

Trauma et mémoire. Perspective historique

Louis Crocq

Résumé

Les perturbations de la fonction mnésique dans les syndromes psychotraumatiques s'articulent autour des deux pôles de l'hypermnésie involontaire et itérative du syndrome de répétition, et de l'amnésie élective du trauma ou de l'un de ses aspects, avec extension rétrograde ou antérograde. Une revue de l'histoire du trauma, depuis la période des précurseurs, puis de celle des fondateurs (Charcot, Janet, Freud et autres) jusqu'aux deux Guerres mondiales et à l'époque contemporaine, montre divers exemples d'hypermnésie élective de l'expérience traumatique, et d'amnésie - hystérique le plus souvent - de tout ou partie de cette expérience, le thème du voyageur sans bagage constituant un cas extrême d'amnésie totale, identité et personnalité incluses.

Mots-clés

trauma, mémoire, hypermnésie répétitive, amnésie, voyageur sans bagage.

Summary: Memory disorders in psycho-traumatic syndromes. An historical review

The memory disorders in psycho-traumatic syndromes are organized in relation to the two poles of the involuntary and iterative hypermnesia of the repetition syndrome, and of the elective amnesia of the trauma, or of one of its aspects, with retrograde or anterograde extension. An historical review of the trauma, since the period of precursors, and the period of founders (Charcot, Janet, Freud and others) until WWI and WWII and our contemporary time, shows diverse samples of elective hypermnesia of the traumatic experience, and of amnesia - more often hysterical - of this experience, whole or in part; the theme of the traveller without luggage constituting an extreme case of total amnesia, identity and personality included.

Key words

psycho-traumatic syndrome, memory, repetitive hypermnesia, amnesia, traveller without luggage.

Revue francophone du Stress et du Trauma 2006 ; 6 (4): 197-205

Les tentations suicidaires du traumatisé psychique

François Lebigot, Jean-Dominique Nicolas, Souâd Hariki

Résumé

De nombreuses études faites sur la population des vétérans américains du Vietnam montrent que le suicide est plus fréquent chez ceux qui présentent un état de stress post-traumatique (*Posttraumatic stress disorder*). Trois principaux facteurs favorisants sont dégagés : la dépression, la culpabilité et le fait d'avoir été mêlé, de près ou de loin, à des atrocités. Nos pratiques nous ont amenés à faire les mêmes constatations à propos des idées et des projets de suicide, ou des tentatives de suicide chez les sujets présentant une névrose traumatique. Sur le plan psychopathologique, nous montrerons, à l'aide du schéma métaphorique de l'effraction traumatique, le point de départ des ressentis qui peuvent mener au suicide : la honte, le sentiment d'abandon, la fin des illusions d'immortalité et des illusions sur l'homme, la fascination pour une jouissance interdite et, enfin, la culpabilité. Pour terminer, nous poserons la question de savoir quelle mort recherche le traumatisé, celle qu'il a rencontrée dans l'effroi, ou celle qui est visée dans tout projet suicidaire.

Mots-clés

traumatisme psychique, névrose traumatique, suicide, idée suicidaire, tentative de suicide, culpabilité, atrocité.

Summary: Psychic trauma and suicide ideas

Many studies among Vietnam combat veterans show a significant raising of suicide among subjects with posttraumatic stress disorder (PTSD). Three main risk factors are brought out: depression, guilt and participation in atrocities (closely or from a distance). Our practical experience leads us to the same findings about suicide ideas, projects or attempts among subjects with PTSD. In terms of psychopathology, we use the metaphorical diagram of traumatic breaking and entering to show the starting point of resentments which can lead to suicide: shame, feelings of abandonment, end of immortality illusions and of illusions about human being, fascination with prohibited pleasure and finally guilt. We lastly ask which death the traumatized patient is seeking after, the one he met with terror or the one of every suicidal project.

Key words

psychic trauma, posttraumatic stress disorder, suicide, suicide idea, suicide attempt, guilt, atrocity.

