

Clinique d'une approche centrée trauma pour les auteurs de violences sexuelles

Glicinia LOPES, Psychologue clinicienne

GCS-CRIAVS Aisne Oise Somme

Groupement de Coopération Sanitaire - Centre de Ressources
pour les Intervenants auprès des Auteurs de Violences Sexuelles

USMP-DSP Maison d'Arrêt d'Amiens

Unité Sanitaire en Milieu Pénitentiaire - Dispositif de Soins
Psychiatriques

EPSM de la Somme



" *The moments that made me* "



To be loved, a story of truth, trauma and transformation, Frank Anderson, 2024



Les maîtres à penser



Claude BALIER (conceptualisation à partir des travaux de FREUD concernant les traumatismes infantiles)

Passage à l'acte et recours à l'acte

André CIAVALDINI “*Dérèglement de la construction du repertoire d'affects*”

L'histoire infantile des sujets auteurs de violences sexuelles est émaillée de ruptures d'abandons, de carences, de négligences et de violences.

Psychopathologie des agresseurs sexuels, 2001

Historiogramme et génogramme

Université de Mons – Violences et troubles mentaux (outils d'évaluation du risque de récurrence)

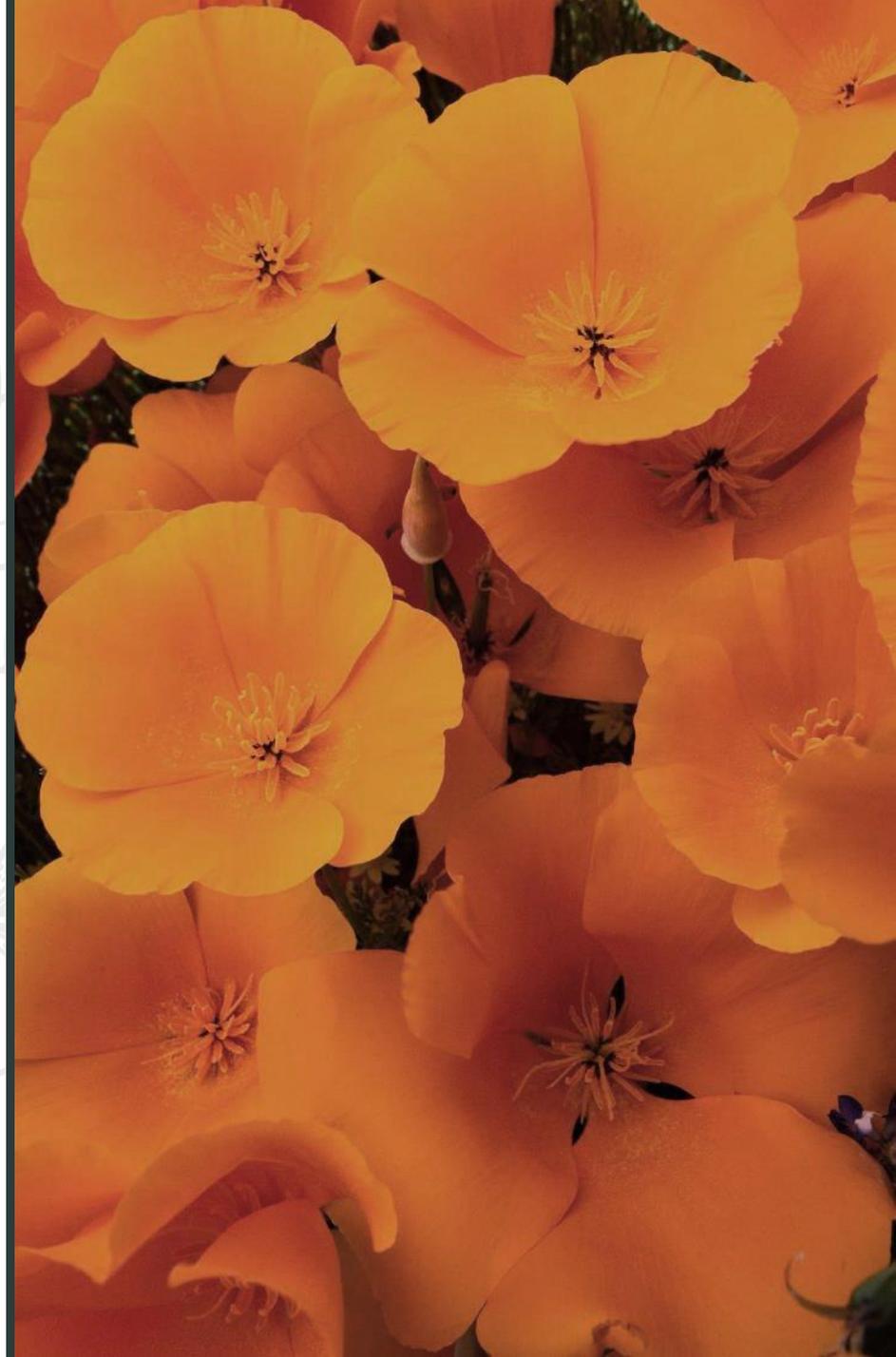
↳ Module Stress traumatique



Collaboration avec Samuel LEMITRE

↳ LI-ICV Lifespan Integration-
Intégration du Cycle de la Vie

Peggy PACE



Trauma Dissociation
and Disorganized Attachment –
Three Strands of a Single Braid,
November 2012,
*Psychotherapy Theory
Research Practice,
Training 41*

