

BIBLIOGRAPHIE

1. BACQUES M F. «l'enfant Arménien »in Traumatismes. Groupe Toulousain de Psychanalyse : Deuil et Psychanalyse, 1995.
2. BAILLY L. Psychotraumatisme de l'enfant : avancées cliniques et théoriques, Nervure, 12, 1999, p 20 à 22
3. BOUKOBZA G. Face au Traumatisme, l'Harmattan, Paris, 2000.
4. FREUD S. (1938).Abrégé de Psychanalyse, P U F, Paris, 1987.
5. HANUS M .Les Deuils dans la Vie, P U F, Paris, 1994.
6. MORO M R. « Tremblement de terre en Arménie : le psychiatre et le réanimateur », in Psychiatrie Humanitaire en ex Yougoslavie et en Arménie, P U F, Paris, 1995.
7. PERRON R. « Représentation, symbolisation, théorisation » in Revue Française de Psychanalyse, Tome L VI, n° 1, Paris,1992, p169.

Qu'en sera-t-il de leurs effets sur le plan relationnel et sur celui de la formation du caractère et de la personnalité ?

Nous pensons que des aménagements positifs sont à même de se mettre en place au niveau du fonctionnement psychique.

On s'interrogera à cet effet sur la présence de ces mouvements identificatoires.

Certes ce travail d'identification est encore laborieux quelquefois même mise en échec par la présence d'une angoisse encore prégnante, ou encore à cause de l'absence de désinvestissement de l'ancien objet d'amour. Il reste que la présence même de ces mouvements identificatoires est le signe d'une mobilité de l'appareil psychique qui reprend de son dynamisme par des tentatives d'investissement orientées vers de nouveaux objets.

Comme il nous a été donné d'entrevoir certaines des potentialités de l'enfant à travers ses propos : sorte de rêve... lorsqu'elle déclare se retrancher dans cette bulle où elle se voit seule avec sa mère dans des situations fortement idéalisées ou tout simplement dans des gestes du quotidien.

On peut supposer que les entretiens menés avec Manel auront permis d'aider à retrouver le chemin menant vers la continuité du fonctionnement psychique.

La présence des mécanismes mentaux déployés pour faire face à l'angoisse de la perte signe une régression à même de pousser l'enfant vers l'évacuation de l'angoisse de la perte, et vers un dénouement favorable.

Enfin notre sentiment que la croyance religieuse permet à l'enfant de donner un sens à l'événement traumatique. Elle permet de rétablir le lien représentatif de donner corps à la représentation et de libérer l'affect.

Manel évoque avec une étonnante conviction la volonté divine qui la sépare aujourd'hui de sa maman mais qui les réunira de nouveau toutes les deux au Paradis

Plus tard sa quête d'images identificatoires destinée à assurer la présence interne de l'objet perdu la met face à sa maîtresse d'école.

Investie dans un premier temps comme un objet identificatoire, compensatoire de l'objet perdu qui est la mère .Manele déclare avoir beaucoup aimé cette institutrice, d'ailleurs elle avait d'excellentes notes avec elle.

Dans un second temps ce même objet deviendra persécuteur et dangereux : » je la hais cette maîtresse elle m'en veut.»

En fait, la détérioration de la relation coïncide avec le moment où elle découvre l'état de grossesse de sa maîtresse.

Manele ajoute dans un accès furieux : «elle passe son ouham sur moi»¹

Nous pensons ici, que l'objet identificatoire a épousé de trop près les attributs de l'objet perdu, au point de se confondre avec lui. La mère n'est elle pas morte enceinte ? Il a été rejeté par l'enfant car il était encore tôt pour opérer cette identification.

On sait par ailleurs que l'un des chemins menant à la maîtrise du trauma de la perte de l'objet, passe par ces processus de l'identification.

Au terme de cette illustration se pose un certain nombre d'interrogations auxquelles nous ne pouvons donner de réponses définitives.

