

Métapsychologie de la traumatisation

Lionel Bailly

Résumé

La traumatisation d'un individu dépend d'un processus complexe impliquant un évènement, sa perception et son traitement par la psyché du sujet. Le traumatisme peut être vu non comme un effet direct du Réel mais comme l'effet de la déstructuration passagère du champ du Symbolique produite par l'irruption du Réel à l'occasion d'un évènement accidentel extérieur au sujet. La déstructuration directe du champ du Symbolique (sans intervention du Réel) s'observe lors d'une attaque des lois (naturelles, sociales...), des croyances, une transgression des tabous (inceste, meurtre, cannibalisme...) ou l'attaque du langage lui-même. Le "Système des théories du sujet" est un sous-ensemble du champ du Symbolique. De nombreux traumatismes résultent de l'attaque des théories du sujet lorsque celles-ci se trouvent mises en opposition logique avec un message incompatible révélé par l'évènement. Il convient donc de distinguer deux types de phénomène traumatique distincts : l'un se rapportant aux effets des expériences d'effondrement subjectif, l'autre aux processus de mise en tension du psychisme, inquiétants, mais féconds.

Mots-clés

traumatisme, Réel, Symbolique, Système des théories du sujet.

Summary: Metapsychology of traumatization

Traumatization is a complex process that involves an event, its perception and treatment by the individual's psyche. Trauma can be seen not as a direct effect of the Real but as the impact of the Real on the Symbolic realm when an event happens in the external world. The symbolic realm can be damaged directly (without the intervention of the Real) when laws (natural or social...) and beliefs are attacked, taboos transgressed (incest, murder, cannibalism) or when language itself is attacked. The Subject's system of theories is a sub--section of the Symbolic realm. Many traumas result from the attack of the subject's theories when their meaning is undermined by what the traumatic event reveals. It is important to distinguish between two distinct types of traumas: one has to do with experiences of personal collapse, the other with challenging and stressful experiences, which can be solved for the better.

Key words

traumatism, Real, Symbolic, Subject's system of theories.

Revue francophone du Stress et du Trauma 2007 ; 7 (4) : 239-243

La causalité du traumatisme psychique

Jacques Roisin

Résumé

L'auteur aborde la causalité subjective du traumatisme psychique : il s'agit de définir l'objet psychique qui cause le travail subjectif de la personne en prise avec un événement potentiellement traumatisant. Il analyse cette causalité dans la temporalité qui va de l'inscription de l'événement violent à la réaction traumatique (détresse dépassée) et de la réaction traumatique au trauma organisé (survivance). Il défend la thèse que le travail subjectif est causé par l'expérience d'anéantissement. Le discours des personnes traumatisées l'a en effet amené à distinguer la mort psychique comme perte de la vie (représentable) et comme anéantissement psychique (irreprésentable). Se référant aux concepts lacaniens, il situe la causalité psychique propre au trauma dans le registre du réel (le "réel" définissant la dimension psychique de l'irreprésentable) pour conclure : l'objet réel est le trou noir du traumatisme psychique ! Il revient également sur le débat classique de la cause exogène ou endogène du traumatisme : "le trauma est dû à la situation qui s'est abattue sur le sujet !" *versus* "le trauma est dû à la subjectivité propre de chaque personne !". Il confronte sa conception d'une causalité "exogène-endogène" du traumatisme psychique à la question d'éventuels événements "nécessairement" traumatisants.

Mots-clés

causalité subjective, objet vital, mort psychique, anéantissement, réel de la mort, effroi, détresse dépassée, survivance.

