

**UNIVERSITE D'ALGER 2**  
**FACULTE DES SCIENCES HUMAINES ET SOCIALES**  
**LABORATOIRE D'ANTHROPOLOGIE PSYCHANALYTIQUE ET**  
**DE PSYCHOPATHOLOGIE**

**Domaine de recherche : PSYCHOLOGIE CLINIQUE  
ET PSYCHOSOMATIQUE**

**RAPPORT FINAL**

Intitulé du Projet de Recherche

**L'investissement des limites dans les maladies somatiques**

**CODE : R00120070027**

**Chef de projet** : HADDADI Dalila, Docteur d'Etat, Professeur

**Equipe de recherche** :

BEDAD Nadia	Magister, Maître-Assistante, Doctorante
BOUCHICHA Katiba	Magister, Maître-Assistante, Doctorante
ZIOUI Abla	Magister, Maître-Assistante Stagiaire, Doctorante

**Etudiants en 2ème année de post-graduation** :

1.	BENABDERRAHMANE Amel
2.	SEFFARI Loubna
3.	LAOUADJ Isma
4.	El GHAMECHI Manel
4.	FERGANI Louheb
5.	KABLI Hanane

# **RAPPORT DU SECOND SEMESTRE 2010 DU CHEF DU PROJET Dalila HADDADI**

Pour ce semestre, nous avons pu réaliser les objectifs suivants : la soutenance d'un mémoire de magister et de d'un mémoire de DPGS ; l'édition d'un ouvrage, l'avancement dans la cotation, la correction des protocoles de Rorschach et la coordination du travail des membres de l'équipe. Pour ce dernier point, Soumeya DRIOUECHE n'a effectué aucun travail, d'ailleurs elle n'a pas remis son rapport d'activités. Elle ne figure plus dans l'effectif des enseignants-chercheurs pour ce semestre.

Le projet dont la durée a été limitée à trois années a donc été achevé avec l'examen de 209 sujets dont les épreuves du Rorschach ont été en majorité dépouillés.

Ces sujets ont été examinés à l'aide de deux autres épreuves, le TAT et la FCR qui n'ont pas encore été dépouillées et demandent à elles seules trois autres années pour leur traitement, ce qui motive la proposition d'un nouveau projet pour exploiter ces résultats.

Les résultats obtenus au Rorschach vont être traités en vue de dégager dans le groupe des adultes et des enfants, des différences entre des groupes de sujets qui présentent une maladie somatique chronique mais aussi les sujets qui ne présentent pas de lésions somatiques.

Les éventuelles différences ou similitudes entre les groupes du point de vue des limites des engrammes au Rorschach, feront l'objet de plusieurs publications quantitatives et qualitatives par tous les membres de l'équipe à l'image de celles qui ont été déjà publiées et celles qui ont été proposées à certaines revues.

## **MEMOIRE DE MAGISTER SOUTENU EN NOVEMBRE 2010-12-10**

بن عبد الرحمان آمال: الأساليب الدفاعية عند الأفراد المصدومين إثر الإصابة بالقصور الكلوي و غير المصابين بأي مرض عضوي مزمن. دراسة عيادية مقارنة لعشرين حالة.

HANI El ouanas : Les représentations de soi chez les femmes atteintes de stérilité psychogène.

Les 20 cas étudiés ont été joints au reste des protocoles que nous voyons clairement dans les annexes. Ils n'ont pas été corrigés.

## OUVRAGE EDITE



Titre Du Livre:

**L'équilibre psychosomatique dans les dermatoses. Etude clinique**

Editions Universitaires Européennes (06-10-2010)

ISBN-13:

**978-613-1-52706-7**

ISBN-10: 6131527067

EAN: 9786131527067

Langue du Livre: Français

**Résumé :**

L'étude montre que les dermatoses étudiées sont corrélées à des défenses mentales non vigoureuses. Elle laisse supposer que la dermatose fonctionne comme une décompensation psychotique sans atteindre toutefois sa systématique. En effet, les protocoles recueillis auprès de ces sujets (entretiens non directifs, épreuves de personnalité et épreuve graphique) montrent dans tous les cas la proximité des processus primaires par l'échec des processus d'intériorisation du pare-excitation. Le choix de la peau répond plus à l'intolérance du toucher, qu'à son interdit.

Maison d'édition:

[Editions universitaires europeennes](#)

Site Web:

[Editions universitaires europeennes](#)

By (author) :

**Dalila SAMAI-HADDADI**

Numéro de pages: 508

publié au:

06-10-2010

Catégorie:

[Psychologie Analytique](#)

Prix: 98.00 €

Alger le, 05 décembre 2010

**RAPPORT D'ACTIVITÉ INDIVIDUEL 2010**  
**Nadia BEDAD**

La dernière partie du travail que nous avons dirigé rend compte des résultats obtenus pour les trois travaux lancés.

A titre de rappel, nous tenons à donner les intitulés des thèmes ainsi que les contenus des hypothèses.

Pour le premier thème, il concerne « **l'investissement des limites et les mécanismes de défense dans l'eczéma** » effectué sur quatre cas : (3 F et 1 M dont la moyenne d'âge respective est de 44ans) ; les hypothèses de travail ont été posées comme suit :

- Il y aurait un lien entre l'investissement des limites et les mécanismes de défense qui se traduirait par une élévation de l'indice barrière pénétration.

Comme nous le constatons dans les résultats il n'y a pas une réelle signification quant à l'indice dégagé par chacun de Fisher & Cleveland car nous retrouvons ou bien un indice P plus élevé que B ou bien le contraire c'est-à-dire B>P.

- La deuxième hypothèse de travail porte sur l'instabilité des limites et des mécanismes de défense que l'on retrouverait dans les procédés CL au T.A.T et par le biais aussi de la FCR.
- Pour ce qui est de la dernière hypothèse, il s'agit de démontrer si la qualité de la relation entre l'investissement des limites et les mécanismes de défense s'afficherait par l'élévation des réponses F<sup>+</sup> au Rorschach.

Au sujet du deuxième thème intitulé : « **perception de limites chez les malades atteints de glaucome** » dont l'investigation a été faite sur 4 cas (2F et 2M dont la moyenne d'âge est de 46.25 ans), la question principale tournait autour de la nature de la perception des limites chez les sujets atteints de glaucome.

Pour cela, deux hypothèses ont été posées à savoir :

- Une fragilisation de la perception des limites chez les glaucomateux affichée par l'élévation de l'indice pénétration avec une baisse du F<sup>+</sup>% au Rorschach, ainsi qu'une instabilité des limites qui se traduirait par les procédés CL au T.A.T.

- Une perception des limites solide chez le glaucomateux se caractérisant par l'élévation de l'indice B et l'élévation F+% au Rorschach et une présence massive des procédés A au T.A.T.

Le troisième thème du projet a pour titre ; « **l'investissement des limites dans la maladie de crohn** » menée sur quatre cas (toutes de sexe féminin dont la moyenne d'âge est de 29.5 ans), cette étude démarre avec l'idée que ladite maladie ne délimite pas la nature de l'investissement des limites et les hypothèses posées sont comme suit,

- Il est à supposer une élévation de l'indice barrière pénétration et des réponses F au Rorschach et une élévation des procédés C N au T.A.T chez les malades atteints de crohn.
- Il se pourrait qu'il y ait une élévation de l'indice pénétration avec diminution de réponses F+% au Rorschach avec une forte présence de procédés CN au T.A.T chez les malades atteints de crohn.

**Les tableaux ci dessous démontrent les données auxquelles la recherche est arrivée.**

Cas	Rorschach						Indice B/ P		T.A.T				FCR	
	G%	D%	F%	F% él	F+%	F+%él	B	P	A	B	C	E	T.Cop	T.Mém
1	53%=	41%	73%	100%	41%	650	7	3	29	8	78	10	IV	IV
2	37%-	63%-	58%	115%	47%	105%	20	2	34	9	79	14	VI	V
3	40%-	70%-	59%	133%	20%	14%	11	14	21	15	43	13	I	I
4	43%-	57%	86%-	43%	36%	83%	12	0	13	27	55	7	III	III

Tableau 1 représentant les procédés obtenus aux différents outils d'investigation au premier thème

#### **DISCUSSION DES HYPOTHESES :**

Comme nous le constatons, la FCR a montré un surinvestissement des limites dans le cas N°1, 2 et 3 renforcé au score barrière pénétration, contrairement au cas N°4 où l'on ne retrouve pas ce surinvestissement des limites attesté aussi par le score B/P. Concernant le rorschach, nous avons un F% pas élevé significativement qui demeure presque proche des normes et qui attesterait d'un ancrage à la réalité cependant à l'exception du cas N°1 où il est de 100% corrigé mais où l'on trouve aussi R= 4 car l'ensemble du discours n'est que commentaire autour de l'éprouvé subjectif au TAT, il semblerait que c'est le A qui viendrait en première position suivi du procédé B et E à quelques exceptions près cas N°3 le procédé CL = 20.

#### **Toutes ces données ont amené à la conclusion suivante :**

\* Confirmation de la première hypothèse pour les 3 cas avec élévation du score B/P et par l'élévation des procédés A et E au TAT.

\* Confirmation de l'hypothèse N°2 avec les cas 2 et 3 par l'élévation des procédés de type CL au TAT qui attesterait d'une instabilité dans les limites.

\* Infirmerie de l'hypothèse 3 car les F% et F+% demeurent en de ça des normes, chose qui conduirait à se questionner sur la présence ou non d'un lien entre mécanisme de défense et investissement des limites.

Cas	Rorschach						Indice B/ P		T.A.T				FCR	
	G%	D%	F%	F% él	F+%	F+%él	B	P	A	B	CL	E	T.Cop	T.Mém
1	41%	58%	35%	59%	100%	100%	12	6	29	20	24	27	I	I
2	64%	36%	36%	82%	18%	100%	9	12	31	20	27	15	I	I
3	14%	86%	77%	100%	45%	100%	18	6	27	35	11	21	IV	III
4	75%	25%	25%	75%	17%	105%	11	9	24	32	17	18	V	IV

Tableau 2. Récapitulatif des données obtenues au deuxième thème

### DISCUSSION DES RESULTATS :

Comme nous le constatons dans le tableau ci-dessus, il y a lieu de relever certaines remarques concernant les résultats à savoir au sujet des F+% qui sont bas à l'exception du 1<sup>er</sup> cas ou il est très élevé faut dire que la moyenne des R au Rorschach ne dépasse pas les 15 R ,le score B/P est aussi parlant car nous retrouvons 1 seule fois ou la B est nettement supérieure à la P contrairement à ce qu' auraient avancés respectivement Fischer & Cleveland, au TAT les procédés A suivis des B puis des C et enfin des E. Pour ce qui est de la FCR nous remarquons qu'elle oscille entre le type I et IV et ce à ce à ses différentes phases.

### \* Au sujet des hypothèses :

En s'appuyant sur les données recueillies, nous remarquons d'emblée une différence entre les cas et même par rapport à ce que l'on s'attendait car nous avons été bien surpris en constatant que les cas 3et 4ne répondaient pas à aucune des deux hypothèses émises car si nous leur retrouvons un score B élevé par exemple, le F+% était en de ça de la norme.

Nous avons donc confirmation de l'hypothèse 1 avec le cas n°1qui disait que l'on supposait trouver une perception des limites solide chez les glaucomateux se caractérisant par un score Barrière et un F+% élevés au Rorschach avec prédominance des procédés A au TAT.

Confirmation de l'hypothèse 2 avec le cas n°2 (voir tableau) dans laquelle l'on supposait une fragilisation de la perception des limites chez les glaucomateux à travers l'élévation du score P et la baisse du F+% et une instabilité des limites affichée par les procédés CL au TAT.

