

Le débriefing collectif

François Lebigot

Résumé

Est surtout abordé ici le débriefing psychologique collectif des victimes. Cette technique, telle qu'elle est utilisée en France, diffère de la méthode utilisée outre-atlantique ou dans l'Europe du Nord. Elle est conçue comme un temps de soin aux victimes et vise à avoir une action préventive sur les séquelles psychotraumatiques, et ses indications sont restrictives : sujets ayant vécu ensemble un événement possiblement traumatogène et appartenant à un groupe constitué. Enfin, le débriefing collectif n'est pas un acte magique qui se suffirait à lui-même, il doit être suivi d'une prise en charge individuelle, brève ou parfois dans la durée. Dans un certain nombre de cas, le groupe de parole est une alternative au débriefing, et parfois celui-ci ne peut être appliqué que de façon individuelle.

Mot-clés : débriefing - traumatisme psychique - soins aux victimes.

Summary : Collective psychological debriefing

We will mostly examine here the collective psychological debriefing of victims. This technique, as used in France, is different from the one used over the Atlantic Ocean or in North Europe. It is thought of as a victim's care and aims to have a preventive action on psychotraumatic delayed symptoms. It is needed for subjects who went through an event possibly traumatogenic and belonging to a group which already exists. Debriefing has not a magic effect self-sufficient, it must be followed by individual care during a short or longer time. In certain cases, a meeting less formalized is better, and sometimes debriefing can be organized only as an individual one.

Key words : debriefing - psychic traumatism - victim's care.

Indication des thérapeutiques biologiques lors des effets traumatiques initiaux

Philippe Birmes, Laurent Schmitt

Résumé

Les études identifient les réactions de stress aigu et de dissociation péritraumatique (obscurcissement de la conscience, dépersonnalisation, déréalisation, comportements moteurs automatiques, etc.) comme des facteurs de risque pour le développement ultérieur d'un état de stress post-traumatique (ESPT). Les victimes traumatisées peuvent présenter d'autres réactions psychologiques traumatiques : anxiété et panique, réaction dépressive aiguë, conversions, labilité émotionnelle et accès psychotiques. L'évaluation clinique et l'apaisement de la détresse psychologique sont des axes majeurs du traitement aigu. La principale indication des thérapeutiques biologiques lors d'un traumatisme psychologique est de réduire l'anxiété et les symptômes de stress dépassé. Certains médicaments peuvent être indiqués pour les états de stress traumatique aigus : pour diminuer la symptomatologie envahissante, pour faciliter l'accès à des traitements psychothérapeutiques et pour réduire les dysfonctionnements biologiques en cause.

Mots-clés : médicaments - réactions aiguës - stress traumatique - traumatisme psychologique.

Summary : Biological therapies of acute traumatic psychological reactions

Previous research has identified acute stress symptoms and peritraumatic dissociation (the distortion of consciousness, depersonalisation, derealisation, automatic movements, etc.), as risk factors for the development of later posttraumatic stress disorder (PTSD). Traumatized victims may present other categories of acute reactions: panic attacks, acute depression, conversion reaction, excessive emotional expression, and psychotic reactions. The assessment and containment of distress are major components of early treatment. The reason for the use of drugs in psychological traumatic reactions is to reduce or ablate the symptoms of acute, severe stress/anxiety reactions. Drugs may be used in the treatment of acute PTSD : to reduce symptoms, to facilitate response to psychotherapeutic intervention, and to influence the biological systems that are involved.

Key words : acute reactions - medications - psychological trauma - traumatic stress.

Inondations du Tarn-Sud.

Mise en place de la CUMP dans le cadre du plan ORSEC

Marc Passamar, Bernard Vilamot, Olivier Tellier

Résumé

Les inondations de novembre 1999 dans le sud du Tarn ont été pour la cellule d'urgence médico-psychologique l'occasion d'une mobilisation pluridisciplinaire dans un plan de secours. Sont tour à tour abordés le déclenchement de cette cellule, sa mise en place, les spécificités de l'intervention en termes de durée des actions, de partenariat, de relais. Un bilan organisationnel et technique est avancé par les auteurs.

