

Tentatives de suicide et intervention de crise Un concept de soin pour les patients suicidants

Isabelle Gothuey, Nicolas de Coulon

Résumé

Les tentatives de suicides font partie de ces phénomènes complexes, largement médiatisés, qui interpellent la psychiatrie comme la médecine somatique. Les constats cliniques sont particulièrement inquiétants : nombre de tentatives échappent encore à toute prise en charge psychiatrique ; les récurrences sont fréquentes et assez souvent mortelles ; quand une consultation peut s'organiser, les ruptures précoces de traitement atteignent des taux élevés. Ces constatations ont conduit les auteurs à proposer un changement de pratique, visant à admettre le plus vite possible les patients suicidants arrivant aux urgences d'un hôpital général dans un dispositif psychiatrique d'intervention de crise. Les objectifs principaux visent : 1) à limiter les ruptures précoces de traitement, 2) à diminuer la "suicidalité", et 3) à améliorer l'issue clinique de ce type de problématique. Formulées en hypothèses, ces intentions ont fait l'objet d'une recherche-action, comparant deux groupes de patients suicidants, l'un des groupes bénéficiant d'une intervention de crise, l'autre du suivi psychiatrique habituel. Dans cette perspective, la tentative de suicide est considérée comme une situation de crise, moment de rupture de l'équilibre intrapsychique, à comprendre moins comme un moment de désorganisation que comme une chance à saisir, une opportunité de changement. Les résultats obtenus sont très favorables au type d'intervention décrit ici. De plus, ce travail a permis de réfléchir à l'instauration d'un nouveau dispositif de soin adapté, spécifique au passage à l'acte suicidaire, tout en ne négligeant pas l'importance du suivi à plus long terme de ce type de patients.

Mots-clés

intervention de crise, crise, tentatives de suicide, suicide, issue clinique, recherche-action.

Summary: Suicide attempts and crisis intervention. A careconcept for patients attempting suicide

Suicide attempts are parts of those complex and widely publicised events interesting psychiatry and somatic medicine. The clinical facts are particularly worrisome: many attempts escape any psychiatric treatment; repeat attempts are frequent and quite often lethal; even when psychiatric help is available, there are many early treatment breakdowns. These facts have led the authors to suggest a change. It aims at admitting suicide attempting patients from a general hospital emergency into a psychiatric crisis intervention set-up. The main goals are threefold: 1) limit treatment breakdowns, 2) reduce a suicidal tendency, 3) improve the clinical outcome of suicide attempts. We started a field trial and compared two groups of suicide attempting patients. One group benefited from the usual psychiatric follow-up, the other group from the crisis intervention. In this set-up, the suicide attempt is considered like a crisis, i.e. a breakdown of the intra-psyche balance. We have to understand it more as an opportunity for a change as a disruptive moment. The results thus obtained speak in favour of the described crisis intervention. The reflections on this work have allowed to start a new care concept. It is specifically adapted to the actual suicide attempt without neglecting the important long term follow-up for these patients.

Key words

suicide attempts, crisis intervention, suicide, clinical outcome, field trial.

Médecine et violence

L'expérience d'une consultation spécialisée en milieu hospitalier

Daniel S. Halpérin

Résumé

Omniprésente, la violence interpelle non seulement les milieux sociaux et judiciaires, mais aussi le corps médical. L'Organisation mondiale de la santé, convaincue par l'accumulation de données épidémiologiques en la matière, affirme même qu'elle constitue un véritable problème de santé publique justifiant la mise sur pied d'un plan d'action intégré. Il est ainsi admis que la violence affecte la santé dans tous ses aspects - physique, psychique et social - et qu'elle concerne la plupart des spécialités médicales. Les personnes qui y sont confrontées peuvent en effet présenter un vaste éventail de pathologies susceptibles de les conduire vers de nombreux spécialistes, en quête d'un mieux-être souvent impossible à atteindre tant que le contexte violent n'est pas pris en compte dans la démarche thérapeutique. C'est ce qu'illustrent les données descriptives résumées dans le présent article, lesquelles proviennent d'une population consultant en hôpital général et référée pour une problématique liée à la violence. Une approche médicale se focalisant sur la violence pourrait ainsi réduire le risque de morcellement des diagnostics et des soins que l'on constate lorsque l'étiologie violente est ignorée, atténuer l'impact de cette violence et en prévenir le danger de récurrence.

