

Dissociation structurelle de la personnalité et trauma

Ellert Nijenhuis, Onno van der Hart, Kathy Steele, Erik De Soir, Helga Matthess

Résumé

Dans cet article, nous explorons les caractéristiques centrales de la dissociation chez les sujets traumatisés. Dans leur symptomatologie, des phases de réexpérience ou de reviviscence des traumatismes alternent avec des phases de détachement ou même de relative inconscience de ces traumatismes et de leurs effets. Nous voulons offrir une vue novatrice sur les troubles liés à la traumatisation psychique et proposer le modèle de la dissociation structurelle de la personnalité, en une "partie émotionnelle de la personnalité" (PEP) et une "partie apparemment normale de la personnalité" (PANP), comme une tentative d'intégration des syndromes post-traumatiques et des troubles dissociatifs en lien avec l'évolution et le traumatisme. Nous étudierons également les facteurs qui participent au maintien de cette division. L'état de stress post-traumatique (ESPT) sera expliqué comme une forme primaire de dissociation traumatique. Dans ce même contexte, nous explorerons aussi la complexité croissante de la dissociation structurelle dans ses formes secondaire et tertiaire. Formes qui sont susceptibles d'apparaître lorsque le traumatisme comporte une dimension chronique de violence interpersonnelle et de négligence, et en particulier quand les victimes sont des enfants et que les auteurs de ces maltraitances sont les parents ou les figures parentales de remplacement.

Mots-clés

dissociation structurelle, personnalité, traumatisme psychique, ESPT.

Summary: Structural dissociation of the personality linked to psychological trauma

In this article, we will explore the central characteristics of dissociation in traumatized individuals. In their symptomatology, they alternate between re--experiencing their trauma and being detached from, or even relatively unaware of the trauma and its effects. With this contribution, we offer an innovative view of trauma-related mental disorders. According to the theory of structural dissociation of the personality, in trauma, the personality is divided into one or more "emotional parts of the personality" (PEP) and one or more "apparently normal parts of the personality" (PANP). This evolution-based theory integrates posttraumatic stress disorder and dissociative disorders into one framework. We will also discuss the factors that contribute to the maintenance of this division. In this context, posttraumatic stress disorder (PTSD) will be conceptualized as a primary form of trauma-related structural dissociation. In this same context, we will explore the growing complexity of structural dissociation in its secondary and tertiary forms. These forms are likely to appear when the trauma contains a chronic dimension of interpersonal violence and neglect, in particular when the victims are children and the perpetrators are parents or parent replacing caretakers.

Key words

structural dissociation, personality, trauma, PTSD.

Revue francophone du Stress et du Trauma 2006 ; 6 (3) : 125-139

Développement et rémission des psychotraumatismes. Éléments d'une théorie neurocognitive

Alain Brunet, Vincent Corbo, Karine Sergerie

Résumé

Cet article s'intéresse aux circuits neuronaux du conditionnement de peur comme modèle heuristique expliquant le développement, la persistance et la rémission de l'état de stress post-traumatique (ESPT). Nous proposons que l'ESPT chronique résulte d'un dysfonctionnement entre l'amygdale, l'hippocampe et le cortex préfrontal, des structures que nous associons respectivement à la détresse péritraumatique, à la dissociation péritraumatique et aux capacités d'autorégulation affective. Ce modèle intégrateur tente d'expliquer comment et pourquoi certaines interventions psychothérapeutiques et pharmacologiques aident les personnes atteintes d'ESPT. Cependant, nous pensons que de nouvelles connaissances nous permettront d'ici peu d'améliorer les traitements existants, voire même d'en inventer de nouveaux, encore plus efficaces.

Mots-clés

hippocampe, amygdale, cortex pré-frontal, trauma psychologique, détresse péritraumatique, dissociation péritraumatique, autorégulation affective.

Summary: Development and remission of trauma: element of a neurocognitive account

A neural account of fear conditioning is offered and applied to the processes involved in the development, persistence and remission of posttraumatic stress disorder (PTSD). It is proposed that PTSD results from an imbalance between the amygdala, the hippocampus and the prefrontal cortex which we are associating with the following behavioral outcomes: peritraumatic distress, peritraumatic dissociation and self-regulation process respectively. This account attempts to explain why some psychotherapeutic and pharmacological interventions may be effective in treating PTSD. However, we believe that recent advances in the understanding of the neural bases of PTSD will lead to the development of innovative and more effective treatments.

Key words

hippocampus, amygdala, prefrontal cortex, psychological trauma, peritraumatic stress, peritraumatic dissociation, affective self-regulation.