Par contre, pour ce qui est des cas 3et 4, il se trouve qu'il y a eu décalage au niveau des résultats des outils d'investigation car bien qu'on ai eu un score B élevé, le F+% était bas et le CL au TAT était aussi bas chose qui se trouve en contradiction avec les hypothèses.

Cas	Rorschach						Indice B/ P		T.A.T				FCR	
	G%	D%	F%	F% él	F <sup>+</sup> %	F <sup>+</sup> %él	B	P	A	B	C	E	T.Cop	T.Mém
1	53%=	41%	76%	100%	41%	65%	7	3	29	8	78	10	IV	IV
2	37%-	63%	58%	68%	47%	81%	20	2	34	9	79	14	VI	V
3	40%-	70%-	59%	20%	22%	54%	11	14	21	15	43	13	I	I
4	43%-	57%	86%=	43%	36%	100%	12	0	13	27	55	13	III	III

Tableau récapitulatif des données obtenues au troisième thème

#### DISCUSSION DES RESULTATS :

Comme le montre le tableau ci-dessus, nous constatons une élévation du G% au Rorschach dans la majorité des cas avec pour deux cas un F% élevé, par contre au TAT, ce sont les procédés d'inhibition qui sont dominants associés aux CL et quelques E qui viennent altérer parfois le discours par les procédés de fausses perceptions, la FCR des cas étudiés est majoritairement de type III et IV à l'exception du cas n°3 où elle est de type I ce qui pourrait nous faire dire que la perception du monde extérieur se fait de manière difficile renvoyant ainsi à des limites fragiles.

Pour les hypothèses, elles ont été confirmées car lorsque nous trouvons un score Barrière élevé le F% monte aussi (cas 1,2,4), au sujet du TAT, nous relevons une prédominance des C mais plutôt d'inhibition au lieu du C ceci ne veut pas dire que ces derniers n'existent pas dans les protocoles.

La deuxième hypothèse concernant l'élévation de l'indice pénétration et la diminution du F% n'a pas été confirmée car comme le montre bien le tableau, au cas n°3 nous voyons bien que P=14 mais que le F demeure dans les normes 59% corrigé par un F<sup>+</sup>% él=81%.

À la lumière de ces résultats, un constat est à faire et qui constitue à dire que tomber dans la maladie ne délimite pas forcément la qualité de la perception des limites somatiques, c'est pour cela que nous restons nous personnels de la santé mentale d'une vaste population expérimentale attentifs à toute cette dynamique humaine en évolution et en interaction et pour laquelle d'autres champs de prospection ne cessent de naître.

Chef de projet  
Pr D. HADDADI

Chercheur  
N. BEDAD

# Rapport d'activités individuel

(Deuxième semestre 2010)

Katiba BOUCHICHA

Les travaux de recherche sur l'investissement des limites dans les maladies somatiques, inscrits dans le cadre de la préparation de mémoire de fin de licence en psychologie clinique sous ma direction pour l'année universitaire 2009-2010. Ont été soutenus et expertisés par ma collègue N. BEDAD.

- *Qualité des mécanismes de défense et sa relation avec les limites du corps chez les malades atteints d'asthme*
- *Image du corps et investissement des limites chez les femmes atteintes de cancer du col de l'utérus. .*
- *La qualité de la perception des limites dans les maladies mentales.*

La problématique générale posée dans ces travaux est :

Quel serait l'investissement des limites des malades atteints (de cancer ou d'asthme)

Serait-il de type barrière B ou de type pénétration P ?

Quel serait l'expression en qualité des procédés de défense au TAT ?

Quel serait la qualité de l'investissement des limites dans les maladies mentales ?

La pathologie mentale garderait-elle la même signification en score de barrière ou pénétration ?

Ou prendra-elle une autre valeur par rapport à l'expression de la maladie mentale ?

Ce questionnaire principal sera spécifié pour chaque thème de recherche.

L'hypothèse de base est que :

- L'investissement des limites dans ces maladies, serait différent étant donnée la différence des symptômes internes et externes.

Testées par l'augmentation de l'indice barrière **B**, qui serait en rapport avec l'augmentation des réponses formelles positives (F+%) au Rorschach, ainsi que l'augmentation des procédés CN ou A au TAT.

- Et testées par l'augmentation de l'indice pénétration **P**, qui serait en rapport avec la diminution des réponses formelles positives (F+%) au Rorschach, ainsi que l'augmentation des procédés CL ou CI au TAT.

Le premier travail sur :

- *Qualité des mécanismes de défense et sa relation avec les limites du corps chez les malades atteints d'asthme. (joindre page de garde).*

Dans cette maladie la sphère allergique semble influencer sur la qualité du relationnel et peut se manifester par la qualité d'investissement de protection à travers l'indice barrière (B) et par les mécanismes de défenses de type contrôle (A) qui vont dans le sens de la protection.

Comme peut se manifester, cet investissement à travers l'indice pénétration (P) et par la qualité des défenses de type inhibition (CI).



Les hypothèses émises pour vérifier ces éléments sont

- 1- Nous supposons une augmentation de l'indice barrière **B**, qui serait en rapport avec l'augmentation des réponses formelles positives (F+%) au Rorschach, et cela en relation avec l'expression défensive en qualité de procédés de contrôle (A) au TAT.
- 2- Par contre l'augmentation de l'indice pénétration **P**, serait en rapport avec la diminution des réponses formelles positives (F+%) au Rorschach, et cela en relation avec l'expression défensive en qualité de procédés d'inhibition (CI) au TAT.

Les résultats obtenus par les deux tests, sont synthétisés dans les tableaux suivants :

Au Rorschach

Résumé des données quantitatives des quatre (04) cas, concernant les éléments les plus parlant à savoir, indices barrière/pénétration B/P. le pourcentage des F% et F+% ainsi que les F élargis et le TRI.

Données Cas	B	P	F%	F+%	F% él	F+%él	TRI
1	0	2	94%	82%			1K/1C
2	2	3	89%	54%	67%	94%	3K/0.5C
3	0	2	67%	87%			3K/0C
4	0	8	65%	83%			0K/4.5C

Tableau n° 1 : Eléments des quatre Rorschach les plus significatifs.

Les résultats obtenus en qualité d'indice barrière/pénétration B/P, semble se diriger plus vers l'indice pénétration en rapport avec l'indice barrière B qui est en faible représentation et même voir absent pour trois cas. Les indices pénétration sont assez important corrélés avec le recours formel exprimé par le F% et le F+% qui peut renvoyer à une forte insistance sur l'accrochage et le recours à la réalité. Cela en signe plus défensif.

Au TAT

Résumé des données à travers les procédés défensifs, spécifiés par les procédés de type contrôle A et de type inhibition CI.

Données Cas	$\Sigma$	A %	$\Sigma$	CI%
1	27	25%	38	32%
2	27	27%	16	16%
3	41	34%	15	12%
4	30	28%	27	26%

Tableau n° 2 : récapitulatif des procédés de contrôle et d'inhibition.

Les procédés de contrôle et les procédés d'inhibition sont représentés dans les deux cas de figure en qualité du rapport proposé avec le score de l'indice barrière/ pénétration. Les procédés de contrôle sont ici plus important et semble confirmer le résultat avec les données du Rorschach à savoir en qualité de protection défensive.

Le deuxième travail sur :

- *Image du corps et investissement des limites chez les femmes atteintes de cancer du col de l'utérus. (joindre page de garde).*

Ce travail a porté sur quatre (04) cas, concernant les femmes atteintes de cancer du col de l'utérus. Avec tout l'impacte que pourrait avoir cette atteinte dans cette partie du corps sur l'image et la représentation du corps en résonance avec les représentations féminines narcissiques et érotiques.

Les résultats obtenus par les deux tests, sont synthétisés dans les tableaux suivants :

Au Rorschach :

Résumé des données quantitatives des quatre (04) cas, concernant les éléments les plus parlant à savoir, indices barrière/pénétration B/P. le pourcentage des F% et F+% ainsi que les F élargis et le TRI.

<b>Données Cas</b>	<b>B</b>	<b>P</b>	<b>F%</b>	<b>F+%</b>	<b>F% él</b>	<b>F+%él</b>	<b>TRI</b>
<b>1</b>	2	10	55%	15%	94%	47%	2K/1.5C
<b>2</b>	3	2	53%	60%	94%	77%	2K/2.5C
<b>3</b>	3	0	37%	83%	87%	92%	0K/1C
<b>4</b>	4	2	66%	57%	95%	73%	1K/3C

*Tableau n° 1 : Eléments des quatre Rorschach les plus significatifs.*

Les résultats obtenus en qualité d'indice barrière/pénétration B/P, semble plus au moins équilibré, allant dans le sens du score barrière (B), avec un fort score en pénétration (P)=10 qui trouve sens dans l'effraction du rapport à la réalité (F+% 15%). Ces indices peuvent être corrélés avec le recours formel exprimé par le F% et surtout le F+% donne lieu à un rapport à la réalité plus ou moins efficace, en rapport avec l'indice barrière B.

Au TAT :

Résumé des données à travers les procédés défensifs, spécifiés par les procédés narcissiques et limites.

<b>Données Cas</b>	$\Sigma$	<b>CN %</b>	$\Sigma$	<b>CL%</b>
<b>1</b>	3	2%	12	8%
<b>2</b>	6	3%	16	9%
<b>3</b>	5	6%	7	8%
<b>4</b>	4	3%	12	10 %

*Tableau n° 2 : récapitulatif des procédés narcissiques et limites.*

Les procédés narcissiques et les procédés limites sont représentées dans les deux cas de figure en qualité du rapport proposé avec le score de l'indice barrière/ pénétration.

Les procédés limites sont en résonance avec le score barrière (B) et la qualité du (F+% ) dans l'investissement des limites et la qualité défensive et protection des limites. Cependant c'est à

prendre dans l'ensemble, de même pour les procédés narcissiques qui ne peuvent être saisis qu'en liaison avec tout le reste des procédés défensifs du TAT.

Le troisième travail a porté sur :

- *La qualité de la perception des limites dans les maladies mentales. (joindre page de garde).*  
Ce travail pose le même questionnement de recherche, est testé par les mêmes hypothèses à savoir que la pathologie étudiée dans ce thème est le trouble bipolaire, avec expression en phase de manie et l'autre en phase de dépression.

Au Rorschach

Résumé des données quantitatives des cinq (05) cas, concernant les éléments les plus parlant à savoir, indices barrière/pénétration B/P, le pourcentage des F% et F+% ainsi que les F élargis et le TRI.

<b>Données Cas</b>	<b>B</b>	<b>P</b>	<b>F%</b>	<b>F+%</b>	<b>F% él</b>	<b>F+%él</b>	<b>TRI</b>
<b>1</b>	2	3	25%	50%	100%	87%	0K/2.5C
<b>2</b>	2	7	44%	75%	81%	72%	2K/8C
<b>3</b>	4	1			70%	85%	3K/5.5C
<b>4</b>	4	0	90%	66%	100%	70%	1K/0C
<b>5</b>	1	2	77%	86%			1K/1C

*Tableau n° 1 : Eléments des cinq Rorschach les plus significatifs.*

Les résultats obtenus en qualité d'indice barrière/pénétration B/P, semble aller dans le sens du score barrière (B) avec un recours voir l'accrochage à la réalité qui peut signifier un processus formel de lutte contre le débordement interne. Cela se pose en hypothèse pour ouvrir d'autres pistes de recherche.

Au TAT

Résumé des données à travers les procédés défensifs, spécifiés par les procédés narcissiques CN et limites CL.

<b>Données Cas</b>	$\Sigma$	<b>CN %</b>	$\Sigma$	<b>CL%</b>
<b>1</b>	19	15%	7	6%
<b>2</b>	9	10%	12	13%
<b>3</b>	10	9%	5	4%
<b>4</b>	5	6%	4	5%
<b>5</b>	12	9%	4	3%

*Tableau n° 2 : récapitulatif des procédés narcissiques et limites.*

Les procédés narcissiques et les procédés limites sont représentées dans les deux cas de figure en qualité du rapport proposé avec le score de l'indice barrière/ pénétration. Les procédés CN sont ici plus important à corrélérer avec le reste des procédés TAT.

