

Table des matières

<i>LES AUTEURS</i>	XVII
<i>PRÉFACE</i>	XXI
Jean-Louis Senon	
<i>AVANT-PROPOS</i>	XXIII
Roland Coutanceau	

PREMIÈRE PARTIE

THÉORIE ET REPÉRAGE DE LA LOI

1. Traumatisme, humour et résilience	3
Marie Anaut	
Du traumatisme à la résilience	4
Les étapes du cheminement résilient	5
<i>Première phase : confrontation au trauma et résistance à la désorganisation psychique, 5 • Seconde phase : intégration, élaboration et reprise d'un néo-développement, 5</i>	
De l'humour à la résilience	6
<i>L'humour vecteur de liens sociaux et de désirabilité sociale ?, 7 • L'humour dans tous ses états, 8 • Les mécanismes protecteurs de l'humour dans le processus de résilience, 9 • L'humour pour rendre dicible et partageable le trauma, 10 • L'humour agressif comme mécanisme salvateur (exemple de Magalie), 11 • Discussion autour de l'illustration clinique de « Magalie », 12</i>	
Conclusion	13
2. Analyse critique du concept de résilience	15
Étienne Vermeiren	
Évolution et intérêt du concept	16
Limites et dangers du concept	17

Amalgame et confusion des concepts ?	20
Conclusion	22
3. Repères métapsychologiques autour du traumatisme	23
Joël Croas	
La théorie de la séduction : première conception du trauma (1895 à 1920)	27
<i>La réalité psychique, 28</i>	
La perspective économique : deuxième conception du trauma (à partir de 1920)	29
L'angoisse	32
À la fin de l'œuvre, troisième temps du trauma	33
Traumatisme, traumatique, trauma	34
Conclusion	35
4. Trauma et résilience : quels espaces de théorisation ?	37
Loïck Villerbu, Pascal Pignol, Anne Winter	
La notion de résilience	37
<i>Des complexités notionnelles, 37 • Une mutation en cours, 38</i>	
Pluralité d'usages et d'acceptions de la notion de trauma	40
Le travail psychique de victime	44
Qu'est-ce que la désistance ?	45
5. Répétition ou résilience chez les victimes de violence	49
Joanna Smith, Joanna Gurlan	
Répétition et effraction	51
Répétition et captation	51
Répétition et programmation	54
Conclusion	58
6. Législation et victimologie	59
Myriam Quéméner	
Actualité de la protection des victimes en France	60
Les victimes dans le cadre de la sphère familiale	60
Les partenariats entre l'autorité judiciaire et les autres acteurs concernés	61
Prise en charge et démarches juridiques des victimes	62
<i>L'intervention des victimes dans l'exécution de la peine, 62 •</i>	
<i>Renforcement de la protection des victimes, une démarche législative internationale, 63 • Des normes internationales, 63</i>	
Des victimes de la criminalité internationale : l'exemple de la traite des êtres humains	64

7. La victime doit-elle être un acteur de l'exécution des peines ?	67
Alain Penin, Bruno Lavielle	
Le temps du procès	68
Symptômes	69
Faire du temps de la peine un temps d'espoir	69
Le temps psychique et le temps judiciaire	70
La victime et sa peine	71
Conclusion	71

DEUXIÈME PARTIE

REPÈRES CLINIQUES

8. Évaluation et prise en charge des victimes des traumatismes	85
Joanna Smith, Sylvain Crochet	
Évaluation clinique des victimes	85
<i>Les symptômes indiquant un dépassement du seuil de tolérance (hyperactivation), 86 • Les symptômes relevant de l'engourdissement (hypoactivation), 86</i>	
Définition de la dissociation structurelle	87
Dissociation aiguë et dissociation structurelle	88
L'évaluation symptomatologique des victimes	89
<i>Les manifestations corporelles, voire psychosomatiques, 89 • Les manifestations anxieuses et émotionnelles, avec leur cortège de symptômes, voire de propension au passage à l'acte, 90</i>	
Évaluation et renforcement des ressources : renforcer la PAN avant de visiter la PE	93
Outils complémentaires d'évaluation	94
Prise en charge	96
Stratégies pour la prise en charge du trauma	96
9. Quelques questions préliminaires sur l'expertise de crédibilité	99
Francis Descarpentries	
La place de l'examen dans l'enquête	101
L'impact bénéfique ou pathogène de l'examen mental de la victime	102
Les objectifs et perversions de l'examen de crédibilité	105
Conclusion	110
10. Mémoire traumatique et conduites dissociantes	113
Muriel Salmona	