Giovanni LIOTTI



Traumatisme

Dissociation

Attachement
désorganisé

Des notions
entrelacées

Psychothérapie intégrative des traumatismes complexes
Olivier PIEDFORT-MARIN

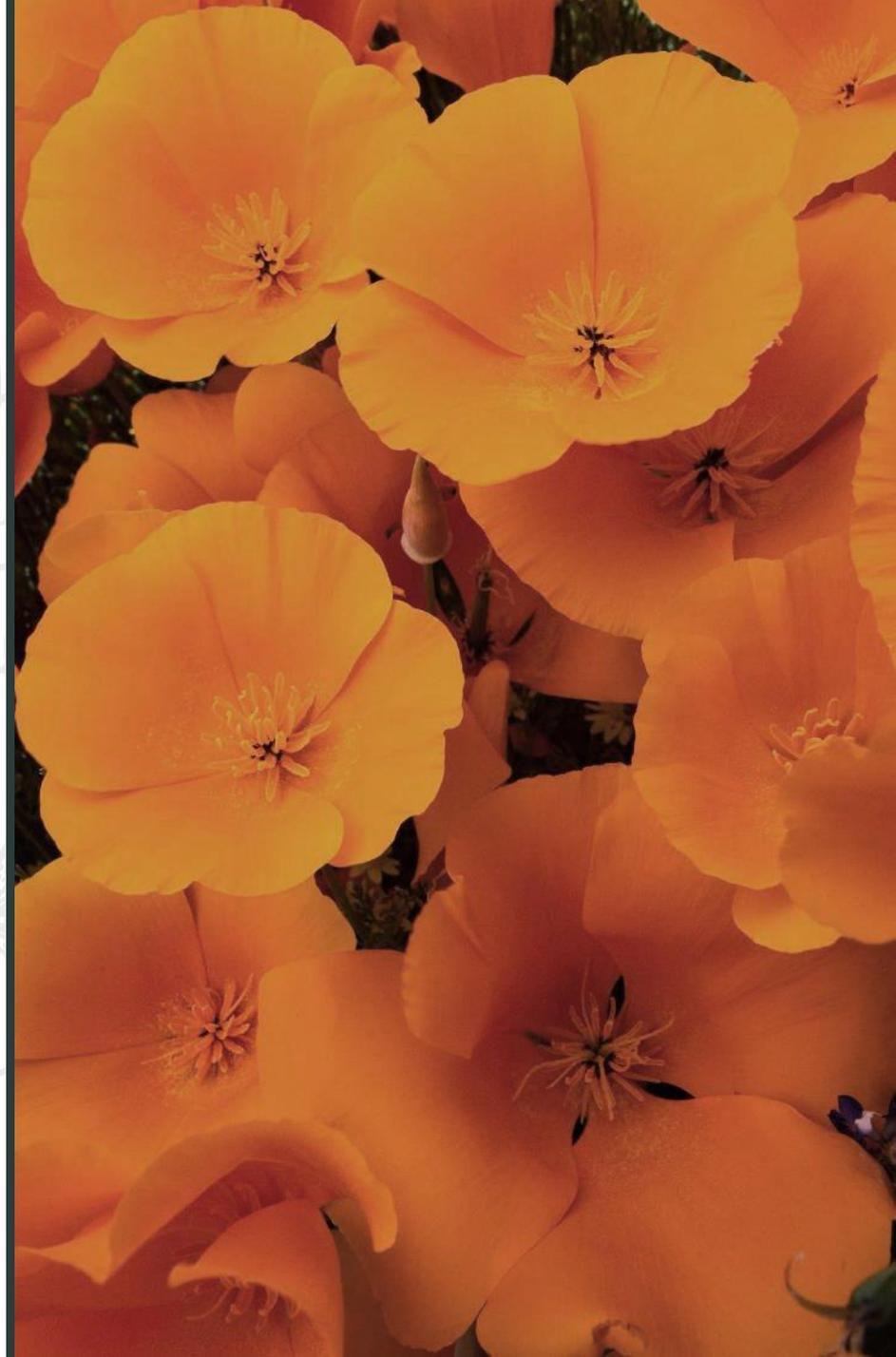
Diagnostic et des traitement des troubles dissociatifs
Olivier PIEDFORT-MARIN, Eva ZIMMERMANN



Formation EMDR niveau 1 (en cours)

Frank Anderson's Internal Family Systems Trauma
Treatment Program: A 4-Month Online Intensive
(Online Course) (en cours)

Régulation du système nerveux (approche corporelle,
Linda THAI, Arielle SCHWARTZ, Stephen PORGES,
Deb DANA) (en cours)