Dans la continuité du recueil des données et le dépouillement général, d'autres mémoires de fin de licence, trois travaux sous la direction de N. BEDAD, ont été expertisés par K. BOUCHICHA portant sur les thèmes suivants :

- *L'investissement des limites et les mécanismes de défense dans l'eczéma*
- *La Perception des limites chez le malade atteint de glaucome*
- *L'investissement de limites dans la maladie de crohn.*

*En synthèse :*

Les éléments les plus parlants émis par les hypothèses de départ, concernant les atteintes somatiques et la qualité des investissements des limites à travers l'indice barrière B/P pénétration et la valeur du F+% au Rorschach. Permet de dégager les résultats suivants :

Une restriction, dans le nombre des réponses (R).

Un temps total restreint.

Le recours à l'imaginaire ou à l'affect serait discret voir incertain, (K/C, FC, RC%).

Le rapport à la réalité maintenu, mais insatisfaisant, (F%, F+%, F+% élargi)

L'indice barrière B/P pénétration en rapport avec l'atteinte interne ou externe ne corrobore pas cette indication et même parfois c'est l'inverse qui s'est produit pour ainsi dire que le score B/P s'est révélé plus au moins signifiant au niveau de la corrélation avec les valeurs des facteurs Rorschach en qualité de réponses formelles positives à savoir le lien entre indice B et la valeur élevée du F+%, ainsi que le lien entre l'indice P et la valeur inférieure du F+%. Ces éléments ont une résonance importante avec le corps atteint et plus en rapport avec l'image du corps et la représentation de soi, éléments à approfondir dans les recherches ultérieures.

Fait à Alger le 09 Décembre 2010

Chef de Projet

Pr D. HADDADI

Chercheur

K. BOUCHICHA

## **Rapport d'activités individuel**

**(deuxième semestre 2010)**

**Abla ZIOUI**

Toujours dans le cadre de l'étude de « *l'investissement des limites dans les maladies somatiques* », nous avons établi des tableaux récapitulatifs résumant les données quantitatives que nous avons recueillies auprès de nos sujets de recherche ( 35 sujets répartis en 03 sous-groupes : 5 sujets psoriasiques, 5 sujets ulcéreux gastriques, 5 sujets peladiques et 20 sujets ne souffrant d'aucunes maladies somatiques) que nous avons menée et présentée dans le cadre notre mémoire de fin d'étude intitulé 'La transmission transgénérationnelle dans la pelade' et dans le cadre de notre thèse de Magistère intitulée 'La perception des limites du corps et le fonctionnement psychique' (2009), encadrés par le Pr D.HADDADI-SAMAI ainsi que les données recueillies par Naima BADJI auprès de sujets de recherche (10 sujets souffrant d'insuffisance rénale) dans le cadre de sa thèse de Magistère intitulée « *la relation entre la qualité de l'attachement parentale et la perception des limites corporelles chez des hémodialysés* » (2009), sous l'encadrement du Pr D.HADDADI-SAMAI.

Nous nous sommes également penchée sur les protocoles du Rorschach qui ont été recueillis par El Ouanas Hani dans le cadre de son mémoire de DPGS en psychopathologie sous l'encadrement du Pr D.HADDADI-SAMAI (Les représentations de soi chez les femmes atteintes d'une stérilité psychogène, 2008), en procédant à leur cotation, et l'établissement des psychogrammes. Il s'agit de trois protocoles de femmes atteintes d'une stérilité psychogène. Aussi, nous avons corrigé et coté trois protocoles du Rorschach tirés du mémoire de fin d'étude de Amina Khraifia intitulé 'le fonctionnement psychique et la symptomatologie somatique chez les sujets souffrants de pathologie mentale', 2010, sous l'encadrement du Pr D.HADDADI-SAMAI.

Après avoir établi l'analyse quantitative de chaque sujet, nous avons dressé des tableaux récapitulatifs. Pour le Rorschach, une cotation fine du protocole a été suivie par l'établissement du psychogramme résumant les facteurs Rorschach. Quant au T.A.T, la cotation du discours nous a permis de compter les procédés et de les convertir en pourcentages. Enfin, pour la F.C.R, suite à la cotation de la copie et de la reproduction de mémoire, nous avons converti les notes obtenues en centiles.

**Tableau récapitulatif des résultats obtenus au Rorschach**

cas	âge	sexe	Caractéristique	R	G%	D%	F%	F+%	F+% élargi	T.R.I	F.Compl	RC%	B/P	A%	H%	F.d'Ang
27	44	F	Pelade totale	22	47%	73%	68%	66%	70%	0K/5,5C	2k/0,5E	55%	6B/1P	64%	0%	0%
28	29	F	Pelade totale	13	46%	54%	84%	59%	65%	2K/0K	0k/0E	42%	1B/3P	69%	23%	0%
29	30	F	Pelade totale	8	37%	62%	87,5	86%		0K/0C	1 k/0E	25%	3B/3P	37	12,5	37%
30	35	F	Pelade totale	14	57%	43%	7%	50%	90%	2K/11C	0k/0E	21%	0B/0P	14%	14%	0%
31	27	F	Pelade totale	4	50%	50%	100%	75%		0K/0C	0 k/0E	25%	0B/0P	100%	0%	0%
32	47	M	Psoriasis	12	42%	58%	25%	100%		0K/2,5C	5k/2E	25%	10B/11P	58%	0%	8%
33	22	F	Psoriasis	11	9%	91%	91%	100%		0K/0,5C	0k/0E	54,5%	6B/6P	27%	9%	27 %
34	22	F	Psoriasis	10	50%	50%	50%	100%		1K/0C	2k/0E	30%	7B/5P	40%	20%	20%
35	47	M	Psoriasis	15	40%	60%	60%	77%		0K/1C	0k/0E	53%	5B/2P	93%	0%	0%
36	32	M	Psoriasis	13	23%	77%	61,5	87,5%		1K/0,5C	4k/0E	38%	4B/1P	46%	31%	15%
80	27	M	Sans lésions somatiques	16	62.75 %	31.25 %	43.75%	100%		2K/2C	4k/0E	25%	7B/1P	37.5 %	18.75 %	6.25 %
81	21	F	Sans lésions somatiques	15	53%	47%	60%	100%		1K/3C	1.5k/0E	27%	7B/1P	40%	13%	7%
82	30	F	Sans lésions somatiques	11	82%	18%	18%	100%		1K/5.5C	0k/0E	27%	0B/1P	36%	9%	18%
83	49	F	Sans lésions somatiques	6	50%	50%	17%	100%		1K/0C		0%	1B/6P	16%	67%	
84	47	M	Sans lésions somatiques	15	47%	47%	20%	100%		1K/1.5C	3k/0E	47%	8B/4P	67%	6%	13%
85	31	M	Sans lésions somatiques	4	100%	0%	50%	50%		0K/0C	2k/0E	25%	1B/1P	75%	0%	25%
86	30	F	Sans lésions somatiques	10	80%	20%	50%	100%		2K/2C	0k/0E	30%	6B/4P	0%	40%	0%
87	26	M	Sans lésions somatiques	10	40%	60%	70%	100%		0K/1C	2k/0E	30%	3B/1P	70%	0%	10%
88	29	M	Sans lésions somatiques	8	62.5 %	37.5 %	37.5%	100%		2K/1C	2k/0E	25%	3B/2P	75%	25%	0%
98	37	M	Sans lésions somatiques	15	20%	80%	33%	100%		1K/4.5C	2k/0E	27%	5B/7P	60%	7%	20%

99	21	F	Sans lésions somatiques	16	56.25 %	43.75 %	31.25%	80%		1K/5C	1.5k/0E	31.25%	1B/3P	25%	62.5 %	25%
91	25	M	Sans lésions somatiques	7	71.5 %	28.5 %	57%	100%		0K/0.5C	2k/0E	28.5%	6B/0P	71.5 %	0%	0%
92	35	M	Sans lésions somatiques	5	60%	40%	40%	100%		0K/0C	2k/1.5E	20%	3B/3P	60%	20%	0%
93	21	F	Sans lésions somatiques	4	100%	0%	50%	50%		0K/0C	1k/1.5E	25%	1B/4P	50%	0%	50%
94	25	F	Sans lésions somatiques	29	21%	79%	48%	71%		4K/3C	5k/0.5E	58%	33B/7P	34%	17%	3%
95	45	M	Sans lésions somatiques	12	25%	75%	92%	100%		0K/0.5C	0k/0E	8%	8B/0P	58%	25%	0%
96	38	M	Sans lésions somatiques	9	56%	33%	33%	33%		0K/2.5C	1k/0E	22%	1B/3P	89%	0%	0%
97	37	M	Sans lésions somatiques	33	36%	64%	88%	79%		1K/0C	3k/0E	48%	16B/8P	45%	9%	18%
98	45	F	Sans lésions somatiques	9	67%	33%	22%	100%		1K/3C		33%	8B/4P	33%	33%	22%
99	38	M	Sans lésions somatiques	23	48%	52%	61%	71%		0K/4C	2k/0E	39%	8B/6P	65%	0%	9
100	47	F	Ulcère gastrique	33	3%	82%	67%	52%		1K/2C	1.5k/2.5E	27.5%	2B/37P	0%	21%	80%
101	48	F	Ulcère gastrique	41	12%	80%	56%	69.5%		1K/3C	8k/0E	29%	27B/12P	39%	21%	10%
102	32	M	Ulcère gastrique	7	28.5 %	71.5 %	100%	43%		0K/0C	0k/0E	14.5%	1B/7P	14%	14%	71%
103	28	F	Ulcère gastrique	13	15%	85%	46%	83%		3K/0C	2k/2E	23%	3B/1P	23%	38.5 %	8%
104	48	M	Ulcère gastrique	13	69%	31%	38.5%	100%		1K/3.5C	1k/0.5E	31%	0B/2P	38.5 %	8%	15%
105	27	F	Insuffisance rénale	13	77	23	69	44	58	2K/1C	0k/0E	23	8B/6P	38	54	8
106	30	M	Insuffisance rénale	24	46	53	58	86		0K/6.5C	1k/0E	33	11B/2P	41	4	46
107	37	F	Insuffisance rénale	20	75	25	65	92		1K/0.5C	3k/1E	35	3B/3P	75	15	0
108	42	M	Insuffisance rénale	11	45	55	54.5	100		0K/0.5C	4k/0E	27	0B/2P	91	0	0
109	40	M	Insuffisance rénale	9	78	22	67	83		0K/0C	2k/0.5E	22	5B/1P	89	11	0
110	27	M	Insuffisance rénale	19	58	42	63	41	58	2K/5C	1k/0E	37	3B/1P	21	21	0
111	31	M	Insuffisance rénale	8	87.5	12.5	37.5	50	93	0K/1.5C	1k/0E	12.5	5B/1P	50	12.5	25
112	35	F	Insuffisance rénale	17	35	65	59	100		0K/1C	7k/0E	41	7B/3P	70.5	23.5	12

113	37	F	Insuffisance rénale	27	29	70	52	64	82	1K/0C	7k/0E	37	1B/12P	48	11	11
114	44	F	Insuffisance rénale	28	28.5	71.5	57	72		2K/4.5C	2k/1E	50	1B/1P	32	14	11
179	36	F	Stérilité psychogène	16	31.25 %	68.75 %	68.75%	73%		0K/1.5C	2k/0E	43.75%	4B/0P	93.75 %	0%	25%
180	29	F	Stérilité psychogène	13	23%	77%	15%	50%	69%	3K/3.5C	2k/0E	23%	3B/2P	38%	31%	15%
181	30	F	Stérilité psychogène	8	37.5 %	62.5 %	50%	50%	100%	2K/1.5C	0k/0E	25%	0B/10P	12.5 %	25%	75%
186	46	F	Pathologie mentale+ sympôme somatique	8	62.5 %	37.5 %	37.5%	100%		0K/2C	1k/0.5E	25%	1B/0P	62.5 %	0%	0%
187	40	M	Pathologie mentale+ sympôme somatique	12	75%	25%	58%	86%		1K/3C	1k/0E	8%	4B/3P	42%	25%	25%
188	30	F	Pathologie mentale+ sympôme somatique	13	46%	54%	23%	100%		2K/5.5C	0k/3E	30%	1B/1P	31%	31%	7%

