

## **Répercussions de la défloration de l'hymen sur l'enveloppe psychique de la fille célibataire**

**DAHMANI Dahbia<sup>1</sup>; GUIRAA HATEM Wahiba<sup>2</sup>**  
Université de Bejaia, dahmanidahbia@gmail.com  
Université de Bejaia, guiraahatemwahiba@gmail.com

Received: 01/01/2021; Accepted: 01/08/2021

### **Repercussions of the defloration of the hymen on the psychic envelope of the unmarried girl**

#### **Abstract:**

The theory of "psychic envelopes" constitutes a real mutation in classical psychoanalytical conceptualisation. This change has led to a reorientation of the concentration of psychoanalytical thought on content (representations, fantasies) towards the containers that have since been called "psychic envelopes" .

This mutation has allowed researchers to rethink the architecture of the psyche and its functional principles, to redefine the pathologies and the processes of their elaboration and the methods of care. It seems that the major advantage of this theory is its openness to other fields where it has demonstrated its effectiveness. However, despite this openness, there is a lack of interest in subjects which deal with femininity and the questions which derive from it, such as that of "virginity", which is abundantly addressed by Freud (1918) but rarely mentioned by Anzieu and his successors .

From there, we have tried in this article to rethink classical subjects via the conceptualisation of the psychic envelopes by relying on a practical study entitled "the consensual defloration of the hymen and its effect on the

psychic envelope of the unmarried girl" in which we used a research group composed of (06) non-virgin girls. Using the clinical method, we collected and analysed the data obtained from the clinical interview and the Rorschach test, which revealed a failure in the functioning of the psychic envelope of the unmarried girl.

**Keywords:** Psychoanalysis ; Psychic envelope ; Female virginity ; Clinical method.

## المخلص: انعكاسات فض غشاء البكارة على الغشاء النفسي للفتاة العازبة

تعد نظرية "الأغشية النفسية" انقلابا حقيقيا على المفاهيم الكلاسيكية المتعارف عليها في إطار النظرية التحليلية. أدى هذا الانقلاب إلى تحول التفكير التحليلي من التركيز على المحتويات النفسية (التصورات، الهوامات) إلى التركيز على الحاويات النفسية التي أصبحت منذ ذلك الحين تعرف بـ "الأغشية النفسية".

وفقا لهذا التحول، تمكن الباحثون من وضع تصور جديد للجهاز النفسي و للمبادئ الوظيفية التي يقوم عليها، كما تمكنوا من وضع تعاريف مبتكرة للاضطرابات النفسية، لكيفية حدوثها، ولطرق التكفل بها. و يبقى الأثر الكبير لهذه النظرية في انفتاحها على مواضيع و ميادين جديدة أين برهنت على فعاليتها. لكن رغم هذا الانفتاح إلا أننا سجلنا قصورا في معالجة المواضيع التي تخص الأنوثة والمسائل المرتبطة بها. في هذا الصدد، تمثل " العذرية " موضوعا عولج بإسهاب من طرف سيغموند فرويد (1918) و في الوقت نفسه تندر الإشارة إليه عند ديديي اونزيو و أتباعه.

من هذا المنطلق، حاولنا في هذا المقال إعادة تناول مواضيع كلاسيكية بطريقة جديدة باستعمال مفاهيم نظرية "الأغشية النفسية" معتمدين في ذلك على دراسة ميدانية بعنوان "فض غشاء البكارة الاختياري و أثره على الغشاء النفسي للفتاة العازبة"، تمت الاستعانة فيها بعينة مكونة من (06) فتيات غير عذراوات، كما اعتمدنا على المنهج العيادي في جمع المعطيات و تحليلها من خلال المقابلة العيادية و اختبار الروشاخ حيث خلصت النتائج إلى وجود عجز على مستوى وظائف الغشاء النفسي لدى الفتاة العازبة.