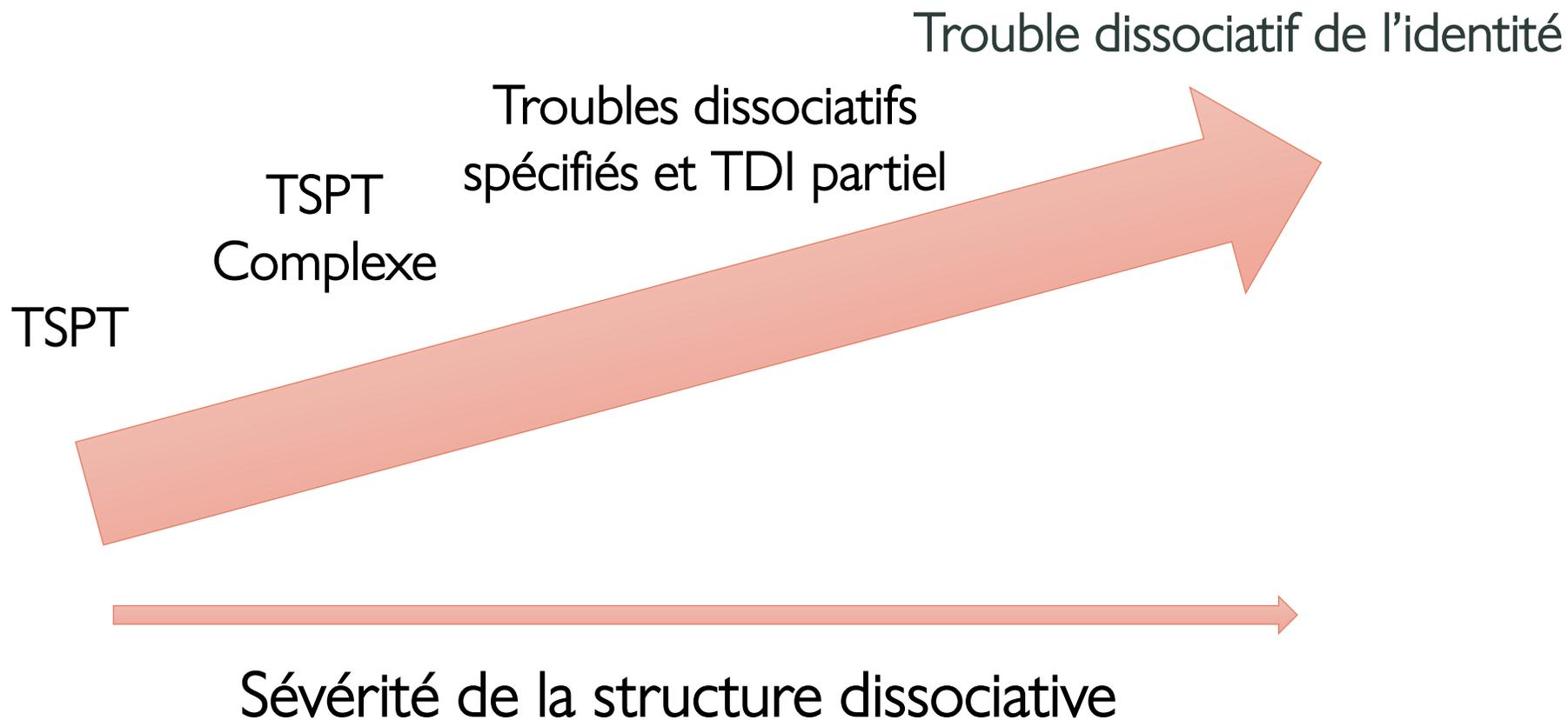
*Le mythe de la normalité, le traumatisme, la
maladie et la guérison dans une culture toxique,
Gabor MATE, 2022*



« Les traumatismes sont omniprésents dans notre culture, du fonctionnement personnel aux relations sociales, en passant par la parentalité, l'éducation, la culture populaire, l'économie, la politique. En fait, une personne qui ne porterait pas les marques d'un traumatisme serait un cas isolé »

Un degré de sévérité des troubles d'origine traumatique

Olivier PIEDFORT-MARIN, 2022



Théorie de la dissociation d'origine structurelle de la personnalité

Onno Van Der HART, Ellert R. S. NIJENHUIS, Kathy STEELE,
Suzette BOON



Basé sur les travaux de Pierre JANET

« La dissociation traumatique entraîne une division de la personnalité d'une personne, vue comme un système dynamique, biopsychosocial dans son ensemble, qui détermine ses actes mentaux et comportementaux caractéristiques. Cette division de la personnalité constitue une caractéristique essentielle du traumatisme. Elle se développe lorsque l'individu n'a pas la capacité d'intégrer des expériences négatives en partie ou en totalité. Elle peut soutenir l'adaptation dans ce contexte, mais implique souvent aussi des limites dans l'adaptation. La division implique deux ou plusieurs sous-systèmes insuffisamment intégrés, dynamiques mais excessivement stables ».

