dépressions de longue durée semblent trouver de l'aide et du support au travers de leur foi,
- même s'ils sont souvent handicapés dans leur désir de participer activement à des occupations religieuses

“Notre étude confirme l'observation faite en relation d'aide et en psychothérapie, que la névrose perturbe la vie religieuse, alors qu'une religiosité positive contribue à la guérison.” (Hark 1984)

Résultats De Notre Propre Etude(1)

- 1) Pas de corrélation significative entre religiosité et tendance à la névrose, ni dans le groupe d'étude ni dans le groupe contrôle.
- 2) L'indice de satisfaction est corrélé négativement avec la tendance à la névrose, mais positivement avec la religiosité dans le groupe patient. La Religion est un facteur important pour faire face à la dépression et à l'anxiété.

•

Pfeifer S. & Waelty U. (1999): Anxiety, depression and religiosity – a controlled study. *Mental Health, Religion & Culture* 2:35-45.

Résultats De Notre Propre Etude(2)

- 3) *L' anxiété concernant la sexualité, les conflits du sur-moi (conscience) et l'enseignement religieux reçu dans l'enfance sont principalement associés avec la tendance à la névrose et non pas avec la religiosité.*
- 4) Les individus religieux (du groupe contrôle) se montrèrent très critiques envers la psychothérapie. Toutefois , dans le groupe patient, cette vision critique était moindre, probablement relié au fait que ces patients ont eu des expériences positives avec l'aspect soutenant de ces thérapies.

Pfeifer S. & Waelty U. (1999): Anxiety, depression and religiosity – a controlled study. *Mental Health, Religion & Culture* 2:35-45.

Différences entre les groupes

- Les Individus qui ne sont pas en lutte avec la souffrance existentielle de la dépression et de l'anxiété, tendent à expérimenter la religion différemment et potentiellement de manière plus conflictuelle.
- Des gens jeunes et en bonne santé mentale (surtout des étudiants) expérimentent un conflit entre leurs valeurs religieuses et les limitations culturelles en opposition à leur propres désirs, besoins et impulsions. Ils tendent souvent à condamner leurs conflits intérieurs et à les associer aux limitations qu'ont pu être leurs parents religieux ou d'autres autorités.
- *Des patients avec des troubles mentaux ou physiques trouvent du réconfort, de la signification à leur vie et de l'espoir dans la religion, les aidant à vivre avec leurs limitations.*

Sept Sources De Conflit

1. Tendance générale à fonctionner conflictuellement
2. les Conflits impliquant les loyautés familiales vs. Perception du traumatisme ou de l'injustice
3. Conflits entre idéaux et réalité
4. tendance de base augmentée à l'anxiété
5. Pensées de culpabilité, partie intégrante de la condition humaine
6. Dépendance envers Dieu vs. Prise de responsabilité personnelle
7. Légalisme Humain vs. Liberté chrétienne

Conclusions

- Les études ne prouvent pas de corrélation entre la foi et une tendance à la névrose
- Des systèmes de croyance religieuse peuvent “servir de véhicule à l’expression de tendances et de besoins névrotiques.” (Meissner, 1991).
- Ce ne sont pas la foi ou les églises en général qui causent des pathologies psychiques, mais la manière dont une personne gère les enseignements de son église ou de sa religion.
- Pas toutes les pathologies psychiques observées chez un individu religieux , même présentées dans un vocabulaire religieux ou ritualiste , sont induites par la foi ou “ecclésiogènes”. Des pensées de culpabilité, par exemple, semblent être un phénomène ubiquitaire chez des individus religieux ou non, souffrant de dépression majeure.

Conclusions

- Même des églises parfois considérées comme étroites ou dysfonctionnelles selon des standards habituels ne produisent pas nécessairement des pathologies psychiques chez leurs ouailles.
- Ainsi , un système de croyance hermétique et certaines formes de contrôle communautaire peuvent avoir un effet stabilisateur, aussi longtemps qu'ils ne sont pas défiés par des besoins , des pulsions, ou des expériences de l'individu. C'est là que la stabilité émotionnelle d'une personne est testée dans sa capacité de résolution des conflits.
- La liberté individuelle peut conduire une personne à se rebeller contre l'enseignement d'une église et la pousser à la quitter.

„ Névrose Ecclésiomorphe “

- Des troubles psychiques peuvent façonner, fausser ou inhiber un sain développement de la religiosité.
- Ainsi il est plus justifié de qualifier la psychopathologie religieuse d'"ecclésiomorphe" qu'"ecclésiogène".
- Les enseignements religieux ou d'église peuvent façonner les problèmes d'un individu, mais jamais comme facteur unique
- Une religiosité étroite peut nuire à la personne hypersensible, lui suscitant une image déformée de Dieu et produire des relations interpersonnelles conflictueuses.
- Des personnalités fortes s'ajusteront au système ou le quitteront, cherchant un style de religion différent leur convenant mieux



Téléchargez cette présentation depuis

www.seminare-ps.net