**الكلمات المفتاحية:** التحليل النفسي؛ الغشاء النفسي؛ العذرية الأنثوية؛ المنهج العيادي.

## Introduction:

En psychanalyse, le modèle des « enveloppes psychiques » a permis aux théoriciens de repenser une nouvelle architecture au psychisme et de redéfinir les pathologies et modifier les méthodes de prise en charge. Mais, il semble quand même que tout cela n'a pas empêché qu'il soit encore hésitant envers d'autres problématiques. En fait, la problématique féminine et les thèmes qui en sont relatifs restent très peu abordés dans les apports d'Anzieu et de ses successeurs. Il s'agit là, d'un point de divergence majeur entre les apports de cette approche théorique et les apports de la psychanalyse classique, notamment freudienne, qui a pu aborder le sujet de la féminité et ses particularités psychiques et corporelles avec abondance. Dès le début, la psychanalyse classique a pu instaurer des interprétations qui particularisent le développement psychique féminin par rapport au développement de la masculinité. Parmi les sujets qui ont attiré l'attention de Freud, celui de la « virginité féminine » expliqué avec abondance dans un article intitulé « tabou de la virginité ».

Dans cet article, Freud (1918) a pu donner des interprétations au phénomène de la défloration en s'étayant sur des concepts purement psychanalytiques. Pour lui, il ne s'agit pas uniquement d'une perte d'une partie de la masse dermique dont l'hymen fait partie. Mais, la défloration désigne plutôt, la fin du fantasme masculin et l'entrée de la fille dans l'étape de la sexualité proprement génitale. Ce passage est également décrit par N. Toualbi (1983) qui compare la défloration avec la circoncision des garçons et met l'accent sur les deux phénomènes comme rites de passage. Pour cet auteur, il s'agit d'un passage d'un statut à un autre ;

l'enfant mâle quitte le statut du garçon et acquiert celui de l'homme. La fille, quant à elle, quitte le statut de la fillette et acquiert celui de la femme. Selon le même processus d'évolution, la défloration permet à la fille de passer d'une sexualité plutôt clitoridienne, source de fantasmes d'une masculinité à venir, à une sexualité proprement féminine, c'est-à-dire « vaginale » comme une mise à fin de fantasme de masculinité. En fait, c'est ce passage développemental d'un statut à un autre tout à fait différent qui est derrière nos interrogations. Ce passage développemental d'une étape à une autre se fait-il sans répercussions ? Sur ce sujet, la psychanalyse classique a dit son mot, mais qu'en est-il pour la psychanalyse des enveloppes psychiques ?

#### **Position du problème:**

Au cours de la pré-enquête que nous avons effectué auprès d'un nombre de psychologues cliniciens, psychologues scolaires ainsi qu'un hypnotiseur, nous avons constaté que la majorité des professionnels interrogés certifient que les filles non vierges qui viennent consulter partagent, avec une certaine variation dans la fréquence, les manifestations suivantes : problèmes d'adaptation, symptômes dépressifs, échec scolaire et agressivité.

En effet, selon la théorie des enveloppes psychiques ces manifestations sont le signe d'un défaut au niveau du fonctionnement des limites psychiques du sujet. Elles sont définies par les théoriciens des « enveloppes psychiques » comme insuffisance de l'enveloppe psychique du sujet à assurer ses fonctions d'une manière normale. Dans ce sens, notre questionnement tourne autour de la possibilité de l'existence d'une relation entre ces manifestations et la défloration de l'hymen chez ces filles. Pouvons-nous dire que l'insuffisance de l'enveloppe psychique chez ces filles est le résultat de la défloration de leur hymen ? Et quelles sont les

fonctions de leurs enveloppes psychiques qui sont affectées par l'impact de la défloration de l'hymen?

Comme hypothèse à ces questionnements, nous avons supposé que la perte de l'hymen, même consentie, se répercute sur le fonctionnement de l'enveloppe psychique. Mais, le fonctionnement de l'enveloppe psychique ne peut être défini qu'en référence aux huit fonctions déterminées par Didier Anzieu.

### **Méthodes et outils de la recherche:**

Pour examiner les hypothèses de cette recherche, nous avons eu recours à la méthode clinique considérée comme « irremplaçable pour l'étude de la vie psychique et intersubjective du sujet » (Scelles, R. 2002 : 11). En effet, l'appropriation de la méthode clinique à notre sujet de recherche réside dans sa capacité à proposer des opérations dont la nature permet au chercheur d'approcher la conduite humaine en situation et en interaction tout en préservant sa subjectivité et sa complexité. Elle fournit donc la possibilité de comprendre la dynamique psychique propre à une personne dans sa singularité irréductible.