Revue francophone du Stress et du Trauma 2006 ; 6 (4): 207-212

Crise et trauma. Proposition d'une typologie et interventions différenciées

Monique Séguin, Line LeBlanc, Alain Brunet

Résumé

Malgré certaines contributions que peuvent apporter les typologies actuelles de la crise, celles-ci sont peu connues et leur application est limitée dans la pratique. Tenant compte du fait qu'il serait utile que chaque type de crise et les stratégies d'intervention qui y sont associées soient rapidement identifiables, nous proposons une nouvelle typologie basée sur l'étiologie et la symptomatologie de chacune d'entre elles. Contrairement aux autres typologies de la crise dont les catégories se recoupent, nous suggérons que la crise soit classifiée en crise psychosociale, crise psychopathologique et crise psychotraumatique. Les différences cliniques et les modèles d'intervention à privilégier selon chaque type de crise sont discutés.

Mots-clés

crise, trauma, psychosocial, psychopathologique, psychotraumatique.

Summary: Crisis and trauma. Typology and specific interventions

The ability to quickly and efficiently identify the type of crisis could be beneficial to intervention. A few propositions of typologies were already identified in the literature, but these typologies are not very helpful to plan the intervention. But a typology of crises whose categories do not overlap would be most useful. We propose a typology based on different etiologies in order to identify more rapidly, during crisis intervention, specific intervention for each category.

Key words

crisis, trauma, psychosocial, psychopathology, psychotraumatic.

Revue francophone du Stress et du Trauma 2006 ; 6 (4): 213-219

La valise d'urgence médico-psychologique pour enfant. Une boîte à médiation portable

Souâd Hariki, Jean-Patrick Gandelet

Résumé

Les auteurs proposent des façons d'aborder les enfants gravement stressés ou traumatisés lors d'une catastrophe collective, dans le cadre d'interventions des Cellules d'urgence médico-psychologiques (CUMP). Dans la mesure où leur action thérapeutique repose beaucoup sur le jeu, ils s'interrogent d'abord sur le jeu pathologique de l'enfant traumatisé. C'est l'occasion pour eux de décrire les troubles post-traumatiques chez l'enfant, l'expression particulière du syndrome de répétition, et les autres manifestations rencontrées. Puis, ils présentent leurs outils de travail (jouets, matériel à dessin, etc.) qu'ils emportent sur le lieu de leur rencontre avec les enfants et expliquent la façon de les utiliser pour qu'ils soient des médiateurs permettant l'élaboration de la souffrance psychique et l'établissement d'un transfert entre le thérapeute et son jeune patient. Devenant zone de transfert, l'espace transitionnel, qui est détaillé, devient l'espace où se crée chez l'enfant la parole qui le réhumanise. Une observation clinique illustrera concrètement la mise en place d'un tel espace de jeu, le mode d'intervention des soignants et le bénéfice que l'enfant en retirera, arraché un temps à l'horreur et au chaos, et replongé dans le monde de l'enfance et du principe de plaisir.

Mots-clés

traumatisme psychique, enfant, psychothérapie, dessin, jeu.

Summary: A suitcase with mediums for children to be used in medico-psychological emergency time

The authors propose, within the framework of interventions of medico-psychological emergency teams, some ways of approaching severely stressed or traumatized children when a collective catastrophe happens. Insofar as their therapeutical action stands on playing, they question themselves about pathological playing of traumatized children. It is the occasion for them to describe post-traumatological disturbance in children as particular expression of the repetition syndrom, and other manifestations which occur. Then they present their working tools (toys, drawing material, etc.) that they have taken to the place where they meet the children; they explain the way to use them in order that these things become mediums allowing the elaboration of the psychical pain and the setting of a transference between the therapist and his/her young patient. Becoming a transference zone, the transitional space which is thoroughly described becomes the space where the child can speak, and so become a human being again. A presentation of a clinical case clearly illustrates that the setting of such a playing space and the way in which the care team intervenes benefit the child, torn away from horror and chaos back to a calm and secure atmosphere where it is possible to speak.

Key words

psychic traumatism, child, psychotherapy, drawing, playing.