Dissociation in Trauma: A New Definition and Comparison with Previous Formulations, July 2011, *Journal of Trauma & Dissociation* 12(4):416-45, Ellert R. S. NIJENHUIS & Onno Van der HART

Dissociation primaire

Issu de la formation, Diagnostic et traitement des troubles dissociatifs
O. PIEDFORT-MARIN & E. ZIMMERMANN, 2024

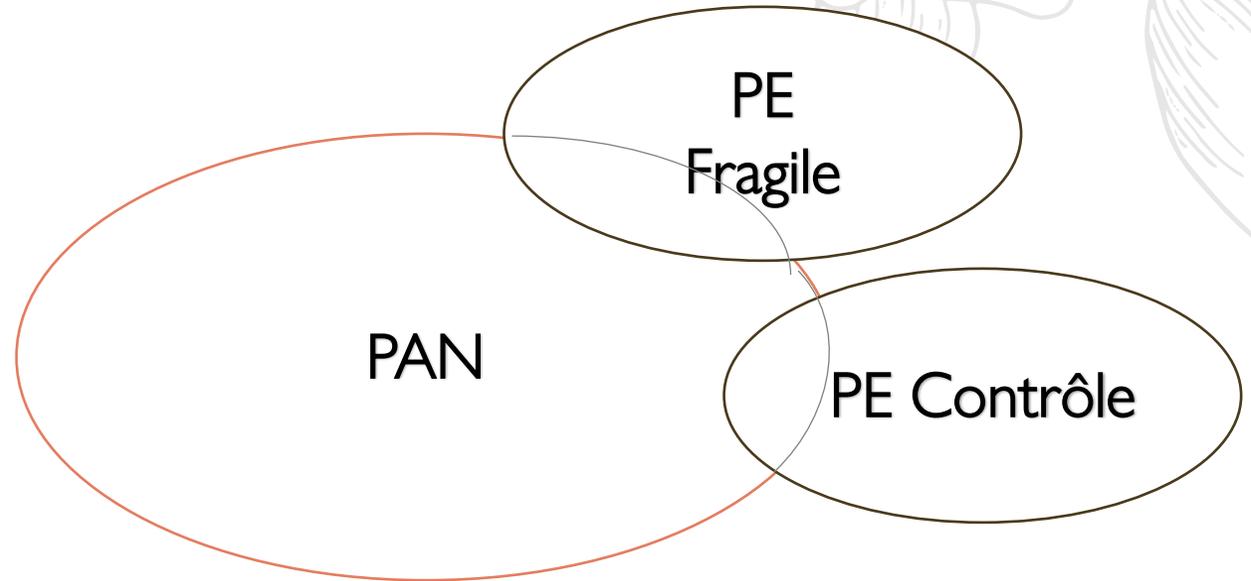
Partie
Apparemment
Normale

Partie
Emotionnelle

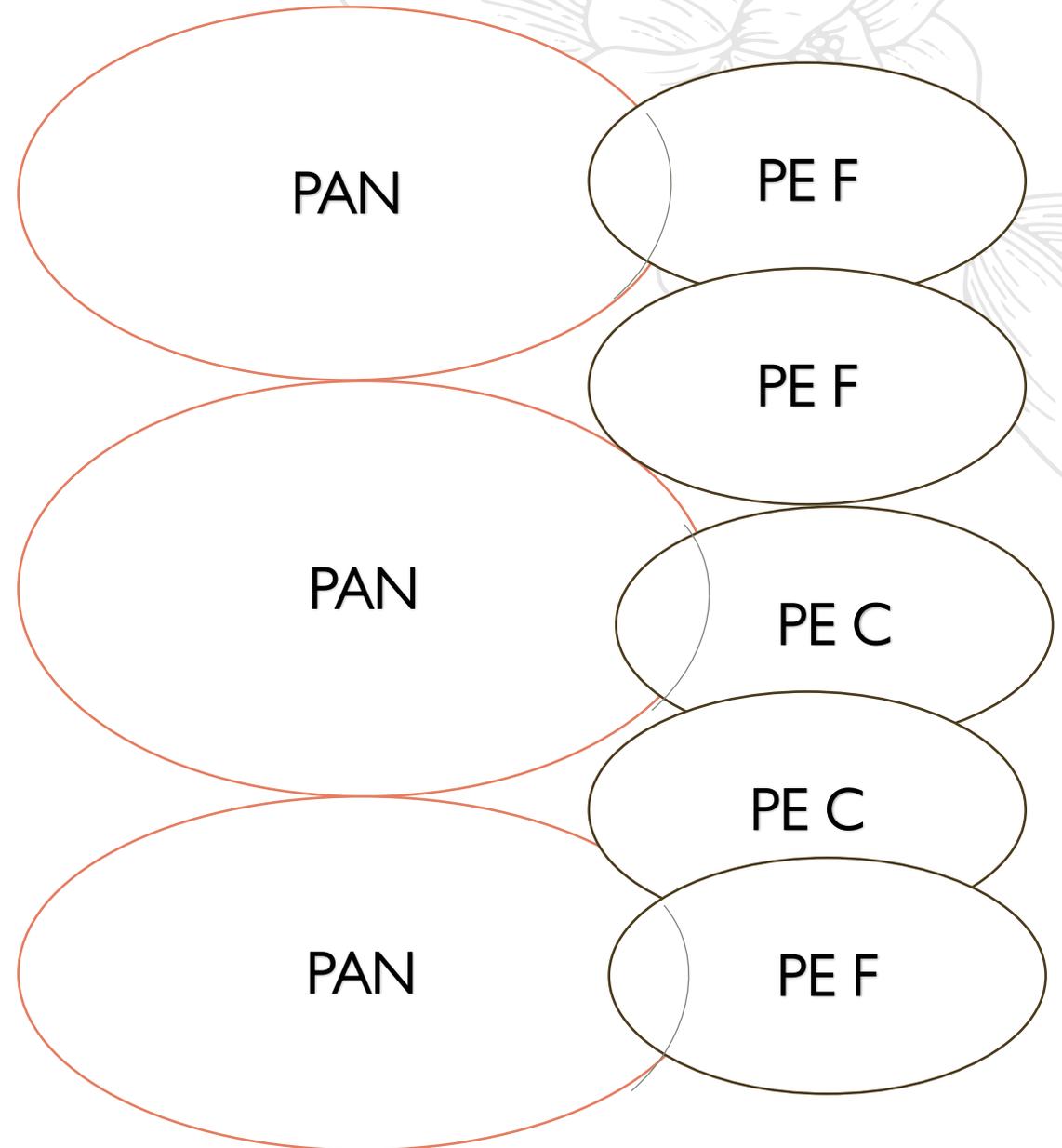
*L'intersection décrit l'accès commun
au souvenir traumatique (souvenirs
et/ou symptômes traumatiques)*