Summary: The causality of the psychic traumatism

The author discusses the subjective causality of psychic trauma: it is about defining the psychic object that generates subjective work into a person facing a potentially traumatic event. He analyses the cause in terms of temporality from the inscription of the event to the traumatic reaction (overstepped distress) and from traumatic reaction to the organized trauma (survival). He defends the thesis that subjective work is caused by the experience of annihilation. In fact, the talking of traumatized persons brought him to differentiate psychic death as lost of life (representable) and as psychic annihilation (unrepresentable). Referring to lacanian concepts, he situates the psychic causality proper to trauma in the field of the real (the "real" defining the dimension of the unrepresentable) and will arrive at the conclusion: the real object is the black hole of psychic trauma! He also comes back to the classic debate of the exogenic or endogenic cause of trauma: "trauma is due to a situation that overwhelmed the subject!" versus "trauma is due to the proper subjectivity of each person!". He confronts his conception of "endogenic-exogenic" causality of psychic trauma to the question of eventual "necessarily" traumatizing events.

Key words

subjective causality, vital object, psychical death, annihilation, "real" of the death, fright, overstepped distress, survival.

Revue francophone du Stress et du Trauma 2007 ; 7 (4) : 245-255

Symptômes de stress post-traumatique au cours du très grand âge. Conséquences du vieillissement cognitif

Emmanuel Monfort, Gilles Tréhel

Résumé

Nous présentons dans cette étude de cas trois anciens combattants de la Seconde Guerre mondiale, n'ayant pas éprouvé pendant longtemps les conséquences de leurs traumatismes de guerre, mais manifestant un syndrome de stress post-traumatique (SSPT) au cours de leur très grand âge. Le premier a présenté un fonctionnement cognitif global bien préservé, le deuxième légèrement altéré et le troisième des troubles neurocognitifs dus à une maladie d'Alzheimer (MA). Nous exposons, d'une part, les évaluations des événements traumatiques de leurs vies et, d'autre part, les mesures de leur fonctionnement cognitif et exécutif. Les deux premiers ont montré un SSPT léger, conjointement à une baisse de leurs aptitudes exécutives, indépendamment de leur fonctionnement cognitif global. Le dernier, au contraire, présentait une atteinte majeure de ces deux dimensions. Ces études de cas tendent à montrer que les troubles de l'inhibition, composante du fonctionnement exécutif, pourraient être des indicateurs des symptômes traumatiques. La MA et les troubles de la mémoire qui lui sont liés auraient pour leur part des répercussions sur la qualité des souvenirs traumatiques.

Mots-clés

syndrome de stress post-traumatique (SSPT), fonctionnement cognitif, vieillissement, fonctions exécutives, trauma ancien.

Summary: Symptoms of posttraumatic stress during the very great age: the consequences of cognitive ageing

In this case study we introduce three veterans of the Second World War, not having experimented for a long time the consequences of their traumatisms of war, but expressing a posttraumatic stress disorder (PTSD) in their very great age. The first one showed a global cognitive functioning well preserved, slightly faded for the second and some neurocognitive disorders induced by an Alzheimer's disease (AD) for the third. On the one hand, we expose the evaluations of the traumatic events which occurred during their lives and, on the other hand, the measurements of their cognitive and executive functions. The two first showed a slight PTSD, jointly with a fall of their executive aptitudes, independently from their global cognitive functioning. The last, on the contrary, presented a major deterioration of these two dimensions. These case studies tend to show that the inhibition disorders, part of the executive functioning, could be indicators of the traumatic symptoms. The AD and the memory disorders which are dependent on it would have, for their part, some repercussions on the quality of the traumatic memories.

Key words

posttraumatic stress disorder (PTSD), cognitive functioning, ageing, executive functioning, past trauma.

Revue francophone du Stress et du Trauma 2007 ; 7 (4) : 257-268

La pulsion traumatophilique des urgentistes. Les mouvements psychiques des soignants

François Danet

Résumé

L'objet de cet article est d'expliquer les raisons pour lesquelles les soignants des services d'urgence les décrivent comme un lieu d'accueil de la problématique violente, et quels sont les soubassements de leurs mouvements psychiques. La méthodologie de cette recherche s'appuie sur la lecture d'ouvrages et documents sur l'hôpital et la médecine, l'observation participante active au sein de services d'urgence et de spécialité, et sur des entretiens semi-directifs et informels avec des personnels médicaux et paramédicaux de ces services. La médecine d'urgence accueille, tente de soigner et oriente le reste des problèmes cliniques et non cliniques que la médecine hospitalière classique - voire d'autres institutions - ne souhaite pas ou plus traiter. Les urgentistes sont débordés par une pulsion traumatophilique qui attaque les tentatives de prise de distance théorico-pratique vis-à-vis des problématiques de leurs patients.