**Tableau récapitulatif des résultats obtenus au T.A.T**

	A1	A2	A3	B1	B2	B3	CF	CI	CN	CL	CM	E1	E2	E3	E4
32	4.5	6.48	23.14	0.92	0.92	0	2.77	25.92	19.44	3.7	7.4	2.77	0	0.92	0.92
33	5.42	4.65	14.72	0.77	0.77	0	6.97	20.15	22.48	15.5	6.2	1.55	0.77	0	0
34	0.6	4.87	17.07	7.31	1.21	0.6	1.82	16.46	24.39	14.02	1.21	1.82	4.84	1.21	0.6
35	3.25	4.06	20.32	1.62	2.43	0	3.25	17.07	27.64	8.13	2.43	3.25	0	4.06	2.43
36	4.93	2.46	21.6	4.93	2.46	0.61	1.23	37.65	9.87	8.02	4.93	2.46	1.85	0	0.61
80	1.65	12.39	21.48	8.26	0.82	0	4.13	21.48	13.22	7.43	4.95	0.82	0.82	1.65	0.82
81	1.31	6.57	11.84	9.86	1.97	1.31	2.63	32.23	17.76	7.89	1.31	0.65	2.63	0.65	1.31
82	0.85	17.94	12.82	2.56	4.27	2.56	0	23.93	14.52	9.4	6.83	3.41	0.85	0	0
83	0.51	7.25	19.68	3.62	3.1	0	2.59	23.31	7.77	9.32	10.36	2.07	8.29	1.03	1.03
84	5.66	11.32	24.52	5.66	6.91	1.88	0	15.72	15.09	4.4	3.14	1.88	1.25	0	2.51
85	0	6.06	15.15	6.06	0	0	4.54	42.42	6.06	1.51	3.03	10.6	3.03	0	1.51
86	2.45	14.11	14.11	4.9	4.29	0	0	15.95	21.47	15.33	2.45	1.22	1.22	0	2.45
87	0.86	5.17	10.34	4.31	2.58	0.86	3.44	39.65	16.37	12.06	2.58	0	0	0	1.72
88	5.34	7.63	19.08	6.1	3.81	0	2.29	22.9	17.55	6.87	3.05	0.76	0	1.52	3.05



89	1.02	8.16	18.36	5.1	2.04	2.04	4.08	26.53	17.34	5.1	5.1	1.02	2.04	0	2.04
90	1.79	13.17	14.37	8.38	4.19	0	0	37.12	10.77	5.98	2.39	0	1.79	0	0
91	6.72	5.88	7.56	4.2	5.04	0.84	0.84	27.73	18.48	8.4	5.88	2.52	2.52	1.68	1.68
92	1.51	3.03	16.66	6.06	6.06	1.51	6.06	36.36	12.12	4.54	0	3.03	1.51	0	1.51
93	0	2.35	30.58	3.52	2.35	0	8.23	24.7	18.82	3.52	3.52	1.17	1.17	0	0
94	4.69	7.04	14.08	7.04	3.75	1.87	0.46	13.61	15.49	13.61	9.38	4.22	3.75	0	0.93
95	0.84	5.04	16.8	3.36	1.68	2.52	2.52	26.89	15.12	7.56	10.92	2.52	0.84	0.84	2.52
96	2.63	11.18	25.65	3.94	0.65	0	3.28	25.65	13.81	6.57	3.28	0.65	2.63	0	0
97	1.33	6.25	20.08	5.8	0.89	0.89	1.33	37.5	8.03	7.14	4.46	2.23	1.33	0.44	2.23
98	10.15	16.4	7.03	4.68	14.06	0.78	0	11.71	10.93	7.03	7.8	3.9	3.12	1.56	0.78
99	0.64	7.14	9.09	5.84	1.94	1.94	0	25.97	19.48	8.44	16.23	1.94	1.29	0	0
100	7.24	7.93	20	7.58	7.58	3.44	0	15.51	10	8.62	4.82	3.1	1.72	1.37	1.03
101	6.73	5.18	26.42	1.03	1.55	0.51	1.55	12.95	20.72	9.84	6.73	1.55	2.07	2.07	1.03
102	6.45	0	14.51	4.83	6.45	1.61	3.22	35.48	3.22	4.83	3.22	3.22	6.45	0	0
103	0.92	0.92	13.88	1.85	2.77	0.92	3.7	37.96	17.59	4.62	5.55	3.70	1.85	1.85	1.85
104	3.5	16	7	4	2.5	0.5	0.5	17.5	24	9	10	2	1	0	2.5
105	1.28	3.84	15.38	7.69	24.35	1.28	1.28	21.79	12.82	10.25	1.28	5.12	5.12	0	1.28
106	0	5.26	19.54	6.76	16.54	3	2.25	28.57	3	6.01	3	0.75	2.25	0.75	2.25
107	1.94	6.79	10.67	1.94	8.73	0.97	5.82	35.92	6.97	2.91	7.9	1.94	1.94	2.91	0.97
108															
109	0	6.66	14.44	4.44	13.33	0	2.22	38.88	4.44	1.11	6.66	1.11	2.22	0	4.44
110															
111	0	5.6	9.6	2.4	13.6	0.8	1.6	24	14.4	11.2	7.2	4	1.6	0.8	3.2
112	1.05	7.36	17.89	4.21	15.78	0	3.15	32.63	5.26	7.36	1.05	1.05	2.1	1.05	0
113	1.08	3.26	14.13	5.43	11.95	3.26	3.26	34.78	4.34	2.17	4.34	5.43	3.26	1.08	2.17
114															

**Tableau récapitulatif des résultats obtenus à la F.C.R**

Cas	Type Copie	Centile	Type Mémoire	Centile	Points copie	Centile	Points mémoire	Centile
27	I	100	I	100	35	90	15.5	20
28	IV	10	IV	10	34	75	20.5	40
29	I	100	I	100	33	60	19	30
30	IV	10	IV	10	28	Inf 10	12	Inf 10
31	I	100	I	100	34	70	10	Inf 10
32	IV	10	II	25	28	Inf 10	11.5	Inf 10
33	IV	10	IV	10	33	60	13	Inf 10
34	IV	10	IV	10	30	25	19	30
35	VI	Inf 10	VI	Inf 10	28	Inf 10	17.5	25
36	I	100	I	100	34	75	26	70
80	VI	Inf 10	VI	Inf 10	35	75	19.5	30
81	IV	10	IV	10	36	100	24	60
82	II	25	II	25	26.5	Inf 10	30	90
83	VI	Inf 10	VI	Inf 10	29	10	14.5	10
84	VI	Inf 10	VI	Inf 10	32	50	22	50
85	VI	Inf 10	IV	10	32	50	8	Inf 10
86	VI	Inf 10	VI	Inf 10	35	75	23	50
87	I	100	I	100	34	75	31	90
89	I	100	I	100	31.5	30	26	70
90	I	100	I	100	34	75	7.5	Inf 10
91	II	25	II	25	36	100	21	40
92	VI	Inf 10	VI	Inf 10	29	10	27	75
93	I	100	I	100	29	10	7	Inf 10
94	IV	10	IV	10	29	10	12	Inf 10
95	VI	Inf 10	VI	Inf 10	31	25	16.5	20
96	II	25	II	25	31	30	14	Inf 10
97	IV	10	IV	10	34	75	25	60
98	II	25	II	25	32	50	27	75
99	VI	Inf 10	VI	Inf 10	24	Inf 10	22	50
100	VI	Inf 10	VI	Inf 10	26.5	Inf 10	22	50
101	VI	Inf 10	VI	Inf 10	32	50	4.5	Inf 10
102	VI	Inf 10	VI	Inf 10	29	10	3	Inf 10
103	II	25	IV	10	27.5	Inf 10	3	Inf 10
104	IV	10	IV	10	32	50	1	Inf 10
105	IV	10	II	25	29	10	14	Inf 10
106	I	100	IV	10	27	Inf 10	20.5	40
107	II	25	I	100	26	Inf 10	14.5	10
108	I	100	IV	10	20.5	Inf 10	20.5	40
109	VI	Inf 10	VI	Inf 10	20	Inf 10	14	Inf 10
110	I	100	I	100	27	Inf 10	12.5	Inf 10

111	I	100	I	100	34	75	28	80
112	I	100	I	100	18.5	Inf 10	12.5	Inf 10
113	IV	10	IV	10	13	Inf 10	1	Inf 10
114	IV	10	IV	10	22	Inf 10	8.5	Inf 10

27-31 : Pelade décalvante totale.

32-36 : Psoriasis.

80-99 : Sans lésions.

100-104 : Ulcère gastrique.

105-114 : Insuffisance rénale.

179-181 : Stérilité psychogène.

186-188 : Pathologie mentale et symptôme somatique.

\*les cases dans lesquelles ne figure aucun résultat dans le tableau récapitulatif des résultats obtenus au T.A.T doivent être remplies (108, 110, 114) avec la coordination de Naima BADJI.

Aussi, l'analyse quantitative et qualitative des résultats obtenus dans le cadre de notre thèse de Magistère ont fait l'objet d'un article que nous avons intitulé « Contribution à l'étude de la perception des limites du corps », publié dans la revue PSYCHOLOGIE (revue annuelle éditée par la SARP) en 2010.

**Fait à Alger le 25 Novembre 2010.**

**Chercheur : Abla ZIOUI**

**Chef du projet : Pr Dalila HADDAD-SAMAI**

**ANNEXE (1)**

**TABLEAUX RECAPITULATIFS  
CONCERNANT**

**LES SUJETS DE LA RECHERCHE  
ET  
LE DEPOUILLEMENT DES DONNEES DU  
RORSCHACH**

<b>Cas</b>	<b>Age</b>	<b>Sexe</b>	<b>Type de lésion somatique</b>	<b>Outils d'investigation</b>
1	29	F	Pelade Décalvante	E.semi directif+RoR+ TAT
2	22	F	Pelade Décalvante	E.semi directif+RoR+ TAT
3	45	F	Pelade Décalvante	E.semi directif+RoR+ TAT
4	50	F	Pelade Décalvante	E.semi directif+RoR+ TAT
5	40	F	Pelade Décalvante	E.semi directif+RoR+ Indice B/P
6	26	M	Pelade Décalvante	E.semi directif+RoR+ Indice B/P
7	29	F	Pelade Décalvante	E.semi directif+RoR+ Indice B/P
8	20	M	Pelade Décalvante	E.semi directif+RoR+ Indice B/P
9	23	F	Pelade Décalvante	E.semi directif+RoR+ Indice B/P
10	23	F	Pelade Décalvante	E.semi directif+RoR+ Indice B/P
11	35	F	Pelade Décalvante	E.semi directif+RoR+ Indice B/P
12	22	F	Pelade Décalvante	E.semi directif+RoR+ Indice B/P
13	23	F	Pelade Décalvante	E.semi directif+RoR+ Indice B/P
14	22	F	Pelade Décalvante	E.semi directif+RoR+ Indice B/P
15	7	F	Psoriasis	E.semi directif+RoR+ Indice B/P +FCR
16	6	F	Psoriasis	E.semi directif+RoR+ Indice B/P +FCR
17	10	M	Pelade Décalvante	E.semi directif+RoR+ Indice B/P +FCR
18	12	F	Eczéma	E.semi directif+RoR+ Indice B/P +FCR
19	34	F	Psoriasis	E.semi directif+RoR+ TAT+ génogramme familial
20	25	F	Psoriasis	E.semi directif+RoR+ TAT +génogramme familial
21	27	F	Psoriasis	E.semi directif+RoR+ TAT+génogramme familial
22	33	M	Psoriasis	E.semi directif+RoR+ TAT+génogramme familial
23	36	F	Pelade totale	Entretien semi directif+ Ror+ TAT + Indice B/P
24	20	F	Pelade totale	Entretien semi directif+ Ror+