Dissociation secondaire

Issu de la formation, Diagnostic et traitement des troubles dissociatifs
O. PIEDFORT-MARIN & E. ZIMMERMANN, 2024



Dissociation tertiaire





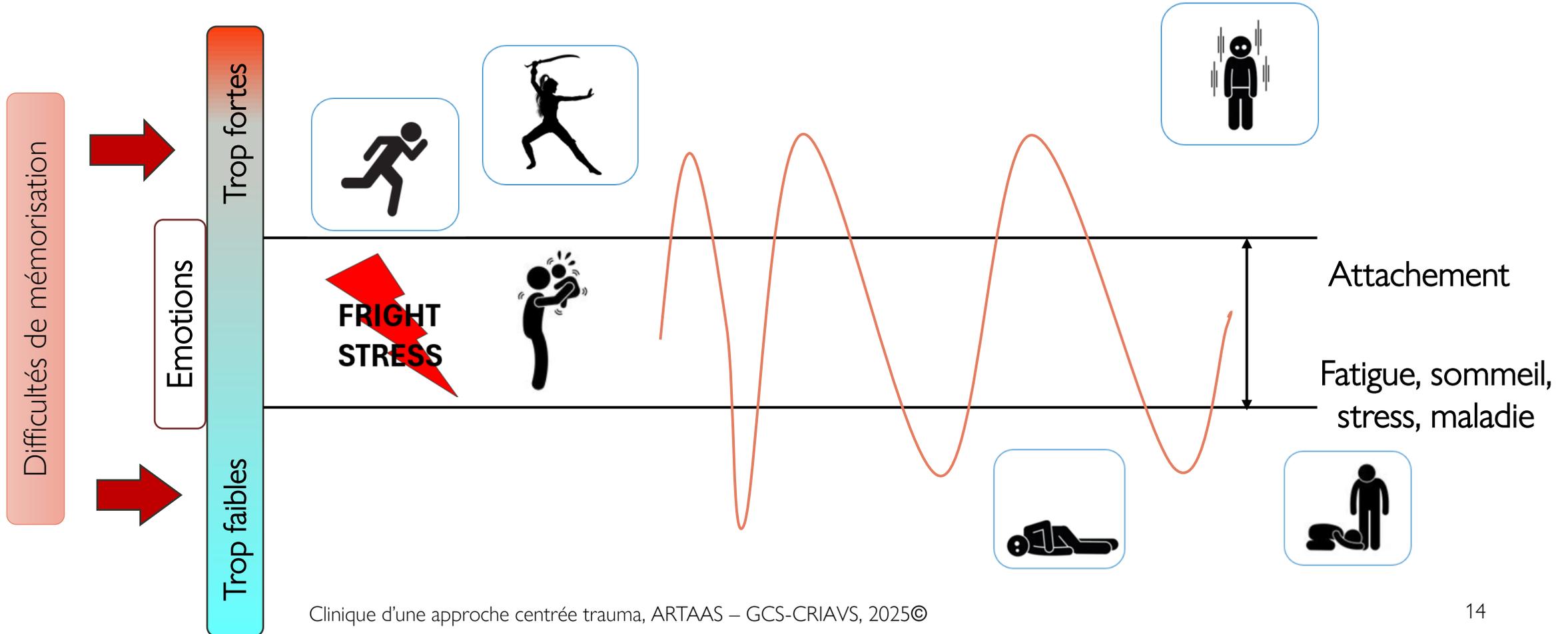
Le soi hanté, Dissociation structurelle et traitement de la traumatisation chronique,
O. Van Der HART, E. R. S. NIJENHUIS,
Kathy STEELE, 2010



“ La dissociation structurelle se produit lors de la confrontation avec des événements perturbants, face auxquels l'efficacité mentale du sujet est trop faible. Dans cet état, l'individu tend à éprouver aussi bien des émotions violentes (suractivation physiologique) que des états de sous-activation, qui augmentent les tendances à la désintégration. Les origines de la traumatisation permettent de mieux repérer les fragilités de l'individu et les facteurs qui ont un effet négatif sur son efficacité intégrative mentale”.