Mots-clés : cellule d'urgence médico-psychologique, inondations, plan de secours, partenariat.

Summary : Floods in the south of Tarn. Organization of the "CUMP" included in the "plan ORSEC"

The floods of November 1999 in the south of Tarn have been the occasion of a multidisciplinary mobilization in a safety plan for the medical and psychological emergency team. Several points of this event are studied : its starting ; its setting-up ; the intervention specificities in terms of the actions duration and the partnership. An organizational and technical appraisal is suggested by the authors.

Key words : medical and psychological emergency group, flood, safety plans, partnership.

Comment évaluer les effets différés des interventions des Cellules d'Urgence Médico-Psychologique

Roger Franc, Catherine Mercier, Marion Trabaud, Marie-Dominique Vincent, Marie-Christèle Filloux

Résumé

Ce travail ne rend pas compte de données chiffrées qui correspondraient à une évaluation quantitative ou qualitative de l'efficacité des interventions des Cellules d'Urgence Médico-Psychologique mais il s'attache à mettre en évidence les difficultés prévisibles des travaux d'évaluation. Les évaluations antérieures des débriefings, plutôt défavorables, ne semblent pas devoir s'appliquer aux interventions prévues dans le dispositif français : celui-ci ne limite pas le soin psychologique d'urgence au débriefing immédiat, les modalités de ce débriefing sont éloignées de celles proposées par Mitchell et les intervenants sont des soignants formés et non des travailleurs sociaux. La limitation des moyens d'études, les problèmes d'évaluation, l'éthique de la randomisation, l'extrême disparité des situations collectives et individuelles, la diversité des approches cliniques enfin constituent l'essentiel des écueils méthodologiques mis en évidence.

Mots-clés : intervention médico-psychologique, cellule d'urgence médico-psychologique (CUMP), évaluation, débriefing, catastrophe, accident catastrophique à effets limités.

Summary : How value the effects of medico-psychological intervention of emergency units

This work does not report data relating to a quantitative or qualitative evaluation of the efficacy emergency units medical and psychological interventions. It pays particular attention to the foreseeable difficulty of evaluation. Previous evaluations of debriefing provide rather negative results ; however, they do not seem to apply to such interventions laid down in the French system : this one does not restrict emergency psychological care to direct debriefing, the terms of this debriefing are very different from those suggested by Mitchell, and the intervening people are trained nursing staff and not social workers. The restricted means for research, the problems of evaluation, the ethics of the randomization, the extreme disparity between individual and collective situations, and in the end the various clinical approaches make up most of the methodological pitfalls displayed.

Key words : medico-psychological intervention, medico-psychological emergency unit, evaluation, debriefing, disaster, catastrophic accident with limited effects.

États de stress post-traumatique de l'enfant et de l'adolescent : particularités cliniques

Gilbert Vila, Catherine Bertrand

Résumé

Les données sur les syndromes psychotraumatiques chez l'enfant et l'adolescent se sont accumulées ces dernières années. Les auteurs font le point des connaissances sur les aspects cliniques des états de stress post-traumatique (ESPT) de l'enfant et de l'adolescent, en partant d'études personnelles et d'une revue de la littérature. Ils proposent un modèle biopsychosocial du trauma de l'enfant à partir du support social et familial, de la résilience et des facteurs de risque d'ESPT.

Mots-clés : enfant, adolescent, états de stress post-traumatique.

Summary : Child and adolescent post-traumatic stress disorder : clinical specificities

The authors present a review of recent data on post-traumatic stress disorders (PTSD) of children and adolescents and reflexions from personal studies. They propose a biopsychosocial model of child trauma.

Key words : child, adolescent, post-traumatic stress disorder.

Pathologies limites de l'enfant et traumatismes : quels liens ?

