

LES MÉCANISMES DE DÉFENSE

DEFENSE MECHANISMS

PRÉSENTATION

Les mécanismes de défense constituent un concept clé de la psychanalyse, de la psychopathologie et de la psychologie clinique. Depuis sa première occurrence en 1894, dans l'article de Freud sur « Les psychonévroses de défense » (*Die Abwehr-Neuropsychosen*), ce concept a intéressé de plus en plus les cliniciens et les chercheurs et a fait l'objet d'un nombre impressionnant de publications. Le 15 janvier 2013, la banque PsyclINFO regroupait 12 370 documents ayant comme sujet les mécanismes de défense!

À l'âge de 119 ans, les défenses ont une valeur clinique incontestable. En même temps, ces mécanismes ont déclenché des débats importants et continuent de le faire. Des questions fondamentales comme la définition des défenses en général, et de chaque défense, en particulier, ou celle de leur nombre sont loin de faire l'unanimité.

Considérons la question du nombre. Au début de son ouvrage « Le moi et les mécanismes de défense », Anna Freud (1936/1993) fournit une liste, devenue classique, de dix mécanismes de défense. Depuis, ce nombre n'a cessé d'augmenter et de curieux mécanismes de défense ont fait leur apparition. Je citerai le fait de « siffler dans le noir », figurant dans la liste de Valenstein¹, ou l'odeur corporelle et les pets utilisés, selon Sidoli (1996), comme défense par l'un de ses patients... Plus récemment, Blackman (2004) dresse une liste de pas moins de... 101 défenses et écrit que leur nombre est infini.

Dans ce contexte, il me paraît opportun de rappeler la réponse de Vaillant (1993) à la question systématiquement évitée parce que trop embarrassante : « Combien y a-t-il de défenses? » Non sans humour, Vaillant, un des grands spécialistes du domaine répondait « qu'il y a autant de défenses que notre imagination, notre témérité ou notre aisance verbale nous permettent d'en inventorier »...

L'exemple des divergences quant au nombre montre à quel point –, et ce, malgré le nombre des publications disponibles – l'étude des défenses et la réflexion sur ce concept sont nécessaires. C'est dans cette

1. Cette liste apparaît sous la forme d'un glossaire dans l'annexe B d'un article cosigné par Bibring, Dwyer, Huntington et Valenstein (1961). Dans une note, il est indiqué que le glossaire en question a été réalisé principalement par Valenstein.

Présentation

perspective que s'inscrit l'élaboration du présent dossier thématique de la *Revue québécoise de psychologie*. Ce dossier est constitué de trois types de textes : d'orientation prédominante clinique, de recherche sur les défenses et de synthèse théorique.

Dans la première catégorie rentrent deux articles. Le premier, écrit par **Henri Chabrol** est intitulé *Empathie et identification projective*. Cet article décrit le rôle de deux modalités d'identification projective (positive et négative) dans la réponse émotionnelle du thérapeute à la souffrance du patient. Son importance pour la clinique est évidente car la reconnaissance, par le thérapeute, de l'intervention de cette défense contribue au processus thérapeutique. Le second article, élaboré par **Marion Péruchon**, est consacré aux *Destins des défenses dans la maladie d'Alzheimer. Point de vue psychanalytique*. Dans ce contexte, l'auteure présente sa réflexion sur le sort des défenses soumises à la démentalisation et à la démentification. Sur le plan clinique, cette analyse aura un impact certain : non seulement elle permettra d'appréhender la personnalité sous-jacente aux manifestations cliniques observables mais aussi et surtout, elle permettra d'orienter utilement la personne vers un traitement psychologique adapté à ses potentialités restantes ou à sa dégradation mentale.

Deux autres articles sont consacrés à la présentation de résultats de recherche de type quantitatif sur les mécanismes de défense. Dans le premier, intitulé *La dissociation comme médiateur entre l'agression sexuelle et la symptomatologie clinique chez l'enfant*, **Nicolas Berthelot**, **Julie Maheux**, **Roxanne Lemieux** et **Lina Normandin** étudient, chez 128 enfants, le rôle médiateur du recours à la dissociation entre l'agression sexuelle et la symptomatologie clinique. Dans le second article, **Catherine Usoulet** et **Silke Schauder** présentent les résultats d'une recherche réalisée dans un service d'oncologie pédiatrique d'un hôpital d'enfants, en Amérique Centrale (El Salvador). Elles mettent en relation la croyance que Dieu contrôle l'état de santé avec les styles de défense et le niveau d'anxiété de 24 mères qui ont à faire face à la maladie grave de leur enfant.

Le dossier se termine avec deux revues de la question portant sur des aspects importants dans le champ des mécanismes de défense. **Ueli Kramer**, **Sylvie Berney**, **Yves de Roten** et **Jean-Nicolas Despland** présentent et discutent les résultats des recherches concernant l'étude des mécanismes de défense en psychothérapie. Cet article est suivi de celui de **Serban Ionescu** consacré aux relations entre mécanismes de défense et résilience, considérée en tant que processus.

Ainsi conçu, ce dossier apporte des informations utiles à la pratique clinique et permet de mieux saisir certaines évolutions concernant la recherche dans le domaine des mécanismes de défense. Bonne lecture, donc!

Serban Ionescu

Université Paris 8

RÉFÉRENCES

- Bibring, G. L., Dwyer, T. F., Huntington, D. S., & Valenstein, A. F. (1961). A study of the psychological processes in pregnancy and the earliest mother-child relationships. *The Psychoanalytic Study of the Child*, 16, 9-72.
- Blackman, J. S. (2004). *101 defenses. How the mind shields itself*. New York : Brunner-Routledge.
- Freud, A. (1936/1993). *Le Moi et les mécanismes de défense*. Paris : PUF.
- Sidoli, M. (1996). Farting as a defense against unspeakable dread. *The Journal of Analytical Psychology*, 41(2), 165-178.
- Vaillant, G. E. (1993). *The wisdom of the ego*. Cambridge : Harvard University Press.