Par ailleurs, à l'opposé de la clinique instrumentée qui tend à réduire les phénomènes psychiques à des composantes plus simples et en nombre limité, dont les caractéristiques essentielles s'expriment par des valeurs et des relations quantitatives, nous optons pour la tendance dite « humaniste » par laquelle nous visons une compréhension synchronique et diachronique de la personne. Cette tendance, s'appuie sur une méthode qualitative fondée sur l'analyse du discours et donne une grande importance à l'exploration des « couches profondes » du psychisme, à « l'inconscient », à la « psychologie en profondeur » (Lagache, D. 1983 : 23) dont la notion des « enveloppes psychiques » fait partie et où la

recherche oblige à interroger les zones psychiques les plus profondes, à interroger également la dimension consciente et inconsciente du fonctionnement.

Outre les spécificités déjà citées, il importe de signaler que la « méthode clinique » dispose d'une ouverture et d'une richesse qui permet de recourir à des outils qui possèdent une double connotation, qualitative et quantitative, qui contribue dans l'objectivation des connaissances obtenues. Pour notre part, nous avons renforcé l'entretien semi-directif par le test de Rorschach et l'indice B/P dont le choix repose sur leur capacité à renseigner sur le fonctionnement de l'enveloppe psychique des sujets.

Après avoir recherché les sujets dans différents lieux, notre choix s'est fixé sur les cabinets des psychologues cliniciens qui nous ont fourni de l'aide ainsi qu'un consentement à participer à cette recherche. Le recours aux cabinets des cliniciens praticiens afin de réaliser la pratique de notre recherche n'était pas un choix, mais, plutôt, une contrainte qui s'est imposée à nous. La connotation « tabou » de la virginité nous a amené à faire la pratique dans un cadre professionnel sécurisant.

Ainsi, outre la sensibilité du sujet, il nous semble important de préciser que la déontologie nous oblige à se soumettre au contrat qui nous lie aux sujets du groupe de recherche. En fait, la dimension déontologique et la tendance humaniste, que nous adoptons dans cette recherche, s'accordent toutes les deux sur la question du « respect du patient » qui ne peut jamais être réduit au « cas ». Son intérêt doit toujours être une priorité par rapport à toute autre considération, même scientifique. Ainsi, notre responsabilité en tant que chercheurs en psychologie clinique consiste à respecter l'accord préalablement établi avec les sujets du groupe de recherche qui concerne leurs informations

personnelles y compris le lieu de leur résidence. Pour cette raison, nous tenons à donner le minimum possible d'informations sur les sujets de cette recherche afin de garantir la confidentialité de leur identité.

Ainsi, nous avons pu constituer un groupe de recherche composé de six filles (06) non vierges. La perte de la virginité est consentie, c'est-à-dire qu'il ne s'agit pas d'une perte forcée. Dans ce sens, nous avons éliminé les cas de viol, les prostituées, les mendiants, les mères célibataires et les filles enceintes qui sont plutôt inscrites dans d'autres registres psychiques que celui auquel nous nous intéressons dans cette recherche, nous avons également éliminé les petites filles et les adolescentes à cause de leur développement physique et psychique inachevés. Ainsi, la tranche d'âge à laquelle nous nous référons est celle de 25 ans et plus.

Le choix des outils de la recherche dépend d'un nombre de mesures, essentiellement de la nature de l'information de la recherche, des objectifs de la recherche, de la spécificité de la population et de leur applicabilité (Chahraoui, K et Bénony, H. 2003 : 115). Dans cette mesure, les outils qui sont les plus appropriés pour accomplir ces conditions dans cette recherche sont : l'entretien semi-directif, le test du Rorschach associé à l'indice barrière /pénétration de Cleveland et Fischer.

Grâce à ses avantages, l'entretien apparaît comme la méthode de recherche privilégiée dans un grand nombre de disciplines des sciences humaines et sociales, c'est notamment le cas de la psychologie clinique (Bénony, E et Chahraoui, K. 1999 : 61) où l'entretien est la technique principale sur laquelle s'appuie le psychologue qu'il soit à visée thérapeutique ou d'évaluation ou encore dans un but de recherche. À cet égard, il faut signaler que la place principale qu'occupe l'entretien clinique provient du fait que « la majeure partie des informations découle du discours dont la

particularité est de faire exister des objets, des faits, des situations en dehors de leur présence concrète » » (Pedieli, J-L. 2005 : 36). C'est ce qu'on nomme « la reconstruction des faits réels » (Pedieli, J-L. 2005 : 38). De ce point de vue, l'entretien clinique de recherche permet à une dimension personnelle, subjective d'être à l'œuvre dans la mesure où « la subjectivité s'actualise par le fait de parole » (Fernandez, L. et Catteeuw, M. 2001 : 74).