Revue francophone du Stress et du Trauma 2006 ; 6 (3) : 141-160

La honte et le trauma

Liliane Daligand

Résumé

Tout trauma peut entraîner une modification de l'image du moi traduisant une atteinte dans l'ordre symbolique et se cristallisant sous un affect : la honte. Le trauma est toujours l'invasion brutale de l'être par le tout sensationnel, l'occupation absolue par des sensations sans mots, des émotions polyvalentes qui vident l'être de tout langage. Le sensationnel dans sa brutalité traumatisante et totalisante s'oppose au ressenti et l'annule. Le ressenti est de l'ordre de "l'intime". Les sensations imposées par l'événement traumatique annulent toute révélation de l'intime. Ce qu'a perdu le traumatisé, c'est la capacité de se traduire symboliquement, par la parole, à l'oreille d'un autre.

Mots-clés

psychotrauma, honte, culpabilité, loi.

Summary: Shame and trauma

Any trauma can lead to a modification of self perception depicting an impact on the symbolic order and crystallizing under a feeling: shame. The trauma is always the brutal invasion of oneself by the all sensational, the absolute preoccupation by sensations without words, polyvalent feelings that empty oneself from any communication. The sensational in its traumatizing and overwhelming brutality opposes and annihilates the perception. The perception is in the field of intimacy. The sensations imposed by the traumatic event prohibit any revelations coming from intimacy. What is lost by the traumatized is the ability to communicate symbolically, orally with others.

Key words

psychotrauma, shame, guilt, intimacy, law.

Revue francophone du Stress et du Trauma 2006 ; 6 (3) : 151-153

Le pardon dans la psychothérapie des adolescentes abusées dans leur enfance

Serge Goffinet

Résumé

Pardoner est une question qui surgit au cours de la psychothérapie psychanalytique des adolescentes psychotraumatisées dans leur enfance. Quatre types de pardon sont identifiés : le pardon à l'autre ; le pardon à soi-même ; le pardon via le tiers, divin ou absent. L'intrication du jugement moral et juridique et de la clinique posent une série de questions essentielles à penser pour le psychothérapeute. Cette discussion préliminaire sert d'introduction à la notion de pardon dans la psychothérapie psychanalytique des psychotraumatisées.

Mots-clés

pardon, psychothérapie, psychothérapie psychanalytique, névrose traumatique, troubles dissociatifs, abus sexuel, adolescence, trouble de stress post-traumatique.

Summary: Is forgiveness necessary to heal during the psychotherapy of victims of child sexual abuse?

Forgiveness is a step that rises during the psychoanalytical psychotherapy of psychologically traumatized youngsters during their childhood. Four different kinds of forgiveness are identified: forgive the other; forgive oneself; forgive God; forgiveness through a third person. The entanglement of moral, juridical and clinical judgment lays down essential sets of questions for the psychotherapist to think about.

Key words

forgiveness, psychotherapy, psychoanalytical psychotherapy, traumatic neurosis, dissociative disorders, sexual abuse, adolescent, PTSD.

Revue francophone du Stress et du Trauma 2006 ; 6 (3) : 155-162

Faut-il exposer le petit Hans ? Regard sur les TCC du trauma et de l'ESPT chez l'enfant

Gilbert Vila

Résumé

Le petit Hans est souvent cité comme le prototype de psychothérapie d'un enfant. Ses troubles se sont améliorés à la suite des interventions proposées selon le modèle psychanalytique. Mais la phobie de Hans aurait-elle pu profiter d'un autre type de psychothérapie, s'il avait eu le choix ? Les thérapies cognitivo-comportementales (TCC) ont subi un développement important ces dernières années. Elles se basent sur des modèles et des pratiques très différents de ceux issus de la psychanalyse. Elles ont été appliquées à des enfants et des adolescents avec des résultats intéressants. Leur principale indication est le champ de l'anxiété, notamment les troubles phobiques et les troubles post-traumatiques, ceux-ci étant caractérisés par une forte composante anxio-phobique. Elles ont fait l'objet de nombreux travaux, mais elles demeurent insuffisamment connues en France, alors qu'elles constituent une alternative thérapeutique dans ces pathologies complexes et souvent difficiles à faire évoluer. Nous présentons ici l'application de ces techniques dans le champ des phobies et du trauma, en nous appuyant sur notre connaissance des thérapies d'enfants victimes de psychotraumatisme.

Mots-clés

enfant, adolescent, psychothérapie, psychotrauma, état de stress post-traumatique (ESPT), thérapies cognitivo-comportementales.