Ces événements traumatiques vont-ils représenter un frein au développement de Manel ?

Leur impact psycho affectif serait-il à même d'infléchir négativement le cours du développement cognitif et celui des acquisitions scolaires?

¹ Ouham état d'humeur versatile chez la femme marquant le début d'une grossesse. Une extrême tolérance est accordée par la culture à la femme se trouvant dans cet état. On lui passe ses caprices, ses sauts d'humeur, et on exauce ses vœux les plus insensés...envies alimentaires notamment

Face à la problématique de la perte de l'objet, on note la mise en avant de défenses narcissiques et le recours à l'intellectualisation cédant le pas à l'émergence de représentations massives liées à des scènes de destruction, de dénuement solitude et perte. Scènes calquées sur les événements traumatiques récemment vécus.

L'affleurement en processus primaire est donc présent. Ailleurs ils se révéleront dans des expressions crues liées à une thématique morbide (suicide mort.)

Sur le plan identificatoire on retrouve une instabilité dans les identifications

Cette promesse de retour se concrétisa six mois plus tard à l'initiative du père, très inquiet avec l'accord de l'enfant

Les éléments recueillis à cette nouvelle séance donnent Manel immergée dans un processus d'élaboration du deuil «Le travail du deuil étant en effet progressif chez l'enfant » HANUS.

Le père parle d'un retrait de Manel en disant. » Elle reste maintenant souvent dans son coin sans parler l'air triste ». Son agressivité tournée vers l'ensemble de la famille même le plus aimé de ses oncles, une agressivité quasi quotidienne qui masque mal son sentiment d'angoisse liée à la perte de l'être chère.

Elle s'enferme dans sa chambre, griffonnant des dessins aux couleurs sombres portant l'inscription «maman » dessin qu'elle déchire avec une sorte de rage et de colère.

« Ces affects de colère sont en réalité dirigée contre la personne perdue car on lui reproche de nous avoir abandonné..... Ces signes sont en fait destinés à garder en soi la personne vivante.» HANUS

Autre témoin du travail de deuil en cours : l'enfant est à la recherche de tout ce qui rappelle l'image de la mère, elle la retrouve dans la voix de la tante maternelle qui ressemble exactement à celle de la mère nous confie-t-elle. Elle ne la quittera plus.

Notons la référence à une imago maternelle pré génitale perçue comme menaçante.

Inefficacité des défenses par la réalité, dérapage de l'adaptation perceptive.

Les défaillances perceptives soulignent le désinvestissement de la réalité objective probablement transitoire. Comme on retrouve des réponses F négatives associées à des contenus anatomiques signifiant la fragilité de l'image du corps.

Notons également la présence de réponses renvoyant à des images crues sous- tendues par des processus primaires signant ainsi la rupture des liaisons représentatives. Ceci est vrai notamment par une réponse sang dans une planche achromatique la planche maternelle.

Nous pensons que le lien avec le trauma vécu est patent, d'autant que la thématique associative fait référence à une femme enceinte et le sang qui coule. L'évocation des deux bébé plus loin à la planche IX, projections arbitraires donnant des réponses ballon, vase et bibelots arrondis.

L'épreuve du TAT est dominée par les procédés défensifs de l'évitement.

Des tentatives d'évacuer la problématique or psyché, externalisée dans le comportement (rire, saisissement et retournement des planches, questions à l'examineur, critique du matériel.)

Pour la plupart le conflit arrive à se mettre en place sur la scène mentale On assiste même quelquefois à sa reconnaissance mais son élaboration est rendue impossible, masquée par l'angoisse qui garde les acteurs dans l'anonymat.

C'est la non reconnaissance des liens des personnages qui permet l'évitement de la mise en scène du conflit pulsionnel et par la même l'expression des pulsions notamment libidinales, les pulsions agressives sont quant à elles présentes.

psychologique en situation de catastrophe et que «l'urgence psychologique est une urgence qui dure» Donabadian.