La fenêtre de tolérance

« Ainsi, bien que nous ayons évolué pour n'être que des touristes de passage dans l'état peur et d'alerte, nous sommes nombreux à en être devenus les résidents permanents »
Stephen PORGES & Seth PORGES





Le soi hanté, Dissociation structurelle et traitement de la traumatisation chronique,
O. Van Der Hart, E. R. S. NIJENHUIS,
Kathy STEELE, 2010



Les maltraitances et les négligences vécues pendant l'enfance sont des facteurs de développement de troubles d'origine traumatique chez l'adulte quand celui-ci est exposé à des événements stressants à l'âge adulte. Les traumatisations précoces sont un facteur majeur de risque d'apparition de symptômes plus graves, et qui sont durables. La traumatisation infantile joue un rôle central dans le développement de troubles d'origine traumatique chez l'enfant et l'adulte”.

« Quiconque a été blessé a intériorisé celui qui l'a blessé. Il est important de savoir que l'expérience d'intériorisation de l'énergie de l'auteur est universelle. Vous ne pouvez être agressé sans avoir absorbé l'auteur. Nous absorbons l'énergie de notre environnement et de nos expériences vécues. Quiconque a été victime a aussi internalisé l'énergie de l'auteur. »

Frank Anderson, All rights reserved 2024©

A Parts Approach to Preverbal and Attachment Trauma, NICABM / Traduction personnelle

Faites confiance aux symptômes

- Symptômes dissociatifs :
 - psychoformes ou somatoformes
 - positifs ou négatifs



Frank ANDERSON

Trauma blocks love and connection

Love and connection is what heals trauma

La théorie polyvagale, Stephen PORGES
↳ co-régulation

Théorie de la dissociation d'origine structurelle
de la personnalité = système de coopération

Notre monde polyvagal, comment notre stress et nos ressentis nous façonnent, Stephen PORGES & Seth PORGES, 2023

« Lorsque nous nous sentons en sécurité, nous sommes capables de générosité, d'empathie, d'altruisme, de croissance et de compassion.



Lorsque nous ne sentons pas (voire jamais) en sécurité, notre instinct de survie prend le dessus sur tout le reste, et, pour la plupart des gens, les comportements égoïstes, désespérés et agressifs sont presque inévitables ».





Jan WINHALL, Felt-Sense – Polyvagal Model

Exemple d'outils de détection et d'évaluation

-
- 
- EEAP (l'Échelle d'Évaluation de l'Avancement en Psychothérapie, DTMI adapté)
 - Questionnaire ACE (Adverse Childhood Experiences)
 - SDQ-20 (Somatoform Dissociation Questionnaire)
 - DES (Dissociation Experience Scale)
 - DIS-Q (Dissociation Questionnaire)
 - ITQ (International Trauma Questionnaire)

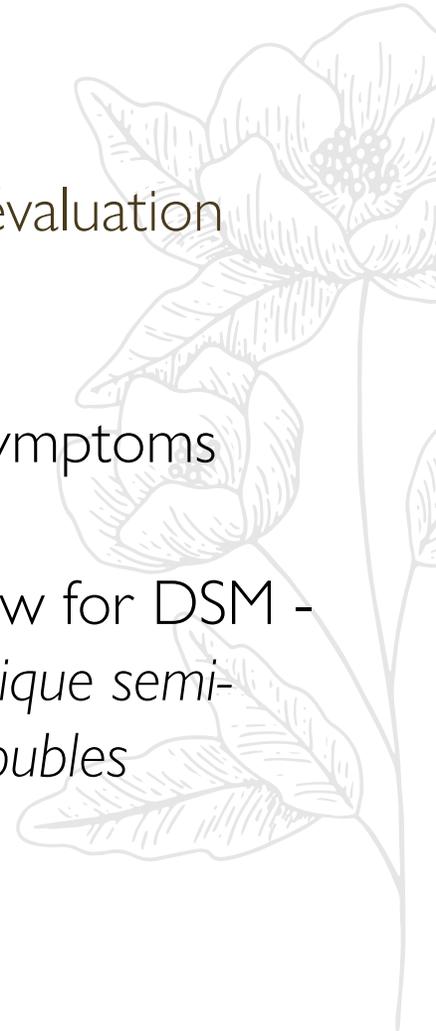


Exemple d'outils de détection et d'évaluation (suite)



TADS-I (Trauma and Dissociation Symptoms Interview)