Mots-clés

violence, violence domestique, santé publique, santé mentale, stress post-traumatique, femme, enfant, victimologie.

Summary: Medicine and violence. The experience of a specialised consultation based in hospital

Violence is omnipresent and calls out not only to social and judiciary circles, but also to the medical profession. With supporting epidemiological evidence, the World Health Organization maintains that violence represents such a matter of concern in terms of public health that it warrants the development of an integrated action plan. It is thus admitted that violence is harmful on all three dimensions of health - physical, mental and social - and that it concerns most medical specialities. Individuals confronted with violence may indeed present such a vast array of disorders that they are at risk of wandering from one specialist to another in the quest of a well-being that may be difficult to reach until the violent context has been taken into consideration in the care plan. This is illustrated by the descriptive data presented in this paper, which have been collected among patients consulting in a general hospital and referred to a specialised team once a violence-related problem was identified. A medical approach directly targeted on violence might decrease the risk of fragmenting diagnostic and management procedures (as observed when the violent aetiology is ignored), and lessen the impact of violence as well as the risk of recurrence.

Key words

violence, domestic violence, public health, mental health, posttraumatic stress, woman, child, victimology.

Terrorisme en Algérie Quel devenir pour les liens filial et social ?

Mahmoud Boudarène

Résumé

La folie meurtrière et barbare du terrorisme en Algérie de ces dix dernières années a des répercussions sur les individus et sur les familles, celles des victimes, mais aussi celles des terroristes. Trois observations sont rapportées dans ce travail. Les sujets examinés sont parents de terroristes. Adultes ou enfants, ils sont traumatisés et présentent une détresse psychologique profonde associant anxiété, culpabilité et douleur morale. Mais, au-delà des désordres psychiques présentés par ces sujets, il y a des familles qui souffrent. Ces dernières sont stigmatisées et assimilées par le groupe social à des "familles terroristes". Ce statut infamant et honteux menace leur cohésion interne. La violence dont sont victimes nos sujets est symptomatique de la rupture de l'équilibre de leur famille. "Coupable par procuration", le sujet subit les agressions physiques et/ou psychologiques des autres membres de la famille. Il est le "bouc émissaire" et la "victime expiatoire" désignée pour porter la responsabilité de la honte de la famille et expier la faute. Cette violence "symbolique" qui est infligée à la famille du terroriste trouve son prolongement dans la violence bien concrète que cette dernière fait subir à son tour à l'un des siens.

Mots-clés

terrorisme, violence, traumatisme psychique, lien social.

Summary: Terrorism in Algeria. What future to filial and social binds?

Terrorism in Algeria during the last ten years has serious repercussions on subjects and their families. Families of victims and of terrorists are both concerned. Three cases of patients are reported in this work. All examined individuals are related to a terrorist. Parents or children of terrorists, they present a deep psychological distress, a blend of anxiety, culpability and moral pain. However, beyond the psychic disorders of subjects, their families are stigmatised and assimilated by social group to "terrorist families". This shameful and ignominious "social status" threatens the internal cohesiveness of that families. The raise of violence, of which are notably victims our subjects, is symptomatic of the family's imbalance and of the unexpected serious change of the relationships between individuals. "Guilty by proxy", the subject undergoes physical and/or psychological aggressions from other members of his family. This subject is the "scapegoat" and the "expiatory victim" selected to expiate the fault and then to assume the responsibility of the prejudice caused by the terrorism on the society. That "symbolic" violence inflicted by social group on the families of terrorists and that physical and psychological violence of which our patients are victims, are closely related.

Key words

terrorism, violence, psychological trauma, social bind.

Spécificité des entretiens familiaux Après répression politique et torture

Nathalie Monbet

Résumé

L'auteur explicite quelles sont les particularités de la prise en charge familiale dans le contexte de la torture et de la répression politique. Son propos s'appuie sur la théorie de l'analyse systémique appliquée à des familles qu'elle a rencontrées dans des centres de soins pour victimes de torture en France. Les thèmes traités en séance sont les suivants : la levée des non-dits, les difficultés liées au regroupement familial, l'incompréhension devant les symptômes traumatiques, les problèmes liés à l'exil et comment essayer de travailler ces aspects en séance. Puis l'auteur tente d'éclairer, à l'aide du concept de "loyautés invisibles" décrit dans la thérapie contextuelle, comment familles et thérapeutes peuvent ensemble redonner du sens aux différents événements et aux mécanismes mis en place pour y faire face.