La réponse ne tarda pas à venir.

À la fin de la séance suivante Manel m'annonce son désir de mettre fin à nos rencontres « car je suis guéri maintenant »

Je n'étais point inquiète pour Manel elle était déjà capable de se projeter dans un avenir Elle me confia avec entrain ses projets de vacances. Elle avait décliné l'offre faite par une Institution Internationale lui proposant un voyage en France .Elle préférait disait elle la maison paisible et accueillante du grand-père paternel où ils allaient pouvoir être tous réunis, en attendant la prochaine rentrée scolaire

Toutefois l'intérêt d'un examen psychologique fut retenu par l'ensemble du groupe de thérapeutes travaillant au CAPU,

Manel s'y prêta de bonne grâce, en nous promettant de revenir, peut être, nous voir un jour,

Les données recueillies aux épreuves projectives : RORSCHACH TAT nous permettent d'apprécier la qualité du fonctionnement psychique et nous éclairent sur le vécu profond, éventuellement sur les traces laissées par les traumatismes.

Dans le protocole du RORSCHACH prédomine des éléments du registre narcissique.

Avec le maintien du rapport à la réalité, et une absence d'atteinte majeure à l'identité.

La mise en évidence de la fragilité narcissique à travers les planches compactes : la V par exemple « une chauve souris, mais ses pattes ressemblent à celles d'un petit oiseau » on relèvera également la mobilisation narcissique présente à la planche I dans un mouvement dépréciatif de l'image de soi.

Au cours d'un entretien Manal nous offre dans une production spontanée, un dessin représentant un coeur portant l'inscription en arabe » maman je t'aime d'un amour très fort. »

Cependant ces interrogations au sujet de sa maman allaient très vite céder le pas à une attitude de déni de la mort.

À notre conseil de ne point continuer à cacher la vérité à Manel la famille répond en sollicitant notre concours pour une annonce de cette mort à l'enfant, annonce qui se voudrait la moins traumatisante possible.

Or il se trouve que le choc avait déjà eu lieu et Manel savait, elle en était déjà au seuil du travail du deuil. Certaines de ses conduites viendront nous le confirmer.

Au cimetière devant la tombe de sa grand-mère « de me dites pas que c'est ma mère qui est enterrée, ou encore s'adressant à sa tante maternelle au sujet de sa mère : « ne dites pas devant moi que Dieu ait son âme.

Enfin à ma tentative de la mettre face à cette réalité elle répondit » je veux rien savoir la séance est terminée je veux partir ».

Pour ma part cette attitude de refus était presque synonyme d'un aveu de cette réalité.

Il fallait alors rendre possible un travail d'élaboration psychique autour de la perte, offrir des possibilités de liaison psychique.

Car «représenter symboliser théoriser c'est lier, maintenir la prévalence d'Eros c'est lutter contre le manque, l'absence, la mort » R. PERRON

Nous étions à nous demander jusqu'où pouvait aller notre travail avec Manel accueilli dans le cadre d'une consultation de l'urgence suite aux événements du tremblement de terre .Sachant par ailleurs qu'une des caractéristiques principales de l'intervention

Les préoccupations d'ordre narcissique deviennent alors de plus en plus évidentes. Ressassement autour du thème récurrent de la trace physique sur le visage.

Si notre tâche a été d'abord d'offrir un espace relationnel sécurisant, a même de contenir les éprouvés, il devenait évident que notre rôle de contenant ne suffisait plus. Je me disais qu'il fallait apporter à Manel des éléments de réassurance gratifiants, son besoin était manifeste, il fallait lui permettre de restaurer son narcissisme au moment où le questionnement douloureux sur le devenir esthétique de ses blessures devenait insistant.

Le langage du corps, allait prendre désormais le relais comme moyen de communication et à travers lequel s'exprime émotions et sensations.

Les choix vestimentaires étudiés renvoient à son désir de plaire.

