

Le trauma

Type de contenu : Texte

Type de médiation : sans médiation

Type de support : Volume

Titre(s) : Le trauma : entre changement et révélation : une étude clinique de l'altération de l'organisme psychique chez les patients traumatisés à partir de cas / Emeric Saguin ; sous la direction de Bertrand Lahutte

Auteur(s) : Saguin, Emeric (1989-....)

Autre(s) responsabilité(s) : Lahutte, Bertrand (1974-....) (Directeur de thèse)

Université Paris-Sud 1970-2019 - Organisme de soutenance

Université de Paris-Sud, Faculté de médecine Le Kremlin-Bicêtre, Val-de-Marne - Organisme de soutenance

Editeur, producteur : 2018

Description matérielle : 1 vol. (120 f.) ; 30 cm

Note sur l'exemplaire : (BCSSA) Version électronique disponible au format pdf

Note sur les bibliographies et les index : Bibliographie : 90 réf.

Note de thèses et écrits académiques : Thèse d'exercice Médecine. DES de psychiatrie Paris-Sud 2018

Résumé ou extrait : Introduction. La prise en charge de l'Etat de Stress Post-Traumatique (ESPT) constitue un enjeu de santé publique important. Les différents modèles de la pathologie s'accordent sur le fait que la rencontre traumatique marque une rupture dans la trajectoire existentielle mais vient néanmoins impacter le sujet de manière spécifique au regard de son fonctionnement psychique préalable. Apparue récemment, le modèle de la plasticité cérébrale se veut intégratif et permettrait d'appréhender cette balance entre continuité et discontinuité propre aux expériences traumatiques. Objectifs. L'objectif principal de cette étude était de mettre en tension le paradigme de la plasticité cérébrale avec notre hypothèse qui est que le passage de ce qui est vécu comme un changement chez le sujet après un traumatisme à une révélation, c'est-à-dire à une création de sens, pourrait déjà contenir certains éléments du processus d'appropriation de l'expérience. Sur le plan thérapeutique, ce serait par ce travail d'élaboration que le patient pourrait trouver les ressources nécessaires à la reprise du cours de son existence. Matériels et Méthodes. Il s'agissait d'un travail clinique à partir de 4 cas de patients militaires présentant un ESPT constitué à la suite de l'exposition à un traumatisme de guerre. Une première partie de l'étude a été constituée par le récit des cas et l'analyse de la sémiologie psychiatrique. Une seconde partie proposait, à partir d'une construction psychodynamique, de classer les altérations du fonctionnement

psychique des individus en deux catégories : changement et révélation afin de discuter des processus psychiques à l'œuvre. Discussion. Dans la catégorie de changement nous avons pu relever, après un traumatisme, l'altération de la temporalité, du rapport au monde, de la personnalité et la rupture sociale qui en découle. Dans ce que nous avons appelé révélation, nous avons retrouvé principalement un travail sur le sens et la temporalité qui s'effectuait au fil du processus d'élaboration subjective. Nous avons pu mettre en évidence l'intérêt de ce travail d'élaboration tant pour permettre l'apaisement symptomatique que pour donner au patient les ressources nécessaires à la création d'une porte de sortie au traumatisme. Conclusion. Sur le plan thérapeutique cette distinction entre changement et révélation trouve toute sa pertinence. Elle permet au thérapeute d'avoir des repères cliniques sur le processus à l'œuvre et laisse envisager un maniement de la thérapie misant dans sa temporalité sur la réduction des symptômes ou la rectification subjective. À la lumière de cette étude, le modèle de la plasticité cérébrale, permet de rendre compte de cette balance entre continuité et discontinuité dans le traumatisme psychique. Ces dimensions devraient être systématiquement considérées par les thérapeutes afin de permettre une conduite des soins qui soit la plus spécifique du sujet et la plus respectueuse possible de sa temporalité subjective.

Introduction. Post-Traumatic Stress Disorder (PTSD) is an important public health issue. The different models of this trouble agree on the fact that the traumatic encounter marks a breach in the existential trajectory, but nevertheless impacts the subject in a specific way regarding to his previous psychic functioning. Described recently, the model of brain plasticity is an integrative model that would allow determining this balance between continuity and discontinuity specific to traumatic experiences.

Objectives. The main objective of this study was to confront the cerebral plasticity paradigm with our hypothesis that the path from what is experienced as a radical change in the subject after a trauma, to the revelation, that is a creation of meaning, could already contain certain elements of the process of appropriation of a traumatic experience. In therapeutics, it is through this work of development that the patient could find the ressources necessary to resume the course of its existence. Material and method. This was a clinical study about four cases of military patients with PTSD following exposure to a war trauma. A first part of the study was composed by the story of the cases and the analysis of psychiatric semiology. A second part proposed, from a psychodynamic construction, to classify alterations of the psychic functioning of individuals into two categories : change and revelation, in order to discuss about the psychic process at work. Discussion. In the category of change we have been able to identify, after a traumatic event, many alterations of temporality, of the relationship with the reality of the world, of the personality and the resulting social rupture. In what we have called revelation, we have mainly found a work about the meaning and the temporality that was carried out during the process of subjective elaboration. We have been able to highlight the interest of this work of elaboration as much to allow symptomatic appeasement as to allow the creation of a way out to the traumatic experience. Conclusion. In the therapeutic way, this distinction between change and revelation finds its meaning. It allows the therapist to have clinical benchmarks on the process at work and suggests to consider subjective temporality in therapy, allowing a flexible use of symptom reduction or subjective correction. In the light of this study, the model of cerebral plasticity allows us to account for this balance between continuity and discontinuity in PTSD. The dimensions should be systematically considered by the therapists in order to allow a conduct of care that is the most specific of the subject and the most respectful of its subjective temporality.

Sujet - Nom commun : Névroses post-traumatiques -- Thèses et écrits académiques

Psychiatrie militaire -- Thèses et écrits académiques

Psychothérapie dynamique -- Thèses et écrits académiques

Plasticité neuronale -- Thèses et écrits académiques

Traumatisme psychique -- Thèses et écrits académiques

Armées -- Services médicaux et sanitaires -- Thèses et écrits académiques