11. Trauma, Rorschach, dissociation	121
Joanna Smith, Marion Perrot, Khadija Chahraoui	
Rorschach et trauma	122
Rorschach et dissociation	125
Exploration d'items Rorschach liés au trauma dans une population d'auteurs d'infractions sexuelles sur mineurs	126
Conclusion	127
12. Troubles psychotraumatiques aigus et prévention secondaire	129
François Ducrocq, Guillaume Vaiva	
Les troubles aigus et post-immédiats : épidémiologie et prédictibilité du PTSD	130
<i>La dissociation péri-traumatique, 130 • L'état de stress aigu, 131 • Intérêt prédictif des troubles aigus : les approches méta-analytiques, 132</i>	
Prévention secondaire : une approche pharmacologique des troubles aigus pour prévenir les troubles constitués	134
Conclusion	136
13. L'enfant dans l'accident : traumatisme et résilience	137
Jean-Michel Coq	
Attitude de l'entourage	137
Accident et trauma	138
L'accident d'Oscar	139
Syndrome psychotraumatique et deuil	141
Antoine face à la mort de son petit frère	142
Les processus de résilience chez Oscar et Antoine	144
14. Trauma et vieillissement : destin et enjeux psychiques	147
Marc-Paul Sebastiao	
Traumatisme psychique et vieillissement	148
La perte et son impact narcissique	149
Mémoire et néantisation	151
Le corps : réservoir du traumatisme	152
Considérations thérapeutiques	154
Témoignage, création et processus sublimatoire	156

15. Blessures psychiques et capacité de résilience des enfants de parents malades mentaux	159
Yves-Hiram Haesevoets	
L'enfant confronté à la maladie mentale d'un parent	159
Ces enfants ne mènent pas une existence ordinaire	161
Les conséquences de la maladie mentale sur le vécu de l'enfant : quelques recherches isolées	163
Le profil des enfants « thérapeutes », « soignants » ou « aidants »	164
Le revers de la médaille	165
Le concept de « délire à deux »	165
Vers une conceptualisation de l'aliénation familiale et du délire intergénérationnel	166
L'enfant-symptôme ou le patient désigné, comme révélateur d'une psychopathologie familiale	167
Quel effort pour rendre l'autre fou ?	168
Comment survivre à la maladie mentale d'un proche ?	169
Soutenir l'enfant confronté à la souffrance psychique de son parent	170
Conclusion : liens de sang, liens de folie ?	171

TROISIÈME PARTIE

THÉRAPEUTIQUE

16. Quelques jalons dans l'histoire du concept du trauma	175
Louis Crocq	
1 ^{er} jalon. <i>L'Épopée de Gilgamesh</i> et <i>L'Iliade</i> : récits légendaires et confrontation avec la mort	176
2 ^e jalon. Descriptions historiques et mention des rêves de bataille dans l'Antiquité	176
3 ^e jalon. La mort et le rêve de bataille à l'époque médiévale	177
4 ^e jalon. Les guerres de Religion, Shakespeare et Pascal	177
5 ^e jalon. Névroses de la circulation (Pinel) et vent du boulet (Larrey) lors des guerres de la Révolution et de l'Empire	178
6 ^e jalon. Les guerres de la seconde moitié du XIX ^e siècle ; Henri Dunant et Silas Weir Mitchell	179
7 ^e jalon. Les fondateurs : Charcot, Oppenheim, Janet, Freud et quelques autres, ou la découverte de l'inconscient traumatique	179
8 ^e jalon. Les continuateurs : les deux guerres mondiales et les guerres post-coloniales, <i>shell shock</i> , névrose de guerre et névrose de guérilla	181

9 ^e jalon. Les premiers novateurs : guerre du Vietnam et état de stress post-traumatique	184
10 ^e jalon. Les seconds novateurs : la réaction des cliniciens francophones ; le trauma comme rencontre inopinée avec le réel de la mort et l'approche phénoménologique	185
17. Thérapie et processus résilient chez les enfants endeuillés en contexte criminel	187
Hélène Romano	
Les contextes possibles	187
Spécificité du deuil chez l'enfant exposé à la mort criminelle de son proche	188
Deuil post-traumatique et résilience	190
Perspectives de prise en charge	191
Conclusion	196
18. Psychothérapie des victimes de traumatismes sexuels	197
Samuel Lemitre, Adeline Laloum	
Formes cliniques des violences sexuelles	197
Thématiques centrales dans la psychothérapie des victimes de violence sexuelle	199
<i>Plainte et répétition, 199 • Honte et culpabilité, 200 • Activité pulsionnelle et libidinale, 201 • Construction identitaire et systèmes identificatoires, 201</i>	
Grandes étapes du traitement	202
<i>L'accueil et l'établissement du transfert, 202 • Catharsis, abréaction émotionnelle et vécu contre-transférentiel, 203 • Retour aux expériences traumatiques, 204 • Facteurs de résilience, 205</i>	
Conclusion	206
19. Dissociation traumatique : renforcer les ressources	207
Joanna Smith	
Dissociation traumatique : état et structure	207
Dissociation aiguë : définition	208
Dissociation structurelle : description synthétique	208
Évaluation de la dissociation	210
Renforcer les ressources pour solidifier la PAN	211
Interventions possibles face à un état dissociatif réactivé en séance	212
Conclusion	215

