



Traumatisme
psychique et
syndrome de stress
post traumatique:
mise au point

C. ROBERT de SAINT VINCENT

Introduction

Deux façons de considérer le traumatisme dans le cadre de la douleur chronique:

- La douleur chronique masque le trauma psychique et celui-ci occupe une large place dans la façon où la douleur est vécue
- La répétition de la douleur, les vécus d'interventions, de soins viennent créer un trauma psychique



Vignette Clinique



Du stress au trauma

→ Stress

Alarme/ résistance/ épuisement

Stress aigu

Stress aigu pathologique

Réactions immédiates (sidération, agitation désordonnée, fuite panique, action automatique) ou retardées

→ **L'état de stress post-traumatique (ESPT)** est un état se caractérisant par le développement de symptômes spécifiques faisant suite à l'exposition à un événement traumatique dans un contexte de mort, de menaces de mort, de blessures graves ou d'agression sexuelle. (3 j à 1 mois)



Notion de traumatisme psychique

comme un « événement de la vie du sujet qui se définit par son intensité, l'incapacité où se trouve le sujet d'y répondre adéquatement, le bouleversement et les effets pathogènes durables qu'il provoque dans l'organisation psychique ».

L'intensité et la quantité d'énergie pulsionnelle déborde alors le sujet et l'économie psychique se trouve mise à mal.

défini par J. Laplanche et J.-B. Pontalis



Critères trauma

avoir été confronté à la mort ou à une menace de mort, à une blessure grave ou à des violences sexuelles d'une ou plusieurs façons suivantes :

1. en étant directement exposé à un ou plusieurs événements traumatisants
2. en étant témoin direct d'un ou plusieurs événements traumatisants
3. en apprenant qu'un ou plusieurs événements traumatisants sont arrivés à un membre de sa famille proche ou un ami proche. Dans les cas de la mort ou de la menace de mort d'un membre de la famille ou d'un ami, l'événement doit avoir été violent ou accidentel
4. en étant exposé de manière répétée ou extrême à des détails horribles d'un événement traumatisant

NB: cadre professionnel



Critères trauma

- Présence d'un ou plusieurs symptômes d'intrusion
- Évitement persistant des stimuli associés à un ou plusieurs événements traumatiques
- Altérations des cognitions et de l'humeur associées à un ou plusieurs événements traumatiques
- modifications de l'état d'éveil et de la réactivité



Syndrome de stress post traumatique

- plus d'un mois.
- La perturbation entraîne une souffrance cliniquement significative ou une incapacité importante dans les dimensions sociale, professionnelle...
- La perturbation n'est pas attribuable aux effets physiologiques d'une substance (par ex. médicament ou alcool) ou à une autre affection.
- Plusieurs types: symptômes dissociatifs (dépersonnalisation, déréalisation); différencié ou non.



Image du ballon stress



Image du ballon traumatisme



Traumatisme psychique

- Notion centrale car lien particulier entre l'individu, son milieu et son histoire de vie
- À la fois déstructurant et peut parfois amener à une structuration pathologique ou non du sujet
- Pas spécifique d'une organisation de personnalité prédisposant au trouble



Conclusion

- Échelles PTSD et vécu du sujet
- Besoin de prendre en compte la plainte du patient dans une clinique particulièrement étayante et pluri professionnelle
- Le corps comme lieu de la plainte
- Suivre le rythme du patient (temporalité)
- Hypnose et trauma



Questions ?