Mots-clés

thérapie familiale, analyse systémique, loyautés invisibles, torture, traumatisme, violence.

Summary: Characteristics of the treatment with families in the context of torture and political repression

The author explains which are the characteristics of the treatment for families in the context of torture and political repression. Her purpose leans on the systemic analysis theory, illustrated by her work with families she met in health care centers for victims of torture in France. The themes she deals with during the sessions are: to raise "non said", the difficulties connected to familial gathering, understanding towards post-traumatic symptoms, troubles connected with exile. She shows how to work with all these thematic in therapy sessions. the author then explains how she used the concept of "invisible loyalties" described in the contextuel therapy. She shows how families and therapists are able to give a meaning to traumatic life events again and which mechanisms they have put on to face them.

Key words

family therapy, systemic analysis, invisible loyalties, torture, trauma, violence.

Les orphelins de la guerre Expérience libanaise et méthodologie d'un suivi prospectif

Caroline Cordahi, Élie G. Karam, Ghazwa Nehmé, John Fayyad, Nadine Melhem, Nisrine Rashidi

Résumé

Cet article expose en détail un modèle de programme de prise en charge pluridisciplinaire à long terme, conceptualisé sur les bases de données empiriques relatives à un groupe spécifique d'enfants et d'adolescents traumatisés par une guerre qui les a brutalement rendus orphelins. Ces données empiriques ont été recueillies au cours de phases annuelles d'évaluation clinique. Les différentes dimensions du programme, les méthodes d'évaluation et de suivi, ainsi que les résultats statistiques sur les prévalences des troubles mentaux à chaque phase du programme sont exposés. Des observations cliniques relatives à l'évolution de ce groupe particulier au cours du temps sont rapportées. Les obstacles et les éléments essentiels à la mise en marche d'un tel programme sont également discutés.

Mots-clés

traumatisme, guerre, orphelins, évaluation, suivi, thérapie, groupe, communauté, pluridisciplinarité, prévalence, Liban.

Summary: War orphans. A Lebanese experience, methodology and prospective follow-up

This article presents in details a long-term multidisciplinary group treatment approach that has been conceptualized on the basis of empirical data for a specific group of children and adolescents that were traumatized by a war that made them brutally become orphans. These empirical data were obtained through yearly phases of clinical therapeutical evaluation. The major dimensions of the program, the methods of assessment and follow-up, and the statistical findings about the prevalences of mental disorders at each phase of the program are described. Prospective clinical observations related to how this particular group evolved with time are reported. The obstacles as well as the major assets of this program are also discussed.

Key words

trauma, war, orphans, assessment, follow-up, therapy, treatment, group, community, multidisciplinary, prevalence, Lebanon.

Fabrication psychologique par la guerre et psychothérapie des ex-combattants

Françoise Sironi

Résumé

Comment sortir de la guerre quand celle-ci a agi comme une métamorphose sur les combattants ? Pour y répondre, l'auteur va suivre trois fils conducteurs : 1) l'explicitation de l'articulation entre histoire collective et histoire singulière et l'impact sur la psychopathologie ; 2) l'analyse des mécanismes de fabrication des combattants par la guerre (la pensée en acte, la formation à l'action par la contrainte à l'inaction, la coupure de la capacité d'empathie) ; 3) la présentation d'une forme de psychothérapie, parmi d'autres, des anciens combattants (comment déconstruire le processus de fabrication de la pensée technique, comment "casser" la "désempathie", travailler avec l'entourage familial, et favoriser l'instauration d'une véritable sociothérapie).

Mots-clés

traumatisme, histoire collective, anciens combattants, vétérans de guerre, agresseurs, violence, torture, psychothérapie, métamorphose.

Summary: Psychological making through war and psychotherapy with veterans

How is it possible to come out of war when it acted as a real metamorphosis upon the combatants? In order to answer this question, the author will follow three guidelines: 1) explaining the links between collective history, individual history, and describing the impact upon psychopathology; 2) analysing how the combatants are forged by the war (thinking through acting, training for action through the constraint of inaction, cutting-off the capacity of empathy); 3) presenting a form of psychotherapy, among others, with war veterans (how to deconstruct the forging process induced by "technical thinking", how to break the "desempathy", how to work with the family surrounding, how to build a real sociological therapy...).

Key words

trauma, collective history, combatants, war veterans, perpetrators of violence, torture, psychotherapy, metamorphosis.