Par ailleurs, en fonction du moment de la recherche et du degré de la profondeur de l'information recherchée (Bénony, H. et Chahraoui, K. 1999 : 67) ; les entretiens cliniques de recherche sont classiquement répartis en trois types essentiels. Dans cette recherche, nous avons choisi l'entretien semi-directif qui « aborde assez librement une série de thèmes à partir d'une consigne large, permet de rendre compte de la dynamique des processus psychiques, le sujet pouvant organiser son discours comme il l'entend tout en permettant une forme de standardisation » (Pedieli, J-L. et Rouan, G. 1998 : 102). La standardisation dans ce cas, se fait à l'aide d'un guide thématique établi sous la forme de thèmes et d'indicateurs qui devront être abordés par l'interviewer durant l'entretien, en fonction de la dynamique interlocutoire (Fernandez, L. et Catteeuw, M. 2001 : 79). Ainsi, le guide d'entretien aide l'examineur à orienter ponctuellement le sujet sur des questions précises pour lesquelles il souhaite une réponse.

Parmi les trois formes d'entretien, il existe des mesures sur lesquelles s'étaye le choix de la forme adéquate pour une recherche, ainsi « la forme d'entretien va dépendre du niveau de l'information recherchée et des visées de la recherche mais également, de façon plus implicite, du modèle théorique » (Fernandez, L. et Catteeuw, G. 2001 : 76). Pour nous, le thème que nous traitons dans cette recherche s'insère dans le

champ de la psychologie clinique d'orientation psychanalytique. C'est-à-dire qu'il ne s'agit pas d'une investigation superficielle mais, plutôt, d'une exploration des phénomènes inconscients qui exige la mise en œuvre des outils particuliers susceptibles d'accomplir cet objectif. Dans ce sens, il est moins fructueux d'utiliser un entretien directif dont le caractère principal est la délimitation des associations du sujet.

Toute la valeur de l'entretien semi-directif s'arrête sur l'opérationnalité du son guide. En effet, c'est l'opérationnalité qui détermine la capacité du guide à susciter le matériel dont a besoin le chercheur afin d'examiner ses hypothèses. Il s'agit, selon Blanchet (1992), d'un ensemble organisé de fonctions, d'opérations et d'indicateurs qui structure l'activité d'écoute et d'intervention de l'interviewer (cité par Bénony, H. et Chahraoui, K. 1999 : 68). Cela explique le rôle décisif joué par le guide d'entretien puisqu'il comporte les axes thématiques à traiter. En ce qui nous concerne, nous avons préparé dans cette recherche un guide d'entretien composé d'une question préliminaire et sept axes. Dans la question préliminaire nous nous sommes interrogés sur « le vécu psychique de la fille d'une manière générale », tandis que les sept autres items sont en rapport direct avec les fonctions de l'enveloppe psychique autour desquelles nous avons formulé les hypothèses de cette recherche. Dans ce sens, les axes portent les intitulés suivants : l'axe des relations, l'axe de l'autonomie, l'axe de l'unité et de solidité du Moi (la contenance), l'axe de l'individuation, l'axe de la capacité du jugement (l'inscription des traces), L'axe de la capacité de se contrôler (le pare-excitations), l'axe de la capacité à contenir le désir et la pulsion (la limite intrapsychique).