Revue francophone du Stress et du Trauma 2006 ; 6 (4): 221-230

Le psychotraumatisme à l'épreuve de la névrose et de la psychose

Clara Duchet

Résumé

Dans la théorie psychanalytique et notamment freudienne, le traumatisme a toujours occupé une place fondamentale et centrale, mais la part accordée à la "réalité" de l'événement dans le fonctionnement intrapsychique d'un individu continue de soulever des débats passionnés, notamment à la suite des controverses entre Freud et Ferenczi à ce sujet. Aujourd'hui, notre clinique du psychotraumatisme nous invite à revenir sur ces questions. À travers l'exposé de deux cas cliniques, il s'agira tout d'abord de comprendre en quoi les théories psychanalytiques centrées sur la subjectivité du traumatisme éclairent notre clinique s'exerçant auprès de patients en prise avec des événements traumatiques réels. Les rencontres d'Abdel puis de Clotilde nous permettront en effet de réinterroger le lien entre l'irruption du réel de la mort et l'irruption des questions sexuelles et infantiles dans les problématiques traumatiques de nos patients. Ensuite, nous chercherons à questionner la place et le rôle du fonctionnement psychique de ces deux patients en rapport avec les structures névrotiques et psychotiques de ces derniers. Enfin, nous verrons comment l'ensemble de ces réflexions théorico-cliniques nous a nécessairement conduit à adopter des positionnements thérapeutiques différents en lien avec l'histoire et la problématique de chacun d'eux.

Mots-clés

traumatisme, violence, agression sexuelle, terrorisme, névrose, psychose.

Summary: Psychotrauma put to the test of neurosis and psychosis

In psychoanalytic and particularly in Freudian theory, traumatism has always occupied a fundamental and central place. However, the portion of it which is attributed to the reality of the event in an individual intrapsychic functioning continues to provoke impassioned debates, particularly in the wake of the controversies between Freud and Ferenczi on the subject. Today, our clinical work with psychotrauma invites us to reconsider these questions. Using two clinical cases for illustration, our first objective is to understand how psychoanalytical theories centered on the subjectivity of traumatism inform our clinical vision when we work with patients who are confronted with real traumatic events. The encounters with Abdel and then with Clotilde will help us reconsider the link between the irruption of the reality of death and the irruption of sexual and infantile questions in the traumatic problem configurations of our patients. Next, we will question the place and the role of psychic functioning of these two patients in relation to their neurotic and psychotic structures. Finally, we will see how the entire set of theoretico-clinical reflections has necessarily brought us to adopt different therapeutic positions in connection with the history and specific problem configuration of each one of these two patients.

Key words

traumatism, violence, sexual aggression, terrorism, neurosis, psychosis.

Revue francophone du Stress et du Trauma 2006 ; 6 (4): 231-238

Enfants et adolescents face à un événement traumatique. Quelle prise en charge dans l'immédiat ?

Hélène Romano

Résumé

Les interventions immédiates auprès de victimes d'événements traumatiques se sont multipliées ces dernières années et de nombreuses équipes se sont organisées pour apporter une réponse plus spécifique que l'approche psychiatrique traditionnelle. Dans cette logique d'intervention immédiate, les professionnels de l'urgence médico-psychologique peuvent avoir à prendre en charge des situations individuelles (exemple : mort violente à domicile, agression sexuelle) ou intervenir dans un contexte de catastrophes caractérisées par un nombre important de personnes impliquées (exemple : incendie, catastrophe naturelle, violence de guerre, mort violente en institution). Ces situations qui peuvent toucher des enfants ou des groupes d'enfants nous confrontent à la nécessité d'adapter notre pratique, non seulement aux effets du traumatisme psychique individuel pour l'enfant, mais également aux répercussions traumatiques sur son entourage familial et extrafamilial. Nous proposons à partir de vignettes cliniques d'illustrer des possibilités de prise en charge d'enfants et d'adolescents confrontés à un événement traumatique.

Mots-clés

traumatisme psychique, enfant, urgence médico-psychologique, soin psychique précoce.

Summary: The early psychological care of children victims of a traumatic event

The early psychological taking charge of victims of traumatic events have multiplied these last years and many teams have organized themselves to bring an answer more specific than the traditional psychiatric approach. In this logic of early psychological care, the professionals of the medico-psychological urgency may have to deal with individual situations (e.g. violent death in residence, sexual aggression) or to intervene in a context of catastrophes characterized by a significant number of implied (e.g. sets fire to, natural disaster, violence of war, violent death in institution). All these situations can imply children or groups of children, thus confronting us with the need for adapting our practice not only to the effects of the child's individual psychic traumatism but also to the traumatic effects on its family and extra-family entourage. Starting from clinical labels, we propose to illustrate possibilities of taking charge of children and teenagers confronted with a traumatic event.

Key words

traumatic syndrome, child, early psychological care, medico-psychological emergency unit, traumatic event.

Revue francophone du Stress et du Trauma 2006 ; 6 (4): 239-246