SCID-D (Structured Clinical Interview for DSM - Dissociative Disorders) *Entretien Clinique semi-structure pour les symptômes et les troubles dissociatifs (formation à venir)*



*Traiter la dissociation
d'origine traumatique,
approche pratique et
intégrative,*
STEELE K., BOON S., &
VAN DER HART O.,
2017



Un processus mené par phases :

- Phase 1 : Sécurité, stabilisation, réduction des symptômes et acquisition de compétences
- Phase 2 : Intégrer les souvenirs traumatiques
- Phase 3 : Intégration de la personnalité et réadaptation

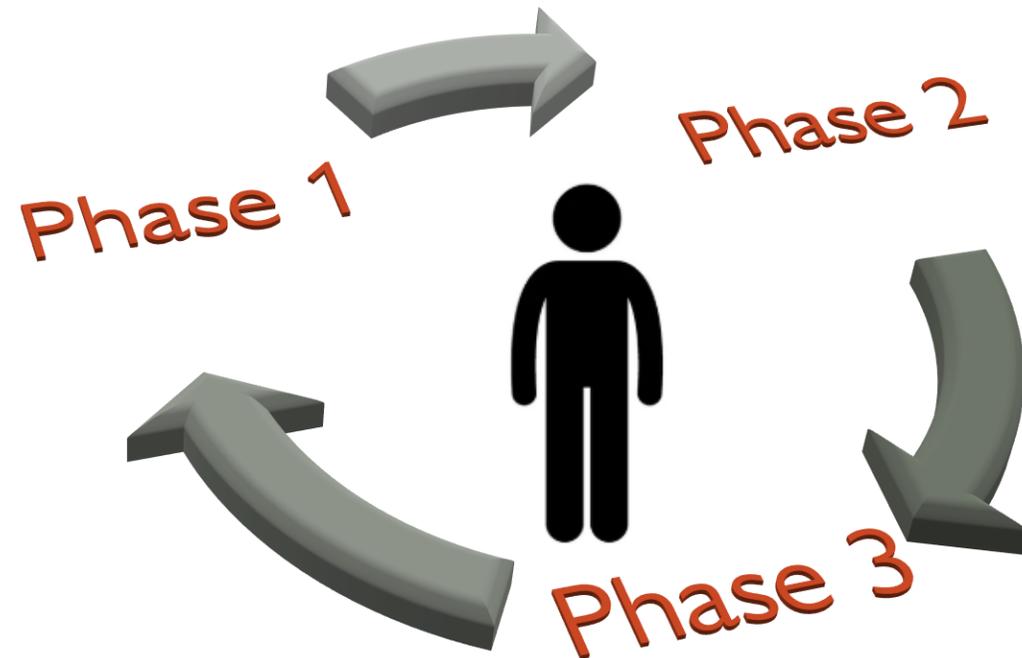
Approche holistique de la personne

Exercices d'ancrage psychocorporels, exercices hypno-imaginatives, Programme « Finding Solid Ground », psychoéducation

Travail avec les parties (thérapie énactive et Internal Family System)

LI-ICV, EMDR

« *I feel, therefore I am* », Ruth LANIUS
(in, A trauma-Informed. Approach to Suicidality and Self-Harm, NICAMB, 2025)



Dissociation de la personnalité et thérapie EMDR dans les troubles complexes liés au trauma : applications dans la phase de stabilisation

Onno van der Hart, Mariëtte Groenendijk, Anabel Gonzalez, Dolores Mosquera, Roger Solomon - *Journal of EMDR Practice and Research*, Volume 8, Number 1, 2014

TABLEAU 1. Traitement orienté par phases : surmonter les phobies en lien avec le trauma