Jean-Baptiste Dethieux, Jean-Philippe Raynaud, Isabelle Abadie

Résumé

De nombreuses études américaines ont déjà souligné l'importance des traumatismes de la petite enfance, particulièrement les abus sexuels, pour la genèse des pathologies limites. Certains auteurs sont allés jusqu'à dresser un parallèle entre le développement des états de stress post-traumatique et celui des troubles limites de la personnalité. Bien que l'on ne puisse négliger le rôle des facteurs majeurs de stress, il semble difficile de limiter l'étiologie de ces troubles à une seule relation de cause à effet, sans tenir compte de facteurs comme les distorsions dans les interactions précoces mère-enfant. L'hypothèse d'autres auteurs est celle du rôle d'une atteinte de ces interactions dans l'étiopathogénie de ces troubles, à l'origine d'un défaut de contenance et de la fonction pare-excitante. Ceci expliquerait la vulnérabilité à tout facteur de stress et la difficulté à élaborer les expériences d'effroi. Les traumatismes psychiques plus tardifs viendraient déstructurer une personnalité jusqu'alors adaptée en surface.

Mots-clés : état de stress post-traumatique, interactions précoces, pathologies limites, traumatismes psychiques.

Summary : Borderline pathologies in the child : traumatic origin or primal traumatism

Many American studies have recently underlined the importance of traumatisation in early childhood, particularly sexual abuse, in the genesis of borderline pathologies. Some of these studies have gone so far as to make a parallel between the development of posttraumatic stress disorder and borderlines personality disorders. It seems difficult to limit the etiology of the above-mentioned disorders to such a cause-and-effect relationships without taking into account distorsions in early mother-child interactions. The hypothesis proposed by others authors is that of the intervention of an affliction by such interactions in the etiopathogenicity of theses disorders, as the origin of a failure of containment and of the protective shield function. This would explain the person's heightened vulnerability to any factor of stress, and his difficulty in elaborating experiences of fright. Later traumas may come along and destructure a personality which had been superficially adapted up until that moment.

Key words : mother-child interactions, borderline personality disorders, posttraumatic stress disorder, trauma.

Des effets de la violence sur les femmes

Liliane Daligand

Résumé

Toute violence faite aux femmes vise à réduire à rien la différence sexuelle dont elles témoignent. Les effets peuvent se décomposer en trois temps. Le premier est celui de l'implosion de la pierre angulaire sexuelle et la dislocation du corps parlant féminin. Le deuxième est un essai de réorganisation de l'être par refuge dans l'imaginaire. Le troisième est l'enfermement dans la culpabilité et la honte et leurs conséquences.

Mots-clés

violence, femme, sexe, langage, imaginaire, culpabilité, honte.

Summary : Consequences of violence against women

All violence inflicted on women aims at reducing sexual difference to nothing. Its consequences can be divided into three stages : the first stage is that of implosion of the sexual cornerstone and dislocation of the female speaking body. At the second stage there is reorganisation of the person's being which involves taking refuge in the imaginary. The third stage is the locking up in guilt and shame and their consequences.

Key words

violence, women, sex, language, imaginary, guilt, shame.

Acte pictural, acte scriptural : une traumatographie ?

Le corps des morts dans l'œuvre d'Otto Dix et dans les témoignages médicaux

Sophie Delaporte

Résumé

Écrire et peindre son expérience de la Grande Guerre constitue un acte révélateur du trauma vécu. Le recours à l'écriture par les médecins et à la peinture, dans le cas d'Otto Dix, trahit un indicible : la confrontation avec le corps des morts sur le champ de bataille. Les perceptions visuelles, olfactives et tactiles représentent les éléments constitutifs du trauma. Mais l'acte pictural et l'acte scriptural autorisent les témoins à une mise à distance de l'événement traumatique.

Mots-clés : Première Guerre mondiale, écriture et peinture du traumatisme, corps des morts, perception sensorielle, Otto Dix.

Summary : Pictorial act and scriptural act : an expression of trauma

Writing and painting one's experience of the Great War is a revealing act of the suffered trauma. Resorting to writing, as physicians do, or painting, as is Otto Dix's case, betray the indescribable : the confrontation with the combatants' bodies on the battlefield. Visual, olfactory and tactile perceptions are the constituent elements of trauma. However, the pictorial act and the scriptural act as well allow the witnesses to keep the traumatic event at a distance.

Key words : First World War, trauma, dead bodies, sensory perception, Otto Dix.