Après l'étape de « recueil des données », nous sommes passés à l'étape de l'«analyse des données» qui consiste à

soumettre le matériel recueilli à un travail de décodage. C'est l'étape de production des informations signifiantes en lien avec le sujet de la recherche. Compte-tenu de nos objectifs de recherche, l'« analyse de contenu » s'impose comme la méthode privilégiée à travers l'intérêt qu'elle donne pour la détermination de ce que Henry et Moscovici (1968) appellent « les conditions de production des textes » (cité par Bardin, L. 2007 : 44). En d'autres termes, cette méthode d'analyse constitue une « technique de rupture » dont l'objectif est de dépasser la simple lecture du réel issue de l'intuition subjective et en faire un moyen pour construire des nouvelles réalités objectives. En fait, dépasser la simple lecture du réel constitue pour nous un point primordial dans la mesure où il s'accorde parfaitement avec les objectifs de notre recherche centrés, en principe, sur l'étude d'une construction psychique inconsciente. Cette construction psychique se donne à voir à travers des indices manifestes qui nécessitent un travail de décodage afin de pouvoir révéler leur sens latent.

Parmi les outils cliniques qui permettent d'étudier la projection de l'enveloppe psychique, le Rorschach se révèle comme « épreuve identitaire, épreuve des limites permettant d'éprouver la solidité des processus d'individuation et la constitution de frontières suffisantes entre dedans et dehors » (Chabert, C. 2001 : 61). Dans ce sens, le Rorschach nous offre la possibilité de détecter la qualité de fonctionnement de l'enveloppe psychique qui se donne à voir à travers le repérage des contours des images, les capacités d'élaboration ainsi que la capacité à freiner la sortie libre des échappées brutes mais aussi l'entrée libre des excitations externes. Tout cela est rendu possible à travers l'interprétation des données de Rorschach selon la conceptualisation mise en œuvre par Didier Anzieu.

Pour l'analyse des protocoles de Rorschach, nous avons opté pour l'approche de Catherine Chabert (1983) qui constitue, selon Anzieu (1983), une synthèse systématisée, « plus actuelle, plus complète, dans un langage plus clair et d'un va-et-vient entre la précision des données cliniques extraites de sujets adultes, la diversité des nuances interprétatives et la reformulation en termes psychanalytiques des notions projectives de base » (in Chabert, C. 1983 : VI). En effet, le plus pertinent dans cette approche est le fait qu'elle soit proposée comme synthèse systématisée inspirée de la théorie psychanalytique, elle facilite la lecture des données en termes de l'approche psychanalytique classique mais aussi en termes de l'approche des enveloppes psychiques.

Par ailleurs, afin de détecter les limites psychiques, on associe au test de Rorschach, un indice nommé l'indice B/P de Fischer et Cleveland (1958). C'est un indice qui constitue l'une des voies importantes suivies par les chercheurs pour exploiter les informations apportées par le Rorschach. Dans cette mesure, notre sollicitation de l'indice B/P repose sur sa capacité à dégager tout ce qui renvoie à la notion de délimitation. De ce fait, il permet d'apprécier les qualités de solidité ou de vulnérabilité de l'enveloppe psychique en fonction de deux déterminants : « barrière » qui renvoie aux limites bien définies et à la fonction contenante bien installée, et « pénétration » qui renvoie aux limites endommagées et à la détérioration des surfaces de protection.

### **Résultats et discussion**

D'une manière générale, les résultats obtenus de l'entretien semi-directif indiquent une défaillance dans toutes les fonctions de l'enveloppe psychique chez les six cas. Cette défaillance se donne à voir à travers des indices dont le nombre varie d'un cas à un autre comme : la somatisation, la

dépression, la consommation de médicaments (ex : les antidépresseurs, les antalgiques), l'agrippement au factuel, la boulimie, l'obésité, les tentatives de suicide, les problèmes d'adaptation, l'incapacité à élaborer le deuil, l'agressivité, les problèmes de mémoire, l'enfermement sur soi, l'installation d'une seconde peau, ... en effet, chez la plupart des cas, nous avons remarqué le retrait de la pulsion de vie au profit de la pulsion de mort qui implique la mise en œuvre du principe de « nirvana » qui tente à ramener à zéro ou du moins à réduire le plus possible toute quantité d'excitation d'origine externe ou interne ce qui va mettre toute la vie psychique en risque faute d'alimentation énergétique indispensable pour toute activité psychique.

Pour le test de Rorschach, les grandes lignes dévoilées par l'analyse des protocoles indiquent, dans leur majorité, une détérioration psychique apparente. C'est ce que la théorie des enveloppes psychiques désigne par la « rigidité » de l'enveloppe psychique qui remet en question la capacité de cette dernière à transformer les matières pulsionnelles brutes, à faire face aux excitations externes, à garantir un taux d'énergie suffisant pour mener une dynamique psychique normale, à assurer une différenciation entre le monde interne et le monde externe, entre le Moi et le non Moi. En effet, ces indices sont exprimés dans les protocoles par le recours au perceptif comme défense contre les émergences pulsionnelles.

