

Table des matières

Avertissement	IX
Préface	XI
Note liminaire	XIII
Préface à l'édition actuelle	XV

PARTIE I – HISTORIQUE ET CLINIQUE

I – Aperçu historique	3
1.1 Les contextes historiques	5
1.1.1 Contextes généraux	5
1.1.2 La folie et la conceptualisation de la folie	7
1.2 Historique du terme	13
1.3 Historique du concept	14
1.3.1 Perspectives françaises	14
1.3.2 Perspectives britanniques	24
1.3.3 Perspectives allemandes	28
1.4 Conclusion	34

II – La perspective psychologique : <i>Gestalt</i>, approche cognitive et approche psychanalytique	37
2.1 Le concept d'Insight en <i>Gestalt</i> et en psychologie cognitive	39
2.1.1 La signification de l'Insight	43
2.1.2 Détermination de l'Insight	48
2.1.3 Étapes et mécanismes sous-jacents à l'Insight	49
2.1.4 Résumé	51
2.2 L'Insight en psychologie psychanalytique	52
2.2.1 Le concept d'Insight	53
2.2.2 Le rôle de l'Insight dans la thérapie psychanalytique	61
2.2.3 Résumé	67
2.3 Conclusion	68

III – L’Insight en psychiatrie clinique : études empiriques	71
3.1 Définitions de l’Insight et méthodes d’évaluation	72
3.1.1 L’exploration de l’Insight selon une approche catégorielle	72
3.1.2 L’exploration de l’Insight selon une approche dimensionnelle....	75
3.1.3 Bilan des évaluations empiriques de l’Insight.....	80
3.2 Relation entre l’Insight et les variables sociodémographiques	83
3.2.1 Insight et variables sociodémographiques	84
3.2.2 Insight et antécédents psychiatriques.....	87
3.2.3 Insight et pronostic.....	93
3.2.4 Insight et sévérité de la psychopathologie	97
3.2.5 Insight et fonction cognitive	110
3.2.6 Insight et structure cérébrale.....	118
3.2.7 Rapports entre Insight, fonctionnement psychosocial et qualité de vie	119
3.2.8 Insight et diagnostic psychiatrique.....	124
3.2.9 Insight et dépression.....	129
3.2.10 Insight et compliance au traitement	131
3.2.11 Insight et variables cliniques diverses.....	133
3.3 Conclusion	135
IV – L’Insight dans les syndromes cérébraux organiques : l’Insight des états neurologiques	139
4.1 Introduction	139
4.2 L’Insight dans les états neurologiques	140
4.2.1 Évaluations de l’altération d’Insight/anosognosie dans les états neurologiques.....	145
4.2.2 Les modèles sous-tendant l’altération de l’Insight/anosognosie dans les états neurologiques	148
4.2.3 Études empiriques de l’altération de l’Insight en lien avec les états neurologiques	155
4.3 Conscience altérée d’une fonction dans les états neurologiques..	157
4.4 Conclusion	163
V – L’Insight dans les syndromes cérébraux organiques : l’Insight de la démence	165
5.1 La signification de l’Insight en relation avec la démence	165
5.1.1 Termes et concepts	166
5.1.2 Aspects relationnels de l’Insight	170
5.1.3 Méthodes d’évaluation de l’Insight dans la démence.....	172
5.2 Relations entre l’Insight et les variables cliniques et sociodémographiques	180
5.2.1 Insight et variables sociodémographiques	181
5.2.2 L’Insight dans les différents types de démence	182
5.2.3 L’Insight en relation avec la sévérité, le stade et la progression de la démence.....	183

5.2.4. L'Insight par rapport aux dysfonctionnements cérébraux spécifiques.....	206
5.2.5 L'Insight en relation avec les syndromes psychiatriques/comportementaux.....	208
5.2.6 L'Insight par rapport à d'autres variables.....	212
5.3 L'altération de l'Insight/de la conscience d'une fonction dans la démence	213
5.4 Conclusion.....	215

PARTIE II – CONCEPT

VI – La conceptualisation de l'Insight.....	221
6.1 Le concept d'Insight : problème de signification	222
6.1.1 La signification de l'Insight : problèmes sur le contenu des définitions	222
6.1.2 La signification de l'Insight : problèmes sur sa nature.....	226
6.2 Le phénomène de l'Insight : problème d'interprétation.....	236
6.2.1 Interprétation dans la traduction du concept au phénomène	237
6.2.2 Interprétation dans le jugement du clinicien	238
6.2.3 Interprétation dans l'interaction clinicien/patient	239
6.2.4. Interprétation dans les jugements comparatifs.....	240
6.2.5 Le phénomène d'Insight : implications générales	241
6.3 Conclusion.....	242

VII – Les aspects relationnels de l'Insight : l'« objet » d'évaluation de l'Insight.....	245
7.1 La signification des aspects relationnels de l'Insight.....	246
7.2 La signification de l'« objet » d'évaluation de l'Insight	249
7.2.1 « Objet » et « domaine ».....	249
7.2.2 L'« objet » et le phénomène de l'Insight	250
7.2.3 L'« objet » d'évaluation de l'Insight vu par le patient et par le clinicien	251
7.3 Le phénomène d'Insight déterminé par l'« objet » d'évaluation de l'Insight	252
7.3.1 L'« objet » déterminé en fonction d'une discipline.....	252
7.3.2 L'« objet » comme catégorie sémantique.....	258
7.3.3 L'« objet » comme entité spécifique	260
7.4 Conclusion.....	266

VIII – Vers une structure de l'Insight : conscience et Insight, une distinction essentielle ?	269
8.1 Fondements théoriques de la distinction entre conscience et Insight.....	270
8.1.1 Nature de la frontière entre conscience et insight.....	274

8.1.2 Conscience et Insight : similitudes et différences	276
8.2 Justification empirique d'une distinction entre conscience et Insight	283
8.2.1 Méthode et objectifs.....	283
8.2.2 Résultats de l'étude	285
8.2.3 Discussion des résultats	290
8.3 Conclusion	295
IX – Vers une structure de l'Insight : la relation entre conscience et Insight	299
9.1 La structure de l'Insight	299
9.1.1 Les phénomènes d'Insight déterminés par des « états mentaux subjectifs ».....	305
9.1.2 Le phénomène d'Insight déterminé par « la perte/l'altération d'une fonction » [dysfonctionnement « objectif »]	309
9.1.3 Le phénomène d'Insight déterminé par des « constructions diagnostiques ».....	311
9.2 Implications pour la clinique et la recherche	314
9.2.1 Conscience et Insight : implications pour la clinique et la recherche	315
9.2.2 Déterminants du phénomène d'Insight : implications pour la clinique et pour la recherche.....	317
9.3 Conclusion	319
Bibliographie	321
Index thématique	357