20. La reliance à l'humanité : Le travail de résilience dans les groupes de parole	217
Jacques Roisin	
La référence subjective à la Loi d'humanité	220
<i>La « légitime défense psychologique », 221 • L'envie de riposte et l'envie de représailles, 222 • L'aptitude à la vie civilisée, 224</i>	
La réinsertion du déshumanisé dans une communauté humanisante	225
21. L'approche cathartique dans la thérapie du trauma	233
Louis Crocq	
<i>Catharsis et psychothérapie dans la Grèce antique</i>	233
La crise salutaire au siècle des Lumières	236
Le somnambulisme artificiel, l'hypnotisme et l'hypnose dans la médecine du XIX ^e siècle	237
Le rôle de la parole dans la cure de désinfection morale selon Pierre Janet	238
Freud et la méthode cathartique : abrégier et associer	240
Procédés cathartiques et névroses de guerre	241
Devenir de la méthode cathartique	244
Conclusion : « approche cathartique », plutôt que « méthode cathartique »	245
22. Trauma et pleine conscience	247
Yasmine Liénard	
Quel est le noyau symptomatologique de l'état de stress post-traumatique qui pourrait bénéficier de l'approche « pleine conscience » ? Pourquoi les thérapies de la troisième vague semblent-elles tout à fait indiquées ?	248
Quels sont les facteurs de résilience, ou de prédisposition aux facteurs de PTSD qui vont dans le sens de l'intérêt des outils de la troisième vague ?	249
Qu'est-ce que la pleine conscience et comment s'y entraîne-t-on ?	250
De quelle manière la pleine conscience peut-elle traiter les symptômes des états de stress post-traumatique et quel protocole envisager ?	250
Conclusion	254
23. Du bon usage de l'hypnose, facteur de résilience, dans la prise en charge du trauma	255
Victor Simon	
L'hypnose pendant la phase d'exposition permanente au trauma	257
L'hypnose dans la reconstruction et la résilience	259
24. La thérapie EMDR : thérapie du trauma par excellence	265
Joanna Smith, Michel Silvestre	
Présentation de la thérapie EMDR	265

Déroulement d'une séance	266
Mécanismes d'action possibles	268
Traitement adaptatif de l'information (TAI)	269
Illustrations cliniques d'une séance de thérapie EMDR	270
Ouverture vers d'autres utilisations possibles de la thérapie EMDR	272
25. Les empreintes traumatiques précoces	273
Hélène Dellucci	
Introduction : pourquoi parlons-nous d'empreintes précoces ?	273
Neurobiologie des empreintes traumatiques précoces	275
La fenêtre de tolérance : zone d'activation physiologique optimale pour intégrer l'expérience	277
Troubles dissociatifs, fonctionnement dissociatif sur le plan relationnel, symptômes dissociatifs	278
<i>Le premier niveau est la dissociation sous forme de symptôme, 278 • La dissociation apparaissant dans le processus relationnel, 278 • Le troisième niveau est la dissociation sous la forme de trouble de la personnalité, 279</i>	
Phénoménologie des empreintes précoces et indications	280
Comment, concrètement, aborder les empreintes précoces ?	282
Extraits d'une séance de retraitement pendant la phase fœtale : Marie-Odile	284
Particularités à prendre en compte pendant le retraitement des empreintes précoces	287
Changements observés, résilience modifiée après consolidation des empreintes précoces	289
Conclusion	291
26. Intégration du Cycle de la Vie : thérapie des troubles de l'attachement, de la dissociation et du trauma	293
Catherine Clément, Joanna Smith, Dorinda Bernardo	
La théorie de l'attachement appliquée aux négligences, carences et traumas précoces	293
Le développement normal du soi	296
Description de la thérapie par intégration du cycle de la vie (ICV)	297
<i>Protocole de la naissance au présent (PNP), 298 • Protocole de traitement de l'ESPT, 302</i>	
Conclusion	304