Chez quatre sujets sur six, nous avons constaté un agrippement aux réponses (F) dont le taux est supérieur aux normes. Cette situation traduit une défense par la réalité perceptive qui sert à contrôler la participation subjective du sujet, mais il peut s'agir également d'une inhibition (Rausch de Traubenberg, N. 1970 : 73). Malgré le fait que deux cas sur six aient présenté des taux de F dans la norme, on note que les

protocoles des six sujets comprennent un taux de F+ inférieur à la moyenne comme signe de la déviation perceptive.

Autrement dit, cette situation signe l'inefficacité des défenses par la réalité qui signifie le dérapage de l'adaptation. Cela remet en question la limite distinctive entre dedans et dehors qui semble insuffisante pour garantir la stabilité des contours identitaires mais, aussi, elle semble incapable de garantir la contenance du psychisme qui paraît en confusion avec le monde externe. En effet, cette situation résulte de la pauvreté psychique en matière de représentations et d'affects indispensables pour les élaborations fantasmatiques en tant que voie privilégiée pour l'évacuation des pulsions ; agressive ou sexuelle. La même constatation se donne à voir à travers la rareté des réponses K pour trois sujets et leur absence totale pour les trois autres sujets. Par ailleurs, la centration sur les kinesthésies de type Kan trahit le contrôle et la maîtrise et témoigne d'une insuffisance de la contenance en fonction des brèches psychiques qui permettent un laisser passer servant de porte-parole aux pressions pulsionnelles et fantasmatiques considérées comme gênantes.

En outre, l'expression de l'affect à travers les réponses couleurs (C) bascule entre 0 réponse pour quatre cas, 1 réponse pour un cas et 03 réponses pour un cas. En effet, pour les quatre cas, cela peut être l'expression d'une pauvreté en matière d'affect qui caractérise les maladies psychosomatiques. En général, l'excès ou la pénurie de réponses couleur constituent le signe de barrières trop fragiles ou trop rigides dans la limitation du dedans et du dehors (Chabert, C. 1983 : 188). Donc, pour les cas présentant une absence totale de réponses C, il peut s'agir d'une mise en place de barrières imperméables qui tentent de se dresser contre l'impact d'excitations externes ou contre les pressions internes déclenchées par le matériel du test (Chabert, C.

1983 : 193). Pour le cas qui a donné 3 réponses, ce sont les failles de contenance et des barrières psychiques qui permettent un laisser passer des affects. En tant que représentants de la pulsion, les affects chez ce cas sortent librement à cause de la fragilité et de la perméabilité des barrières. Mais, il faut noter que même pour les autres cas les contenus évoqués sont ceux qui font appel à l'intérieur du corps comme *Anat*, sang. Cela traduit la fragilité des barrières qui protègent le monde interne des intrusions provenant du monde externe (Chabert, C. 1983 : 193). Il s'agit là d'un défaut dans le pare-excitations sensé réguler ce qui provient du monde externe sous forme d'excitant.

Nous nous contenterons –dans un souci de ne pas alourdir le texte– de développer uniquement la fonction « contenante » qui englobe toutes les autres fonctions et qui consiste, selon Albert Ciccone, à contenir et à transformer (Ciccone, A. 2001 : 82). Dans ce sens, toute manifestation traduisant : une incapacité à contenir les pulsions agressives et sexuelles ou à élaborer les désirs internes et les excitations externes, les carences en représentations, en affects et en fantasmes, constitue un indice de défaillance dans cette fonction.

Ainsi, à travers les entretiens cliniques, on observe la présence de manifestations somatiques chez trois cas sur six comme signe de carence en élaboration qui résulte de l'insuffisance du « Moi-chair » en tant qu'espace comportant l'ensemble des images psychiques et des affects qui entrent dans les opérations fantasmatiques qui constituent la voie idéale pour la transformation des impulsions pulsionnelles et des excitations externes. Cette situation traduit une vulnérabilité psychique qui prend d'autres formes comme le recours à des supports externes pour colmater la faille de la fonction contenante. Cela se révèle chez quatre cas sur six

qui font recours soit aux médicaments soit à la nourriture pour éliminer l'état d'angoisse intolérable dans le monde interne.