				TAT + Indice B/P
25	20	M	Pelade Totale	Entretien semi directif+ Ror+ TAT + Indice B/P
26	25	F	Pelade partielle	Entretien semi directif+ Ror+ TAT + Indice B/P
27	44	F	Pelade totale	Entretien + génogramme+ Ror + FCR
28	29	F	Pelade totale	Entretien + génogramme+ Ror + FCR
29	30	F	Pelade totale	Entretien + génogramme+ Ror + FCR
30	35	F	Pelade totale Pelade totale	Entretien + génogramme+ Ror + FCR
31	27	F	Pelade totale Pelade totale	Entretien + génogramme+ Ror + FCR
32	47	M	Psoriasis	Entretien+ Attitudes parentales + Rors + TAT + FCR
33	22	F	Psoriasis	Entretien+ Attitudes parentales + Rors + TAT + FCR
34	22	F	Psoriasis	Entretien+ Attitudes parentales + Rors + TAT + FCR
35	47	M	Psoriasis	Entretien+ Attitudes parentales + Rors + TAT + FCR
36	32	M	Psoriasis	Entretien+ Attitudes parentales + Rors + TAT + FCR
37	20	M	Psoriasis en plaques	Entretien, Rorschach, B/P et FCR
38	20	F	Psoriasis en plaques	Entretien, Rorschach, B/P et FCR
39	22	M	Psoriasis en plaques	Entretien, Rorschach, B/P et FCR
40	26	M	Psoriasis en plaques	Entretien, Rorschach, B/P et FCR
41	28	F	Psoriasis en plaques	Entretien, Rorschach, B/P et FCR
42	28	F	Psoriasis en plaques	Entretien, Rorschach, B/P et FCR
43	30	M	Psoriasis en plaques	Entretien, Rorschach, B/P et FCR
44	45	M	Psoriasis en plaques	Entretien, Rorschach, B/P et FCR
45	49	F	Psoriasis en plaques	Entretien, Rorschach, B/P et FCR

46	50	M	Psoriasis en plaques	Entretien, Rorschach, B/P et FCR
47	26	F	Psoriasis arthropathique	Entretien, Rorschach, B/P et FCR
48	29	M	Psoriasis arthropathique	Entretien, Rorschach, B/P et FCR
49	30	M	Psoriasis arthropathique	Entretien, Rorschach, B/P et FCR
50	33	F	Psoriasis arthropathique	Entretien, Rorschach, B/P et FCR
51	35	M	Psoriasis arthropathique	Entretien, Rorschach, B/P et FCR
52	39	F	Psoriasis arthropathique	Entretien, Rorschach, B/P et FCR
53	40	F	Psoriasis arthropathique	Entretien, Rorschach, B/P et FCR
54	40	F	Psoriasis arthropathique	Entretien, Rorschach, B/P et FCR
55	42	F	Psoriasis arthropathique	Entretien, Rorschach, B/P et FCR
56	50	M	Psoriasis arthropathique	Entretien, Rorschach, B/P et FCR
57	55	M	Psoriasis	Entretien clinique non directif + Ror + TAT + FCR
58	36	F	Psoriasis	Entretien clinique non directif + Ror + TAT + FCR
59	28	M	Psoriasis arthropathique	Entretien clinique non directif + Ror + TAT + FCR
60	31	F	Psoriasis	Entretien clinique non directif + Ror + TAT + FCR
61	47	F	Psoriasis	Entretien clinique non directif + Ror + TAT + FCR
62	30	M	Psoriasis	Entretien clinique non directif + Ror + TAT + FCR
63	30	F	Eczéma atopique	Entretien clinique non directif + Ror + TAT + FCR
64	26	M	Eczéma atopique	Entretien clinique non directif + Ror + TAT + FCR
65	33	F	Eczéma atopique	Entretien semi directif + Rorschach
66	37	F	Eczéma atopique	Entretien semi directif + Rorschach
67	42	M	Eczéma atopique	Entretien semi directif + Rorschach
68	43	M	Eczéma atopique	Entretien semi directif + Rorschach
69	47	F	Eczéma atopique	Entretien semi directif + Rorschach

70	50	M	Eczéma atopique	Entretien semi directif + Rorschach
71	22	M	Eczéma atopique	Entretien + génogramme+ Ror + FCR
72	29	M	Eczéma atopique	Entretien + génogramme+ Ror + FCR
73	37	M	Eczéma atopique	Entretien + génogramme+ Ror + FCR
74	47	M	Eczéma atopique	Entretien + génogramme+ Ror + FCR
75		10	Pelade totale	Entretien + Rorschach + FCR + dessin libre
76	11	F	Pelade totale	Entretien + Rorschach + FCR + dessin libre
77	10	F	Pelade partielle	Entretien + Rorschach + FCR + dessin libre
78	10	M	Pelade totale	Entretien + Rorschach + FCR + dessin libre
79	27	M	Sans lésions somatiques	Entretien+Rorschach+ T.A.T+ F.C.R
80	21	F	Sans lésions somatiques	Entretien+Rorschach+ T.A.T+ F.C.R
81	30	F	Sans lésions somatiques	Entretien+Rorschach+ T.A.T+ F.C.R
82	49	F	Sans lésions somatiques	Entretien+Rorschach+ T.A.T+ F.C.R
83	47	M	Sans lésions somatiques	Entretien+Rorschach+ T.A.T+ F.C.R
84	31	M	Sans lésions somatiques	Entretien+Rorschach+ T.A.T+ F.C.R
85	30	F	Sans lésions somatiques	Entretien+Rorschach+ T.A.T+ F.C.R
86	26	M	Sans lésions somatiques	Entretien+Rorschach+ T.A.T+ F.C.R
87	29	M	Sans lésions somatiques	Entretien+Rorschach+ T.A.T+ F.C.R
88	37	M	Sans lésions somatiques	Entretien+Rorschach+ T.A.T+ F.C.R
89	21	F	Sans lésions somatiques	Entretien+Rorschach+ T.A.T+ F.C.R
90	25	M	Sans lésions somatiques	Entretien+Rorschach+ T.A.T+ F.C.R
91	35	M	Sans lésions somatiques	Entretien+Rorschach+ T.A.T+ F.C.R
92	21	F	Sans lésions somatiques	Entretien+Rorschach+ T.A.T+ F.C.R
93	25	F	Sans lésions somatiques	Entretien+Rorschach+ T.A.T+ F.C.R



94	45	M	Sans lésions somatiques	Entretien+Rorschach+ T.A.T+ F.C.R
95	38	M	Sans lésions somatiques	EntretieF45n+Rorschach+ T.A.T+ F.C.R
96	37	M	Sans lésions somatiques	Entretien+Rorschach+ T.A.T+ F.C.R
97	45	F	Sans lésions somatiques	Entretien+Rorschach+ T.A.T+ F.C.R
98	38	M	Sans lésions somatiques	Entretien+Rorschach+ T.A.T+ F.C.R
99	47	F	Ulcère gastrique	Entretien+Rorschach+ T.A.T+ F.C.R
100	48	F	Ulcère gastrique	Entretien+Rorschach+ T.A.T+ F.C.R
101	32	M	Ulcère gastrique	Entretien+Rorschach+ T.A.T+ F.C.R
102	28	F	Ulcère gastrique	Entretien+Rorschach+ T.A.T+ F.C.R
103	48	M	Ulcère gastrique	Entretien+Rorschach+ T.A.T+ F.C.R
104	27	F	Insuffisance rénale	Entretien+Rorschach+ T.A.T+ F.C.R
105	30	M	Insuffisance rénale	Entretien+Rorschach+ T.A.T+ F.C.R
106	37	F	Insuffisance rénale	Entretien+Rorschach+ T.A.T+ F.C.R
107	42	M	Insuffisance rénale	Entretien+Rorschach+ T.A.T+ F.C.R
108	40	M	Insuffisance rénale	Entretien+Rorschach+ T.A.T+ F.C.R
109	27	M	Insuffisance rénale	Entretien+Rorschach+ T.A.T+ F.C.R
110	31	M	Insuffisance rénale	Entretien+Rorschach+ T.A.T+ F.C.R
111	35	F	Insuffisance rénale	Entretien+Rorschach+ T.A.T+ F.C.R
112	37	F	Insuffisance rénale	Entretien+Rorschach+ T.A.T+ F.C.R
113	44	F	Insuffisance rénale	Entretien+Rorschach+ T.A.T+ F.C.R
114	42	M	Insuffisance rénale	Entretien+Rorschach+ T.A.T+ F.C.R
115	28	M	Insuffisance rénale	Entretien+Rorschach+ T.A.T+ F.C.R
116	27	M	Insuffisance rénale	Entretien+Rorschach+ T.A.T+ F.C.R
117	23	M	Insuffisance rénale	Entretien+Rorschach+ T.A.T+ F.C.R

118	25	M	Insuffisance rénale	Entretien+Rorschach+ T.A.T+ F.C.R
119	45	M	Insuffisance rénale	Entretien+Rorschach+ T.A.T+ F.C.R
120	22	F	Insuffisance rénale	Entretien+Rorschach+ T.A.T+ F.C.R
121	26	F	Insuffisance rénale	Entretien+Rorschach+ T.A.T+ F.C.R
122	27	F	Insuffisance rénale	Entretien+Rorschach+ T.A.T+ F.C.R
123	25	F	Insuffisance rénale	Entretien+Rorschach+ T.A.T+ F.C.R
124	40	M	Sclérose en plaques	Entretien+ Rorschach+ T.A.T
125	39	F	Sclérose en plaques	Entretien+ Rorschach+ T.A.T
126	22	M	Sclérose en plaques	Entretien+ Rorschach+ T.A.T
127	45	M	Sclérose en plaques	Entretien+ Rorschach+ T.A.T
128	29	M	Sclérose en plaques	Entretien+ Rorschach+ T.A.T
129	19	F	Sclérose en plaques	Entretien+ Rorschach+ T.A.T
130	24	M	Sclérose en plaques	Entretien+ Rorschach+ T.A.T
131	51	F	Cancer du sein	Entretien+ Rorschach+ T.A.T
132	32	F	Cancer du sein	Entretien+ Rorschach+ T.A.T
133	46	F	Cancer du sein	Entretien+ Rorschach+ T.A.T
134	45	F	Cancer du sein	Entretien+ Rorschach+ T.A.T
135	29	F	Leucémie aigüe	Entretien+ Rorschach+ T.A.T
136	30	M	Leucémie aigüe	Entretien+ Rorschach+ T.A.T
137	21	M	Leucémie aigüe	Entretien+ Rorschach+ T.A.T
138	22	M	Leucémie aigüe	Entretien+ Rorschach+ T.A.T
139	50	M	Leucémie aigüe	Entretien+ Rorschach+ T.A.T
140	52	F	Cardiopathie Valvulaire	Entretien+ Rorschach
141	58	M	Cardiopathie Valvulaire	Entretien+ Rorschach
142	40	F	Cardiopathie Valvulaire	Entretien+ Rorschach