Phase 1 : Réduction des symptômes, stabilisation et développement de compétences

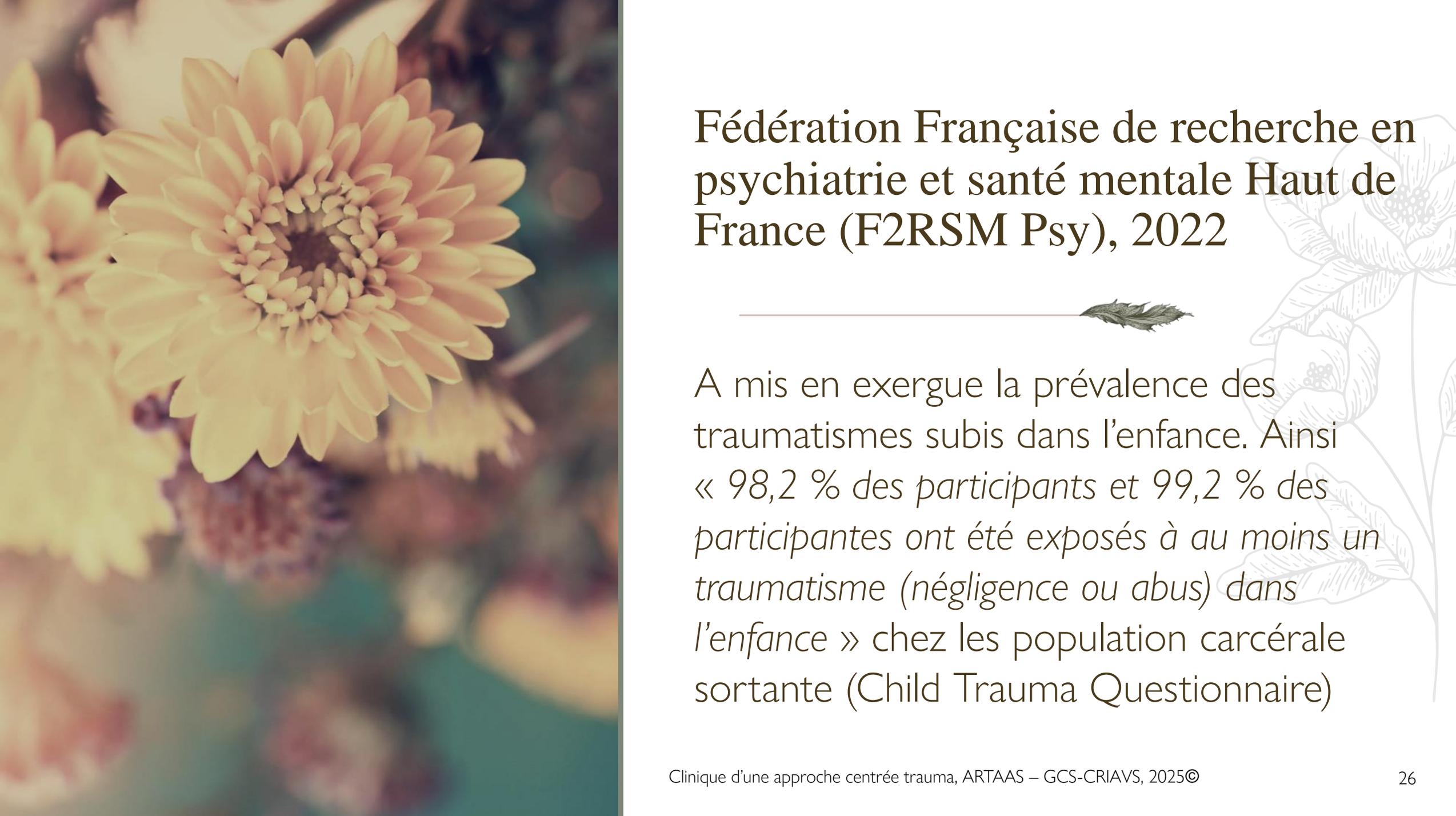
- Surmonter la phobie de l'attachement et de la perte d'attachement, particulièrement avec le thérapeute
- Surmonter la phobie des actions mentales (e.g., expériences intérieures telles que des émotions, des pensées, des sensations, des souhaits, des fantasmes)
- Surmonter la phobie des parties dissociatives de la personnalité (PAN et PE)

Phase 2 : Traitement des souvenirs traumatiques

- Surmonter les phobies de l'attachement en lien avec le ou les agresseurs
- Surmonter les phobies d'attachement chez les PE en lien avec le thérapeute
- Surmonter la phobie des souvenirs traumatiques

Phase 3 : Intégration de la personnalité et réhabilitation

- Surmonter la phobie de la vie normale
- Surmonter la phobie de la prise de risque saine et du changement
- Surmonter la phobie de l'intimité, incluant la sexualité et l'image corporelle



Fédération Française de recherche en psychiatrie et santé mentale Haut de France (F2RSM Psy), 2022

A mis en exergue la prévalence des traumatismes subis dans l'enfance. Ainsi « 98,2 % des participants et 99,2 % des participantes ont été exposés à au moins un traumatisme (négligence ou abus) dans l'enfance » chez les population carcérale sortante (Child Trauma Questionnaire)

Le psychotraumatisme en milieu pénitentiaire,
Thomas Fovet, Clément Villa, Bettina Belet, Fanny Carton, Timothée Bauer,
Suzanne Buyle-Bodin, Fabien D'Hondt, Jean-Pierre Bouchard
Annales Médico-Psychologiques 181 (2023) 184-189



« En fait, très peu d'interventions thérapeutiques ont été évaluées rigoureusement auprès des personnes détenues. La littérature scientifique actuelle se limite à la validation d'interventions ciblant essentiellement la stabilisation (cette phase de stabilisation restant, à notre sens, particulièrement pertinente et importante lorsqu'on exerce en milieu pénitentiaire) ou les comorbidités addictologiques, et des préconisations d'experts reposant sur des études de cas décrivant l'implémentation réussie d'interventions « centrées sur le trauma » en prison. L'optimisation des outils thérapeutiques pour la prise en charge du psychotraumatisme en population carcérale reste donc un champ de recherche largement ouvert pour les années à venir » .



GCS-CRIAVS Aisne Oise Somme
Traumatismes complexes et troubles dissociatifs :
enjeux et stabilisation

Merci



Glicinia Lopes

criavs-picardie@epsom-somme.fr