En outre, trois sujets ont développé une couche séparatrice (obésité) qui joue le rôle d'une barrière contre les excitations externes. Selon la théorie des enveloppes psychiques, il s'agit ici d'un signe qui matérialise le problème psychique par le stockage de la matière grasse comme forme de consolidation des limites corporelles. Cette tendance à créer une limite épaisse et étanche traduit pleinement la vulnérabilité et la fragilité psychique que ces sujets tentent de surpasser en se référant à la limite physique. En plus, la sensation de « trous » physiques chez deux cas, et l'incapacité à contenir les pulsions agressives chez tous les sujets étudiés indiquent que la fonction de contenance est insuffisante à garantir une intégrité au Moi qui prend dans ce cas la forme d'un « Moi-passoire », selon l'expression d'Anzieu. Cette situation, s'exprime par la sortie libre des pulsions comme le passage à l'acte (suicide) et l'agressivité.

Dans le test de Rorschach, l'insuffisance de la fonction de « contenance » se révèle à travers plusieurs indices. Parmi ces indices, l'ancrage aux réponses (F) constitue l'expression du recours au perceptif et à l'objectif au détriment de l'émergence de la subjectivité. Cette situation est le signe d'une vulnérabilité interne qui oblige le sujet à se situer à distance par rapport à son monde interne dont le rapprochement semble menacer sa stabilité psychique dans la mesure où ses capacités de faire face au danger interne et externe semblent insuffisantes.

En outre, cette situation peut être l'expression du retrait de la vie pulsionnelle présente notamment chez les personnes psychosomatiques qui souffrent d'une aridité en matière de représentations et de fantasmes. En effet, quatre cas sur six

présentent un taux de déterminants formels (F) supérieur à la moyenne comme signe d'ancrage à la réalité perceptive et de fuite de la réalité subjective mais, d'autre part, les six sujets produisent un taux de réponses F de mauvaise qualité (F-) supérieur à la moyenne. Il s'agit là d'un dérapage de la perception qui reflète une déviation de l'adaptation au monde externe. Aussi, la réduction des bonnes formes au profit des mauvaises formes peut être traduite également en termes de relâchement de contrôle qui veut dire que les frontières psychiques sont incapables de freiner l'émergence libre des processus psychiques primaires faute d'une contenance suffisante à garantir une limite séparatrice entre monde interne et monde externe.

À partir de l'analyse des entretiens et celle des protocoles de Rorschach, nous avons conclu que les résultats obtenus vont dans le même sens que l'hypothèse qui suppose que la défloration consentie de l'hymen engendre une défaillance dans le fonctionnement de l'enveloppe psychique de la fille célibataire. En effet, les mêmes manifestations révélées par l'analyse des entretiens apparaissent dans les écrits de Didier Anzieu (1995) qui précise que : la dépression, la somatisation, le recours à des objets supports comme les médicaments...sont des signes qui témoignent d'une défaillance dans les contenants psychiques. En plus, la domination de la pulsion de mort chez la majorité des cas constitue une expression de la fonction d'autodestruction en tant que fonction négative ou anti-fonction qui est en quelque sorte au service de thanatos (Anzieu, D. 1995 :129). À l'opposé de la pulsion de vie, la fonction d'autodestruction détruit les contenants et les opérations de liaison qui permettent une évacuation sécurisante des excitations internes et externes. Elle est aussi le signe d'une aridité énergétique ce qui engendrera, par la suite, une carence en alimentation. En

effet, il existe chez tous les sujets du groupe de recherche des altérations semblables à celles qui caractérisent le fonctionnement narcissique comme la fragilité, le manque de souplesse, la difficulté à nouer des relations avec autrui, la centration sur ses propres intérêts.