143	56	F	Cardiopathie Valvulaire	Entretien+ Rorschach
144	40	F	Cardiopathie Valvulaire	Entretien+ Rorschach
145	40	M	Cardiopathie Valvulaire	Entretien+ Rorschach
146	63	M	Cardiopathie Valvulaire	Entretien+ Rorschach
147	41	F	Cardiopathie Valvulaire	Entretien+ Rorschach
148	38	F	Asthme	Entretien+ Rorschach+ T.A.T
149	36	F	Asthme	Entretien+ Rorschach+ T.A.T
150	25	F	Asthme	Entretien+ Rorschach+ T.A.T
151	29	M	Asthme	Entretien+ Rorschach+ T.A.T
152	54	F	Cancer Du col de l'utérus	Entretien+ Rorschach+ T.A.T
153	47	F	Cancer du col de l'utérus	Entretien+ Rorschach+ T.A.T
154	50	F	Cancer du col de l'utérus	Entretien+ Rorschach+ T.A.T
155	33	F	Cancer du col de l'utérus	Entretien+ Rorschach+ T.A.T
156	39	M	Troubles bipolaires	Entretien+ Rorschach+ T.A.T
157	34	M	Troubles bipolaires	Entretien+ Rorschach+ T.A.T
158	23	F	Troubles bipolaires	Entretien+ Rorschach+ T.A.T
159	40	M	Troubles bipolaires	Entretien+ Rorschach+ T.A.T
160	28	F	Troubles bipolaires	Entretien+ Rorschach+ T.A.T
161	51	M	Eczéma	Entretien+Rorschach+ T.A.T+ F.C.R
162	60	F	Eczéma	Entretien+Rorschach+ T.A.T+ F.C.R
163	38	F	Glaucome	Entretien+Rorschach+ T.A.T+ F.C.R
164	45	M	Glaucome	Entretien+Rorschach+ T.A.T+ F.C.
165	50	F	Glaucome	Entretien+Rorschach+ T.A.T+ F.C.R
166	52	M	Glaucome	Entretien+Rorschach+ T.A.T+ F.C.R
167	30	F	Crohn	Entretien+Rorschach+ T.A.T+ F.C.R
168	34	F	Crohn	Entretien+Rorschach+ T.A.T+ F.C.R

169	33	F	Crohn	Entretien+Rorschach+ T.A.T+ F.C.R
170	21	F	Crohn	Entretien+Rorschach+ T.A.T+ F.C.R
171	22	M	Agresseurs sexuels	Entretien+Rorschach+ T.A.T
172	41	M	Agresseurs sexuels	Entretien+Rorschach+ T.A.T
173	26	M	Agresseurs sexuels	Entretien+Rorschach+ T.A.T
174	31	M	Agresseurs sexuels	Entretien+Rorschach+ T.A.T
175	48	M	Agresseurs sexuels	Entretien+Rorschach+ T.A.T
176	23	M	Agresseurs sexuels	Entretien+Rorschach+ T.A.T
177	22	M	Agresseurs sexuels	Entretien+Rorschach+ T.A.T
178	39	M	Agresseurs sexuels	Entretien+Rorschach+ T.A.T
179	36	F	Stérilité psychogène	Entretien+Rorschach
180	29	F	Stérilité psychogène	Entretien+Rorschach
181	30	F	Stérilité psychogène	Entretien+Rorschach
182	12	F	Allergie	Entretien+Rorschach
183	10	F	Allergie	Entretien+Rorschach
184	12	F	Allergie	Entretien+Rorschach
185	8	F	Allergie	Entretien+Rorschach
186	46	F	Pathologie mentale+ symptôme somatique	Entretien + Rorschach
187	40	M	Pathologie mentale+ symptôme somatique	Entretien + Rorschach
188	30	F	Pathologie mentale+ symptôme somatique	Entretien + Rorschach
189			Hémodialysés	Entretien+Rorschach+ T.A.T
190			Hémodialysés	Entretien+Rorschach+ T.A.T
191			Hémodialysés	Entretien+Rorschach+ T.A.T
192			Hémodialysés	Entretien+Rorschach+ T.A.T
193			Hémodialysés	Entretien+Rorschach+ T.A.T
194			Hémodialysés	Entretien+Rorschach+ T.A.T
195			Hémodialysés	Entretien+Rorschach+ T.A.T
196			Hémodialysés	Entretien+Rorschach+ T.A.T
197			Hémodialysés	Entretien+Rorschach+ T.A.T
198			Hémodialysés	Entretien+Rorschach+ T.A.T
199			Sans atteinte	Entretien+Rorschach+ T.A.T
200			Sans atteinte	Entretien+Rorschach+ T.A.T
201			Sans atteinte	Entretien+Rorschach+ T.A.T
202			Sans atteinte	Entretien+Rorschach+ T.A.T
203			Sans atteinte	Entretien+Rorschach+ T.A.T
204			Sans atteinte	Entretien+Rorschach+ T.A.T
205			Sans atteinte	Entretien+Rorschach+ T.A.T
206			Sans atteinte	Entretien+Rorschach+ T.A.T
207			Sans atteinte	Entretien+Rorschach+ T.A.T
208			Sans atteinte	Entretien+Rorschach+ T.A.T
209			Psoriasis	Entretien+ Rorschach+

**Tableau 1 : Répartition des sujets de la recherche**

- 1-4 : BOUAROURA Yasmina (sous la direction de N. BEDAD)  
 5-14 : BESSOU Mourad et BOULAKNATAR Nouaim (sous la direction de N. BEDAD)  
 15-18 : CHKIKEN Tarik (enfants-latence) (sous la direction de N. BEDAD)  
 19- 22 : OUKESNI Naima et BOUCHFAR Naima (sous la direction de N. BEDAD)  
 23-26 : YACoub Asma et HAMOUDI Nawel (sous la direction de N. BEDAD)  
 27-36 : ZIOUI ABLA (sous la direction de D. HADDADI)  
 37-56 : NOUIA Zineb (sous la direction de D. HADDADI)  
 57-64 : HADDADI Dalila (sous la direction de D. HADDADI)  
 65-70 : ALIOUA Lynda (sous la direction de D. HADDADI)  
 71-74 : MASDOUT Saliha et NIMOUR Samia (sous la direction de D. HADDADI)  
 75-78 : DAHBAOUI Bachira (enfants-latence) (sous la direction de D. HADDADI)  
 79-103 : ZIOUI Abla (sous la direction de D. HADDADI)  
 104-123 : BADJI Naïma (sous la direction de D. HADDADI)  
 124-130 : SELAM Djouhar et DADI Djouhar (sous la direction de K. BOUCHICHA)  
 131-134 : BERKOUICHE Faïza et TALEM Siham (sous la direction de K. BOUCHICHA)  
 135-139 : TOUCHI Wafia (sous la direction de K. BOUCHICHA)  
 140-147 : SMAIL Nawel et KEMMOUNE Zina (sous la direction de K. BOUCHICHA)  
 148-151 : SAHRAOUI Nawel et YOUSFI Nadjia (sous la direction de K. BOUCHICHA)  
 152 -155 : NAIT MOHAMED Asma (sous la direction de K. BOUCHICHA)  
 156 -160 : KECHIH Amel et MAHROUG Dalila (sous la direction de K. BOUCHICHA)  
 161-162 : HADJADJ mbarka (sous la direction de N. BEDAD)  
 163-166 : KERTOUT Feroudja et HAMNI Zahia (sous la direction de N. BEDAD)  
 167-170 : BELKAHLA Imène (sous la direction de N. BEDAD)  
 171- 178 : SEFFAOUI Loubna (sous la direction de D. HADDADI)  
 179 -181 : HANI El ouanas (sous la direction de D. HADDADI)  
 182 -185 : BOUAROURA Yasmina (enfants-latence) (sous la direction de D. HADDADI)  
 186 -188 : KHERAIFIA Amina (sous la direction de D. HADDADI)  
 189 -208 : BENABDERRAHMANE Amel (sous la direction de D. HADDADI)  
 209 : CAS CLINIQUE : HADDADI Dalila

	Age	Sexe	Type de lésion somatique	R	G%	D%	F%	F+%	F+%él	TRI	FCompl	RC%	B/P	A%	H%	F. Ang
1	29	F	Pelade Décalvante	15	40%	47%	60%	67%		1K/0C	3k/0E	34%	6B/1P	47%	27%	
2	22	F	Pelade Décalvante	12	50%	42%	42%	40%	67%	1K/2C	2k/0E	42%	1B/4P	33%	8%	
3	45	F	Pelade Décalvante	11	73%	27%	64%	57%		1K/4C	1k/0E	36%	3B/2P	36%	18%	
4	50	F	Pelade Décalvante	11	18%	82%	82%	56%		1K/0C	1k/0E	36%	1B/1P	45%	9%	25%
5	40	F	Pelade Décalvante	19	37%	63%	90%	35%	100%	1K/0C	1k/0E	32%	0B/8P	16%	10%	63%
6	26	M	Pelade Décalvante	18	33%	67%	61%	64%	83%	1K/3C	1k/1E	44%	5B/5P	67%	33%	5%
7	29	F	Pelade Décalvante	15	20%	80%	67%	90%	90%	2K/2.5C	2k/0E	33%	3B/0P	60%	27%	6%
8	20	M	Pelade Décalvante	28	21%	61%	61%	72%	82%	1K/1.5C	1k/0E	43%	6B/3P	54%	14%	3%
9	23	F	Pelade Décalvante	16	31%	69%	88%	68%	70%	0K/1C	0k/0E	44%	2B/4P	44%	19%	31%
10	23	F	Pelade Décalvante	15	47%	53%	80%	20%	100%	1K/0C	1k/0E	40%	2B/5P	60%	7%	26%
11	35	F	Pelade Décalvante	9	67%	33%	56%	44%	89%	2K/0C	2k/0E	35%	2B/1P	78%	11%	
12	22	F	Pelade Décalvante	7	42%	57%	28%	100%	85%	1K/1C	1k/1.5E	42%	0B/0P	28%	14%	
13	23	F	Pelade Décalvante	20	20%	80%	95%	32%	35%	1K/0C	1k/0E	40%	1B/3P	35%	15%	40%
14	22	F	Pelade Décalvante	20	50%	50%	90%	50%	50%	1K/0.5C	1k/0E	20%	3B/5P	75%	5%	15%
15	7	F	Psoriasis	30			55%	21%	14%	1K/0C	4k/0.5E	36%	11B/2P			
16	6	F	Psoriasis	21			76%	40%	12%	2K/2C	4k/1.5E	28%	12B/3P			
17	10	M	Pelade Décalvante	16			81%	30%	7%	0K/1.5	2k/0E	25%	12B/24P			
18	12	F	Eczéma atopique	12			91%	63%	7%	0K/1.5C	0k/0E	41%	2B/0P			
19	34	F	Psoriasis	21	24%	76%	52%	55%	75%	2K/0,5C	4k/0,5E	29%	2B/3B	33%	14%	19%
20	25	F	Psoriasis	10	90%	10%	20%	100%		1K/3C	0k/0E	30%	1B/0P	20%	40%	
21	27	F	Psoriasis	8	50%	50%	25%	100%		1K/2,5	1k/0E	37%	0B/1B	37%	12%	
22	33	M	Psoriasis	14	29%	71%	86%	62%	64%	0K/1C	0k/0E	21%	0B/0P	43%		
23	36	F	Pelade totale	13	8%	84%	46%	66%	55%	0K /5C	2k /0E	46%	8B/5P	38%	23%	
24	20	F	Pelade totale	37	8%	86%	37%	7%	8%	4K /15C	4k/5E	43%	13B/17P	16%	24%	
25	20	M	Pelade Totale	6	83%	17%	50%	67%	80%	1K/1,5C	0k/0E	16%	3B/1P	50%	16%	
26	25	F	Pelade partielle	12	42%	56%	25%	66%	83%	1K /3C	2k/1E	42%	2B/5P	25%	8%	
27	44	F	Pelade totale	22	47%	73%	68%	66%	70%	0K/5,5C	2k/0,5E	55%	6B/1P	64%	0%	0%
28	29	F	Pelade totale	13	46%	54%	84%	59%	65%	2K/0K	0k/0E	42%	1B/3P	69%	23%	0%
29	30	F	Pelade totale	8	37%	62%	87,5	86%		0K/0C	1 k/0E	25%	3B/3P	37	12,5	37%
30	35	F	Pelade totale	14	57%	43%	7%	50%	90%	2K/11C	0k/0E	21%	0B/0P	14%	14%	0%
31	27	F	Pelade totale	4	50%	50%	100%	75%		0K/0C	0 k/0E	25%	0B/0P	100%	0%	0%
32	47	M	Psoriasis	12	42%	58%	25%	100%		0K/2,5C	5k/2E	25%	10B/11P	58%	0%	8%