27. Consultations spécialisées	307
Liliane Daligand	
La consultation des victimes de violence	309
<i>Se faire violence : condition du soin, 311</i>	
La thérapie des enfants victimes	314
<i>La place du dessin dans la thérapie, 314</i>	
Évolution de la consultation	316
<i>La prise en charge des auteurs de violence, 316</i>	
28. Évolution d'une pratique clinique : changements et résilience	317
Dominique Fremy	
L'audition du mineur victime : un engagement déterminant	318
La création du CAVASEM et le travail en réseau	319
La thérapie familiale : une plus-value dans la prise en charge des victimes	320
Évolutions récentes : vers une orientation criminologique	322
Unité de victimologie et unité AMVS : la force d'une collaboration	323
Comment fonder une approche clinique du couple auteur/victime ?	325
Conclusion	326
29. CUMP : interventions précoces et différées, premières étapes vers la résilience	327
Nathalie Agar, Isabelle Ansieau, Jean-Baptiste Bellard <i>et al.</i>	
La cellule d'urgence médico-psychologique des Hauts-de-Seine	327
<i>Le réseau des CUMP, 327 • La CUMP des Hauts-de-Seine au sein du SAMU 92, 328 • Les moyens, 329 • Les actions de la CUMP, 329</i>	
Cas clinique : braquage dans une grande surface	332
<i>Scénario, 332 • Suivi du groupe, 334</i>	
Psychopathologie du traumatisme psychique et résilience	334
30. Le psychiatre et les unités médico-judiciaires : « le syndrome de répétition »	339

31. Harcèlements entre pairs à l'école	353
Nicole Catheline	
Épidémiologie	353
<i>La dynamique du harcèlement, 354 • « Profils » de victimes et de harceleurs, 355 • Des lieux loin du regard des adultes, 356 • Pourquoi lutter contre le harcèlement à l'école ?, 356 • Les conséquences en termes de scolarisation, 357 • Les conséquences en termes de santé mentale, 357 • Les conséquences en termes de sécurité publique, 358 • Les causes du harcèlement, 359</i>	
Conclusion	362
32. Bouc émissaire, trauma et résilience	365
Éric Verdier	
Le traumatisme du bouc émissaire	365
Entre les auteurs et les victimes	366
De la discrimination...	368
La tentation d'être soi	370
Vers une résilience sociétale	372
33. Shoah et résilience	373
Serge Bornstein	
Les crimes contre l'humanité	380
<i>Clinique, 381</i>	
Le syndrome de Targowla	382
Les facteurs de survie	384
<i>Enfants survivants, 384 • Cas de deux enfants survivants, 385</i>	

SIXIÈME PARTIE

DU CÔTÉ DES AUTEURS

34. Trauma et choix d'objet	389
Roland Coutanceau, Emmanuelle Weyergans	
Définition des différentes formes du choix d'objet pédophile	390
Existence fantasmatique pédophile prévalente mais sans passage à l'acte	390
Agirs Pédophiliques	391
Un choix d'objet énigmatique pour le sujet	392

Travail psychique et choix d'objet	393
<i>Sublimée ou oubliée, 393 • Contrôlée, 394 • Harcelante et vécue comme persécutrice, 394</i>	
Évolution face au choix d'objet	394
<i>L'assumer, 394 • Le transformer, 395</i>	
La structuration du choix d'objet (composante corporelle et composante psychologiques)	396
35. L'ombre du crime	399
Magali Bodon-Bruzel	
Le stress du crime	399
Une clinique du « cauchemar réel »	400
Quelques affaires	401
Fascination et horreur	403
Soin et résilience : vers quelle transcendance ?	404
36. Psychanalyse et criminologie	407
Roland Coutanceau	
Historique	407
<i>Des aménagements techniques, 410 • Repérages théoriques, 410 • La tentation de l'emprise, 411 • La question du trauma. Nécessité d'une conceptualisation de la perversion, 412</i>	
Perversion et trauma	412
37. Thérapie EMDR des auteurs de violences	415
Joanna Smith, Michel Silvestre	
Antécédents traumatiques chez les auteurs de violence : état de la question	415
Thérapie EMDR et auteurs de violences	418
Réflexions sur les différents apports possibles de la thérapie EMDR auprès des auteurs de violences	419
Illustrations cliniques	423
<i>Apport de la thérapie EMDR chez un auteur de violences sexuelles, 423 • Thérapie EMDR chez un auteur de violences conjugales, 425</i>	
Conclusion et ouverture	426
BIBLIOGRAPHIE	427
Ouvrages	427

Ressources internet

450

*Victimologie : consultations spécialisées, 450 • Techniques
thérapeutiques, 450 • Informations, 450*

Matériel protégé par le droit d'auteur