Concernant le Rorschach, il est aussi remarquable que les sujets ont produit des protocoles saturés d'indices de déviations fonctionnelles qui sont parfois morbides. Dans ce sens, trois cas sur six ont montré une domination du mode d'appréhension global, tandis que les trois autres sujets ont montré une domination du mode partiel au détriment des autres modes d'appréhension, cela indique un manque de cohérence. La domination des réponses globales simples met en évidence une attitude défensive qui consiste à ne pas s'impliquer dans une recherche plus approfondie, elle constitue une fuite des détails à cause de la fragilité des contenants ou à cause du désintérêt au monde externe (Chabert, C. 1983 : 98). Pour la deuxième situation, la domination du mode partiel indique une incapacité chez les sujets à produire une représentation de soi unifiée à cause du défaut de contenance à donner une projection d'une intégrité psychique, mais il peut s'agir aussi d'un mode de fonctionnement fondé sur le contrôle. La même constatation se révèle à travers la production de réponses formelles dont la mauvaise qualité s'exprime en termes de défaillance de transformation psychique, la déviation perceptive est aussi signe de l'insuffisance de l'interface entre dedans et dehors, et l'élévation du taux des F constitue un ancrage au perceptif comme signe de la pauvreté en produits psychiques ; représentations et affects. La rareté, et parfois l'absence totale, des grandes kinesthésies témoigne de la même constatation précédente et rejoint dans cette mesure l'interprétation des contenus dont l'infériorité des réponses H se donne à penser

comme défaut d'intégrité et d'identification à une image humaine. Ces résultats trouvent leur sens dans la théorie des enveloppes psychique qui suppose que la psyché et le corps sont liés par une relation analogique.

### **Conclusion:**

On peut conclure que la défloration ne présente aucun danger physique mais ses répercussions psychiques sont très lourdes. Les défaillances constatées au niveau des fonctions de l'enveloppe psychique des sujets de notre recherche viennent pour confirmer l'hypothèse selon laquelle la défloration consentie de l'hymen engendre une défaillance dans les fonctions de l'enveloppe psychique de la fille célibataire. En effet, cette constatation nous invite à repenser, d'abord, les attitudes primitives et traditionnelles envers la virginité féminine et envers d'autres questions où la dimension psychique est totalement niée au profit de la dimension corporelle et sociale. Les résultats obtenus dans cette recherche nous invitent aussi à repenser la question du « viol » où la présence d'un traumatisme psychique est perpétuellement confirmée dans toutes les études réalisées. S'agit-il réellement d'un traumatisme psychique du au fait de viol ou bien est-il du au fait sexuel même si ce dernier est consenti ?

Enfin, la fertilité que la théorie des enveloppes psychiques a montré dans cette recherche nous incite à encourager d'autres chercheurs à adopter ce nouveau modèle théorique pour approcher des nouvelles questions mais aussi à repenser des questions classiques via cette nouvelle approche théorique.

## Bibliographie:

- Anzieu, D. (1995). Le Moi-peau. Paris: Dunod.
- Bardin, L. (2007). L'analyse de contenu. Paris : Puf.
- Bénony, E. et Chahraoui, K. (1999). L'entretien clinique. Paris : Dunod.
- Chabert, C. (1983). Le Rorschach en clinique adulte. Paris: Dunod.
- Chabert, C. (2001). La psychanalyse au service de la psychologie projective. ERES. N°1.
- Chahraoui, K. et Bénony, H. (2003). Méthodes, évaluation et recherche en psychologie clinique. Paris: Dunod.
- Ciccone, A. (2001/2). Enveloppe psychique et fonction contenante : méthode et pratique. Cahier de psychologie clinique. N°17.
- Fernandez, L. et Catteeuw, M. (2001). La recherche en psychologie clinique. Paris : Nathan.
- Freud, S. (1918). Le tabou de la virginité. In Freud, S. La vie sexuelle. Paris: PUF.
- Lagache, D. (1983). L'unité de la psychologie. Paris : Puf.
- Pardinielli, J-L. (2005). Introduction à la psychologie clinique. Paris : Armand Colin.
- Pardinielli, J-L. et Rouan, G. (1998). L'entretien de recherche. In Cyssau, C. l'entretien en clinique. Paris : In press.
- Rausch de Traubenberg, N. (1970). La pratique du Rorschach. Paris : Puf.
- Scelles, R. (2002). Contribution de l'étude des situations de handicap à la compréhension de la vie psychique du sujet dans ses liens aux autres. Habilitation à Diriger des Recherches. Université de Rouen.
- Toualbi, N. (1983). La circoncision, blessure narcissique ou promotion sociale. Alger : Entreprise Nationale du Livre.