33	22	F	Psoriasis	11	9%	91%	91%	100%		0K/0,5C	0k/0E	54,5%	6B/6P	27%	9%	27%
34	22	F	Psoriasis	10	50%	50%	50%	100%		1K/0C	2k/0E	30%	7B/5P	40%	20%	20%
35	47	M	Psoriasis	15	40%	60%	60%	77%		0K/1C	0k/0E	53%	5B/2P	93%	0%	0%
36	32	M	Psoriasis	13	23%	77%	61,5	87,5%		1K/0,5C	4k/0E	38%	4B/1P	46%	31%	15%
37	20	M	Psoriasis 1 <sup>1</sup>	13	38%	62%	23%	83%	95%	1K/1,5C	4k/2E	31%	4B/6P	23%	8%	31%
38	20	F	Psoriasis 1	14	36%	64%	79%	64%	71%	1K/0C 3	2k/0,5C	36%	2B/6P	64%	14%	14%
39	22	M	Psoriasis 1	10	80%	20%	50%	50%	75%	0K/2C	0k/0,5E	30%	1B/2P	80%	?	?
40	26	M	Psoriasis 1	8	25%	75%	63%	80%	88%	1K/0,5C	2k/0E	50%	2B/3P	50%	25%	?
41	28	F	Psoriasis 1	12	50%	25%	17%	8%	90%	2K/2,5C	3k/1E	42%	5B/5P	42%	25%	
42	28	F	Psoriasis 1	15	53%	47%	40%	16%	58%	0K/2,5C	5k/1,5E	33%	4B/6P	33%	?	27%
43	30	M	Psoriasis 1	10	40%	60%	30%	33%	77%	1K/2C	2k/0,5E	40%	1B/0P	50%	10%	?
44	45	M	Psoriasis 1	34	30%	70%	59%	65%	74%	1K/8,5C	5k/0E	44%	16B/3P	41%	6%	9%
45	49	F	Psoriasis 1	10	50%	50%	50%	90%	95%	0K/1C	3k/0E	40%	2B/1P	80%	?	
46	50	M	Psoriasis 1	12	12%	33%	67%	50%	80%	1K/1C	2k/0E	33%	4B/2P	50%	8%	8%
47	26	F	Psoriasis 2 <sup>2</sup>	11	36%	64%	64%	57%	57%	0K/2,5C	0k/0E	36%	3B/5P	27%	?	19%
48	29	M	Psoriasis 2	12	33%	67%	77%	38%	83%	1K/3C	3k/1E	42%	2B/1P	53%	?	?
49	30	M	Psoriasis 2	21	52%	38%	50%	60%	3B/6P	0K/2C	1k/0E	48%		10%	24%	?
50	33	F	Psoriasis 2	6	50%	50%	100%	83%	83%	0K/0C	0k/0E	16%	2B/2P	16%	?	17%
51	35	M	Psoriasis 2	6	83%	17%	17%	17%	100%	1K/1C	1k/1E	0%	1B/0P	83%	17%	?
52	39	F	Psoriasis 2	14	43%	57%	43%	83%	92%	4K/1,5C	5k/0,5E	30%	8B/0P	36%	36%	?
53	40	F	Psoriasis 2	19	11%	68%	84%	28%	36%	0K/1,5C	0k/0E	42%	0B/17P	11%	?	89%
54	40	F	Psoriasis 2	15	53%	47%	20%	20%	100%	2K/8,5C	5k/0E	27%	1B/0P	33%	27%	?
55	42	F	Psoriasis 2	11	45%	55%	64%	14%	50%	0K/1,5C	1k/0E	36%	0B/0P	100%	?	?
56	50	M	Psoriasis 2	15	40%	60%	33%	20%	73%	0K/5C	2k/0,5E	33%	6B/0P	47%	?	7%
57	55	M	Psoriasis	41	68%	32%	29%	58%	63%	6K/6,5C	13k/4,5E	27%	5B/15P	41%	17%	19%
58	36	F	Psoriasis	26	15%	77%	46%	75%		2K/1C	3k/4,5E	42%	26B/11P	42%	8%	15%
59	28	M	Psoriasis 2	5	60%	40%	100%	100%		0K/0C	0k/0E	40%	0B/0P	80%	0%	?
60	31	F	Psoriasis	54	31%	63%	55%	70%	81%	2K/10,5	5k/4E	39%	9B/8P	46%	11%	?
61	47	F	Psoriasis	35	40%	60%	86%	47%	51%	1K/2,5C	0k/0E	54%	5B/21P	54%	17%	?
62	30	M	Psoriasis	22	36%	55%	45%	90%		1K/0,5C	1k/4E	41%	A revoir	64%	5%	?
63	30	F	Eczéma atopique	29	27%	69%	45%	46%	60%	2K/3,5C	3k/3,5E	45%	10B/8P	41%	17%	20%

<sup>1</sup> Psoriasis en plaques

<sup>2</sup> Psoriasis arthropathique

64	26	M	Eczéma atopique	45	?	?	52%	63%	66%	2K/7C	3k/5,5E	38%	10B/9P	22%	11%	11%
65	33	F	Eczéma atopique	21	24%	67%	86%	42%	52%	2K/0.5C	0k/O.5E	57%	7B/6P	33%	29%	25%
66	37	F	Eczéma atopique	24	50%	50%	58%	82%	82%	1K/6.5C	1k/0.5E	38%	1B/9P	17%	8%	20%
67	42	M	Eczéma atopique	30	43%	47%	90%	74%	76%	2K/1C	0k/0E	23%	5B/11P	40%	13%	26%
68	43	M	Eczéma atopique	17	41%	59%	70%	87%	90%	1K/1.5C	0k/1E	35%	3B/5P	47%	12%	5%
69	47	F	Eczéma atopique	27	26%	55%	56%	73%	83%	2K/2.5C	4k/0E	48%	3B/5P	52%	7%	3%
70	50	M	Eczéma atopique	11	36%	63%	73%	62%	67%	0K/2C	0k/0E	36%	1B/4P	64%	9%	
71	22	M	Eczéma atopique	13	30%	53%	76%	80%	70%	0K/0C	0k/0E	61%	2B/2P	53%	15%	23%
72	29	M	Eczéma atopique	11	54%	45%	72%	50%	55%	0K/2C	1k/0E	54%	1B/1P	45%	27%	27%
73	37	M	Eczéma atopique	7	85%	14%	85%	33%	33%	0K/1C	0k/0E	14%	0B/4P	14%		85%
74	47	M	Eczéma atopique	17	29%	47%	76%	61%	70%	4K/0C	2k/0E	23%	3B/0P	58%	30%	5%
75		10	Pelade totale	18	17%	77%	61%	91%		2K/1C	3k/0E	44%	4B/1P	55%	27%	
76	11	F	Pelade totale	15	33%	66%	53%	69%		2K/2C	3k/0E	53%	9B/3P	53%	26%	
77	10	F	Pelade partielle	15	36%	14%	57%	81%		1K/2C	2k/0E	29%	6B/2P	64%	14%	
78	10	M	Pelade totale	17	47%	52%	59%	85%		3K/1C	3k/0E	29%	6B/1P	29%	17%	
79	27	M	Sans lésions somatiques	16	62.75 %	31.25 %	43.75%	100%		2K/2C	4k/0E	25%	7B/1P	37.5 %	18.75 %	6.25 %
80	21	F	Sans lésions somatiques	15	53%	47%	60%	100%		1K/3C	1.5k/0E	27%	7B/1P	40%	13%	7%
81	30	F	Sans lésions somatiques	11	82%	18%	18%	100%		1K/5.5C	0k/0E	27%	0B/1P	36%	9%	18%
82	49	F	Sans lésions somatiques	6	50%	50%	17%	100%		1K/0C		0%	1B/6P	16%	67%	
83	47	M	Sans lésions somatiques	15	47%	47%	20%	100%		1K/1.5C	3k/0E	47%	8B/4P	67%	6%	13%
84	31	M	Sans lésions somatiques	4	100%	0%	50%	50%		0K/0C	2k/0E	25%	1B/1P	75%	0%	25%
85	30	F	Sans lésions somatiques	10	80%	20%	50%	100%		2K/2C	0k/0E	30%	6B/4P	0%	40%	0%
86	26	M	Sans lésions somatiques	10	40%	60%	70%	100%		0K/1C	2k/0E	30%	3B/1P	70%	0%	10%
87	29	M	Sans lésions somatiques	8	62.5 %	37.5 %	37.5%	100%		2K/1C	2k/0E	25%	3B/2P	75%	25%	0%
88	37	M	Sans lésions somatiques	15	20%	80%	33%	100%		1K/4.5C	2k/0E	27%	5B/7P	60%	7%	20%



89	21	F	Sans lésions somatiques	16	56.25 %	43.75 %	31.25%	80%		1K/5C	1.5k/0E	31.25%	1B/3P	25%	62.5 %	25%
90	25	M	Sans lésions somatiques	7	71.5 %	28.5 %	57%	100%		0K/0.5C	2k/0E	28.5%	6B/0P	71.5 %	0%	0%
91	35	M	Sans lésions somatiques	5	60%	40%	40%	100%		0K/0C	2k/1.5E	20%	3B/3P	60%	20%	0%
92	21	F	Sans lésions somatiques	4	100%	0%	50%	50%		0K/0C	1k/1.5E	25%	1B/4P	50%	0%	50%
93	25	F	Sans lésions somatiques	29	21%	79%	48%	71%		4K/3C	5k/0.5E	58%	33B/7P	34%	17%	3%
94	45	M	Sans lésions somatiques	12	25%	75%	92%	100%		0K/0.5C	0k/0E	8%	8B/0P	58%	25%	0%
95	38	M	Sans lésions somatiques	9	56%	33%	33%	33%		0K/2.5C	1k/0E	22%	1B/3P	89%	0%	0%
96	37	M	Sans lésions somatiques	33	36%	64%	88%	79%		1K/0C	3k/0E	48%	16B/8P	45%	9%	18%
97	45	F	Sans lésions somatiques	9	67%	33%	22%	100%		1K/3C		33%	8B/4P	33%	33%	22%
98	38	M	Sans lésions somatiques	23	48%	52%	61%	71%		0K/4C	2k/0E	39%	8B/6P	65%	0%	9
99	47	F	Ulcère gastrique	33	3%	82%	67%	52%		1K/2C	1.5k/2.5E	27.5%	2B/37P	0%	21%	80%
100	48	F	Ulcère gastrique	41	12%	80%	56%	69.5%		1K/3C	8k/0E	29%	27B/12P	39%	21%	10%
101	32	M	Ulcère gastrique	7	28.5 %	71.5 %	100%	43%		0K/0C	0k/0E	14.5%	1B/7P	14%	14%	71%
102	28	F	Ulcère gastrique	13	15%	85%	46%	83%		3K/0C	2k/2E	23%	3B/1P	23%	38.5 %	8%
103	48	M	Ulcère gastrique	13	69%	31%	38.5%	100%		1K/3.5C	1k/0.5E	31%	0B/2P	38.5 %	8%	15%
104	27	F	Insuffisance rénale	13	77	23	69	44	58	2K/1C	0k/0E	23	8B/6P	38	54	8
105	30	M	Insuffisance rénale	24	46	53	58	86		0K/6.5C	1k/0E	33	11B/2P	41	4	46
106	37	F	Insuffisance rénale	20	75	25	65	92		1K/0.5C	3k/1E	35	3B/3P	75	15	0
107	42	M	Insuffisance rénale	11	45	55	54.5	100		0K/0.5C	4k/0E	27	0B/2P	91	0	0
108	40	M	Insuffisance rénale	9	78	22	67	83		0K/0C	2k/0.5E	22	5B/1P	89	11	0
109	27	M	Insuffisance rénale	19	58	42	63	41	58	2K/5C	1k/0E	37	3B/1P	21	21	0
110	31	M	Insuffisance rénale	8	87.5	12.5	37.5	50	93	0K/1.5C	1k/0E	12.5	5B/1P	50	12.5	25
111	35	F	Insuffisance rénale	17	35	65	59	100		0K/1C	7k/0E	41	7B/3P	70.5	23.5	12