Mots-clés

hôpital, urgence médicale, violence, urgentiste, pulsion traumatophilique.

Summary: Traumatophilic drive of emergency physicians. Psychological movements of emergency units nursing staff

The object of this article is to explain why emergency units nursing staffs describe their departments like a place of reception of the violent problems, and the bases of their psychological movements. The methodology of this research leans on the reading of works and documents on hospital and medicine, active participating observation within emergency units and within specialized departments, and semi-directive interviews and informal conversations with medical and paramedical staffs of these units and departments. The emergency departments accommodate the rest of the clinical and not clinical problems which classic hospital medicine do not wish to treat. Emergency physicians are overflowed by a traumatophilic drive which hinder the attempts at theoretical and practical distance from their patients' problematics.

Key words

hospital, emergency unit, violence, emergency physician, traumatophilic drive.

Revue francophone du Stress et du Trauma 2007 ; 7 (4) : 269-277

Retour d'expérience sur les incendies parisiens de l'année 2005

Jean-Michel Coq, Didier Cremniter

Résumé

Une analyse rétroactive de la prise en charge médico-psychologique des rescapés de trois incendies qui ont eu lieu à Paris au cours de l'année 2005 est rapportée. Principalement originaire d'Afrique, la population touchée par ces trois sinistres meurtriers vivait à Paris dans des conditions de logement précaires. Les troubles présentés par les victimes sont décrits, ainsi que les modalités de prise en charge par la Cellule d'urgence médico-psychologique (CUMP). Les spécificités de la population touchée par ces incendies sont abordées, de même que les difficultés particulières rencontrées par les intervenants de la CUMP, tant dans leurs rapports avec la presse que dans leurs relations avec de très nombreux interlocuteurs.

Mots-clés

incendie, cellule d'urgence médico-psychologique, psychotraumatisme, culture, deuil.

Summary: Feedback experiences on the Parisian fires of the year 2005

A retroactive analysis regarding the medico-psychological taking care of the survivors of three fires which took place in Paris during year 2005 is reported. Essentially native of Africa, the population touched by these three murderous disasters lived in precarious housing conditions. The confusions presented by the victims of these fires are described, as well as the modalities of organized taking care by the emergency medico-psychological unit. The specificity of the population touched by these fires is approached, as well as the particular difficulties met by the emergency unit, as much in their relations with the press as in their articulations with very numerous interlocutors.

Key words

fire, emergency, psychic trauma, culture, mourning.

Revue francophone du Stress et du Trauma 2007 ; 7 (4) : 279-284

Crash aérien de Maracaibo. Accompagnement psychologique des familles des victimes

Marc Passamar, Bernard Vilamot

Résumé

Les auteurs présentent les modalités de déclenchement et de mise en place de l'accompagnement des familles des victimes d'une catastrophe aérienne (crash de Maracaibo, Venezuela) en phase post-immédiate. Ils abordent les divers temps du soutien médico-psychologique, les partenariats et les limites des indications dans le cadre d'une telle intervention.

Mots-clés

catastrophe aérienne, crash, cellule d'urgence médico-psychologique, victime indirecte, soutien post-immédiat, Maracaibo.

Summary: Maracaibo aircrash. Psychological support to the victims' families

The authors present the procedures of starting and setting up the follow-up of an air disaster victims' families during the post-immediate period. They mention the various steps of medico-psychological support, partner-ships and limits of indications in the framework of such an intervention.

Key words

air disaster, crash, medico-psychological emergency unit, indirect victim, post-immediate support.

Revue francophone du Stress et du Trauma 2007 ; 7 (4) : 285-289