Summary: May we expose "little Hans"? A look at cognitive behavioural therapy of child trauma and PTSD

"Little Hans" appears as a typical case of child psychotherapy. Freud has presented it in 1909 and it is still a major reference. Hans, a five years old boy, has been suffering from a phobic state since he had seen an accident with a horse. His anxiety disorders improved with a psychotherapy by his father under Freud's supervision with the psychoanalytic model. But may we imagine "little Hans" being treated with an other type of psychotherapy? Cognitive behavioural therapy (CBT) has been particularly developed for those last years. CBT theory and practice are completely different from psychoanalysis. This psychotherapy has been recently used to treat children and adolescents with interesting results. CBT indications are mainly anxiety disorders, particularly phobia and posttraumatic stress disorder (PTSD). There are now many studies and many scientific publications. In France CBT is not very well known. However, CBT is an interesting alternative in the treatment of so complex cases as PTSD. We present here CBT and its application to the treatment of child phobia and PTSD.

Key words

child, adolescent, psychotherapy, posttraumatic stress disorder (PTSD), cognitive behavioural therapy (CBT).

Revue francophone du Stress et du Trauma 2006 ; 6 (3) : 163-172

Violences sexuelles de guerre. Considérations culturelles, cliniques et thérapeutiques au Congo-Brazzaville

Grégoire Magloire Gansou, Thierry Baubet, Mathieu Tognide, Josiane Hounbe, René Gualbert Ahyi

Résumé

La République du Congo a connu ces dernières années des guerres successives au cours desquelles des violences sexuelles ont été observées. De très nombreuses femmes en ont été victimes et/ou témoins. L'organisation Médecins Sans Frontières a mis en place à Brazzaville en mars 2000 une structure de soins médico-psychologique pour venir en aide aux personnes victimes de ces violences. La demande de soins s'en est trouvée facilitée et, de mars 2000 à avril 2001, 243 patientes ont consulté au niveau de cette structure. Nous décrivons la population reçue et les troubles présentés, la nature et l'importance des représentations culturelles liées au viol et à ses conséquences pour ces femmes et leur entourage, ainsi que la nécessité de prendre en compte les facteurs culturels dans le diagnostic et dans les soins, ce que nous illustrons par un exemple clinique.

Mots-clés

Congo-Brazzaville, guerre, viol, traumatisme psychique, psychiatrie transculturelle, psychiatrie humanitaire, itinéraire thérapeutique, Médecins Sans Frontières.

Summary: Wartime rapes in Congo-Brazzaville. Cultural, clinical and therapeutic considerations

Over the past few years, Congo-Brazzaville has been involved in many wartime periods. Each time, violence against women and rapes were usual. *Médecins Sans Frontières* has opened a medical and psychological center during spring 2000 to help sexual violence victims. From March 2000 to April 2001, 243 outpatients received medical and psychological care in this center. We describe this population and the clinical features we observed. We underline the necessity to take cultural factors into account for the diagnosis and care. A clinical example is given.

Key words

Congo-Brazzaville, war, rape, psychic trauma, cultural psychiatry, humanitarian psychiatry, help-seeking behaviour, *Médecins Sans Frontières*.

Revue francophone du Stress et du Trauma 2006 ; 6 (3) : 173-178

Accueil aéroportuaire de rescapés en grand nombre. Principes pour l'intervention de la CUMP

Thierry Baubet, Dalila Rezzoug, Alice Bon, Taïeb Ferradji, Salim Mehallel, Hélène Romano, Carole Dupuy, Nathalie Cholin, Louis Jehel, Frédéric Adnet, Marie-Rose Moro

Résumé

Nous décrivons l'intervention de la cellule d'urgence médico-psychologique (CUMP) lors des situations d'accueil aéroportuaire de rescapés en grand nombre. Nous utilisons deux exemples récents, celui des rapatriés de Côte d'Ivoire et celui des rescapés du tsunami en Asie du sud-est. Durant ces deux événements, nous avons rencontré plus de 2 000 personnes pour des soins. Nous présentons les aspects cliniques et opérationnels de ces interventions, et proposons un cadre pour celles-ci. Nous pensons que l'analyse de tels programmes nous permettra d'améliorer nos manières de faire et de penser lors de telles catastrophes.

Mots-clés

cellule d'urgence médico-psychologique (CUMP), traumatisme psychique, deuil traumatique, *defusing*, *débriefing*, médias.

Summary: Massive influx of survivors in airport: some principles for the medico-psychological emergency team intervention

We describe the medico-psychological emergency team (CUMP) intervention in case of massive influx of survivors in airport. We use two examples: repatriation of French citizens from Ivory Coast to Paris, in a civil war context (November 2004), and repatriation of people who survived Asian tsunami in December 2004. Overall, we saw 2,000 patients in airport for clinical care. We present operational and clinical aspects of such a work, and we propose a frame for such interventions. We think that it is necessary to report, discuss, and analyse clinical work and practical organization of psychiatrists and psychologists work in such contexts.

Key words

medico-psychological emergency team, psychic trauma, traumatic grief, *defusing*, *debriefing*, media issues.

Revue francophone du Stress et du Trauma 2006 ; 6 (3) : 179-186