112	37	F	Insuffisance rénale	27	29	70	52	64	82	1K/0C	7k/0E	37	1B/12P	48	11	11
113	44	F	Insuffisance rénale	28	28.5	71.5	57	72		2K/4.5C	2k/1E	50	1B/1P	32	14	11
114	42	M	Insuffisance rénale	20	35%	65%	90%	44%	47%	0K/1C	1k/0E	45%		35%	40%	
115	28	M	Insuffisance rénale	15	13%	86%	80%	75%	73%	0K/1C	1k/0E	46%		53%	33%	
116	27	M	Insuffisance rénale	19	26%	73%	73%	64%	72%	0K/1.5C	3k/0E	47%		63%	5%	
117	23	M	Insuffisance rénale	14	43%	57%	71%	60%	69%	0K/1C	2k/0E	35%		64%	21%	
118	25	M	Insuffisance rénale	10	60%	40%	80%	62%	70%	0K/0C	2k/0E	20%		100%	0	
119	45	M	Insuffisance rénale	13	46%	54%	54%	43%	63%	0K/2C	3k/2E	30%		54%	0	
120	22	F	Insuffisance rénale	15	66%	33%	60%	66%	73%	1K/0C	3k/0E	33%	53%	26%		
121	26	F	Insuffisance rénale	37	11%	86%	70%	69%	68%	0K/3.5C	7k/0E	46%	59%	0		
122	27	F	Insuffisance rénale	13	38%	62%	61%	100%	100%	1K/1.5C	1k/0E	38%	69%	15%		
123	25	F	Insuffisance rénale	15	73%	26%	53%	93%	86%	1K/3.5C	2k/0E	33%	26%	6%		
124	22	M	Sclérose en plaques	18	55%	44%	50%	55%	77%	3K/0.5C	4k/0.5E	33%	2B/2P	33%	16%	16%
125	40	M	Sclérose en plaques	9	89%	11%	78%	86%		0K/0.5C		22%	0B/2P	22%		22%
126	39	F	Sclérose en plaques	17	47%	53%	23%	75%	85%	0K/7C	3k/1E	47%	0B/3P	58%		6%
127	45	M	Sclérose en plaques	40	37%	62%	70%	46%	50%	2K/10.5C	0k/1E	45%	2B/2P	32%	7%	
128	29	M	Sclérose en plaques	12	58%	42%	100%	66%		0K/0C		50%	0B/0P	50%	8%	8%
129	19	F	Sclérose en plaques	19	21%	79%	21%	100%		2K/12C	1k/0E	52%	0B/2P	5%	10%	16%
130	24	M	Sclérose en plaques	8	75%	25%	37%	100%		1K4.5C		37%	1B/14P	37%	12%	
131	51	F	Cancer du sein	15	60%	40%	60%	67%	93%	3K/0.5C	2k/0.5E	33%	7B/5P	33%	13%	
132	32	F	Cancer du sein	19	31%	68%	58%	18%	21%	0K/3C	1k/1E	42%	2B/5P	5%	31%	37%
133	46	F	Cancer du sein	18	39%	61%	33%	50%	55%	1K/2C	6k/0 <sup>E</sup>	44%	0B/8P	66%	16%	55%
134	45	F	Cancer du sein	18	15%	84%	67%	69%	77%	0K/2C	2k/0E	37%	3B/1P	66%	5%	
135	29	F	Leucémie aigüe	14	36%	64%	39%	10%	53%	1K/2.5C	2k/2E	42%	1B/6P	35%	7%	14%
136	30	M	Leucémie aigüe	13	53%	47%	30%	15%	84%	4K/2.5C	6k/0.5E	38%	3B/4P	38%	38%	15%
137	21	M	Leucémie aigüe	12	58%	42%	33%	20%	70%	2K/2.5C	6k/0E	33%	1B/3P	33%	10%	10%
138	22	M	Leucémie aigüe	10	40%	60%	50%	40%	60%	0K/2.5C	2k/0E	10%	0B/1P	30%	10%	10%
139	50	M	Leucémie aigüe	8	50%	50%	50%	20%	62%	1K/1.5C	2k/0E	25%	0B/1P	37%	12%	12%
140	52	F	Cardiopathie valvulaire	11	55%	45%	82%	100%		1K/0C	1k/0E	45%	0B/0P	82%	9%	
141	58	M	Cardiopathie valvulaire	11	45%	55%	18%	50%	90%	1K/2C	6k/0E	36%	2B/0P	64%	9%	
142	40	F	Cardiopathie valvulaire	14	50%	50%	57%	75%	86%	1K/1.5C	3k/0.5E	36%	2B/2P	36%	29%	36%
143	56	F	Cardiopathie	12	33%	66%	75%	72%	77%	0K/0.5C	1k/0.5E	25%	2B/3P	50%	17%	25%

			valvulaire														
144	40	F	Cardiopathie valvulaire	20	25%	70%	45%	33%	53%	2K/2C	4k/0.5E	25%	1B/3P	35%	20%	15%	
145	40	M	Cardiopathie valvulaire	10	40%	60%	60%	100%		1K/2.5C	2k/0E	30%	1B/3P	30%	40%	20%	
146	63	M	Cardiopathie valvulaire	10	70%	30%	80%	62%	70%	1K/0C	0k/0.5E	30%	1B/2P	30%	40%	10%	
147	41	F	Cardiopathie valvulaire	9	89%	11%	66%	58%	72%	2K/0C	1k/0E	22%	1B/1P	22%	44%	22%	
148	38	F	Asthme	16	75%	25%	94%	82%		1K/1C		44%	0B/2P	75%	7%	31%	
149	36	F	Asthme	12	50%	50%	67%	87%		3K1C		42%	0B/2P	50%	25%	25%	
150	25	F	Asthme	20	30%	65%	65%	83%		0K/4.5C		45%	2B/8P	30%	10%	25%	
151	29	M	Asthme	27	30%	69%	89%	54%	100%	3K/0.5C		34%	2B/3P	63%	19%	15%	
152	54	F	Cancer du col de l'utérus	18	61%	39%	55%	15%	70%	2K/1.5C	1k/0E	22%	2B/10P	16%	33%	27%	
153	47	F	Cancer du col de l'utérus	19	39%	63%	53%	60%	70%	2K/2.5C	3k/0E	31%	3B/2P	31%	15%	5%	
154	50	F	Cancer du col de l'utérus	16	69%	31%	37%	83%		0K/1C	4k/0E	31%	2B/0P	50%	0%		
155	33	F	Cancer du col de l'utérus	21	61%	39%	66%	57%	70%	1K/3C	1k/0E	33%	4B/2P	24%	24%	24%	
156	39	M	Troubles bipolaires	8	62%	38%	25%	50%	87%	0K/2.5C	0k/0.5E	37%	2B/3P	37%	25%	50%	
57	34	M	Troubles bipolaires	27	30%	70%	44%	75%	72%	2K/8C	0k/1.5E	44%	2B/7P	44%	11%	18%	
58	23	F	Troubles bipolaires	10	90%	10%			85%	3K/5.5C	0k/0.5E	30%	4B/1P	10%	50%	10%	
59	40	M	Troubles bipolaires	10	60%	40%	90%	66%	70%	1K/0C		30%	7B/0P	30%	30%		
160	28	F	Troubles bipolaires	9	33%	66%	77%	86%		1K/1C		22%	2B/2P	22%	11%	11%	
161	51	M	Eczéma	18	22%	72%	72%	39%	100%	2K/2.5C	2k/0E	39%	11B/6P	39%	11%		
162	60	F	Eczéma	12	83%	17%	67%	25%	100%	1K/2.5C	1k/0E	25%	2B/4P	33%	42%		
163	38	F	Glaucome	17	41%	58%	35%	100%	100%	2K/10C	2k/1E	35%	12B/6P	29%	17%		
164	45	M	Glaucome	11	64%	36%	36%	18%	100%	1K/3.5C	2k/0E	36%	9B/12P	36%	27%		
165	50	F	Glaucome	22	14%	86%	77%	45%	100%	0K/4C	2k/0E	32%	18B/6P	27%	4%		
166	52	M	Glaucome	12	75%	25%	25%	17%	105%	3K/3C	4k/0E	33%	11B/9P	33%	33%		
167	30	F	Crohn	17	53%	41%	76%	41%	65%	2K/2C	1k/0E	29%	7B/3P	82%	12%		
168	34	F	Crohn	19	37%	63%	58%	47%	81%	1K/3C	4k/0E	53%	20B/2P	37%	11%		
169	33	F	Crohn	22	40%	70%	59%	22%	63%	1K/0.5	5k/1E	55%	11B/14P	36%	5%	45%	



200	27	F	Sans atteinte													
201	40	M	Sans atteinte													
202	21	M	Sans atteinte													
203	33	F	Sans atteinte													
204	28	F	Sans atteinte													
205	24	M	Sans atteinte													
206	41	M	Sans atteinte													
207	27	F	Sans atteinte													
208	45	M	Sans atteinte													
209	34	F	Psoriasis													

**TABLEAU 2 : DONNEES DES RORSCHACHS**

ANNEXE (2)

PAGES DE GARDES

الجمهورية الجزائرية الديمقراطية الشعبية  
جامعة الجزائر

كلية العلوم الاجتماعية والإنسانية  
قسم علم النفس وعلوم التربية والأرطوفونيا  
دائرة علم النفس العيادي

منكرة لنيل شهادة ليسانس في "علم النفس العيادي"

التوظيف النفسي و العرضية  
السوماتية عند المرضى المصابين  
عقليا

إشراف الدكتورة:

حدادي دليلة

إعداد الطالبة:

- خرايفية أمنة

السنة الجامعية 2009-2010

UNIVERSITE D'ALGER  
FACULTE DES SCIENCES HUMAINES ET SOCIALES  
DEPARTEMENT DE PSYCHOLOGIE  
DES SCIENCES DE L'EDUCATION  
ET DE L'ORTHOPHONIE


**Les représentations de soi chez les femmes atteintes  
d'une stérilité psychogène**

**Mémoire en vue de l'obtention du Diplôme de Post-Graduation  
Spécialisé (DPGS)**

**EN PSYCHOPATHOLOGIE**

**Présenté par : EL Ouanas HANI**

**Sous la direction du Professeur : Dalila HADDADI**



-2008-



جامعة بوزريعة  
كلية العلوم الإنسانية و الاجتماعية  
قسم علم النفس و علوم التربية و الأرتوفونيا

الأساليب الدفاعية عند الأفراد المصدومين  
إثر الإصابة بالقصور الكلوي و غير المصابين بأي مرض عضوي مزمن.  
دراسة عيادية مقارنة لـ 20 حالة

مذكرة مقدمة لنيل شهادة الماجستير في علم النفس العيادي

إعداد الطالب(ة):

آمال بن عبد الرحمان

إشراف:

الأستاذة. دليلة سامعي حدادي

السنة الدراسية : 2009 / 2010