« C'est moi qui a choisi cette barrette (à cheveux) elle ressemble à ma robe. »

Mon acquiescement a sur elle un effet renarcissisant elle ajoute presque aussitôt :

« avec ces lunettes on verra pas que je louche » un léger strabisme à l'œil droit s'est en effet installé.

Je m'interroge sur cette mobilisation de la libido narcissique autour du corps et je me disais qu'elle pouvait être de bon augure. Mais ce surinvestissement allait il être en mesure de combler cette faille narcissique ?

Pour Lenorre TERR «la blessure physique chez l'enfant a pour effet de diminuer l'effet post-traumatique.»

Trauma du deuil

Au fur et à mesure que nous avançons, la problématique posée devenait évidente: celle du narcissisme lié au trauma physique mais aussi à la perte de l'objet : trauma du deuil.

Elle se précipitera en effet au dehors à deux reprises en criant, pour descendre se réfugier dans la voiture de son père.

Trauma physique et narcissisme.

A l'entretien suivant Manel était beaucoup plus calme je lui demanda si elle voulait bien me faire un dessin .Le dessin libre de Manel représente une petite-fille, des rubans dans les cheveux, le visage lacéré par une large cicatrice accentuée par le tracé violet du crayon .Visage déformé par un oeil proéminent.

À travers ce dessin Manel nous fait part de ses préoccupations, de ce qu'il y a de signifiant pour elle. Son monde interne se dévoile à nous et je découvre Manel envahie par le réel de son corps, par l'atteinte physique et son empreinte laissée sur ce corps.

A notre tentative de l'amener à une verbalisation elle se contente de dire »ça c'est moi » et de mettre son prénom au bas de la page.

Les représentations étaient là, mais Manel ne pouvait reconnaître entièrement ce réel douloureux, elle ne pouvait rien dire de ses éprouvés.

Manel ajoute d'une voix sourde « lorsque je vois cette cicatrice ça me rappelle zinzla (le séisme) j'entends le grondement et j'entends la voix de ma mère »

Le trauma physique dans le sens d'une atteinte à l'intégrité physique a donné lieu à un trauma psychique. Il semble que la blessure physique soit là comme témoin de l'événement traumatique, elle ravive probablement quelque chose de l'ordre de la perception sensorielle ce qui alimente finalement le trauma de la perte.

la violence de l'atteinte physique a fait vaciller chez l'enfant l'édifice narcissique.

Je me demande alors comment pourra-t-elle supporter cette fragilisation narcissique ?

droit.

A cet entretien initial s'offrait à nos yeux une symptomatologie bruyante: signes patents d'un stress post traumatique aigu comprenant: un état d'agitation extrême, une insomnie persistante, une forme d'amnésie presque totale des événements du tremblement de terre, et un questionnement quasi permanente au sujet de la maman.

Manel ignorait toujours son décès.

Entouré, Manel est le centre d'intérêt de la famille, les grands pères paternel et maternel se relayeront à la consultation, de même que la tante maternelle. Tous sont préoccupés par les troubles de Manel

Nous avons encouragé, à cette première rencontre, le retour sur les événements vécus. Les détails sont donnés par l'aînée, puis le grand frère. Manel semblait absente au début comme étrangère à ce discours. Puis elle s'est mise à son tour à répéter de façon quasi automatique l'épisode précédant la secousse « j'étais dans la chambre avec ma mère, j'apprenais ma leçon de sciences religieuses, mon petit frère jouait aux côtés de ma mère qui pliait le linge, puis un grondement, la pièce bouge et le sol se dérobe sous nos pieds, ma mère récite la "chahada". »¹

L'agitation était à son comble, dans le bureau, à l'évocation de la mère, tous les yeux étaient tournées vers Manel, qui soudain dans un geste désespéré cherche ma main en criant » maman « je contourne l'obstacle du bureau qui nous sépare, et je me tiens à ses côtés.

Je ne puis que constater alors la fragilité de l'aménagement du cadre thérapeutique qui vola en éclats.

D'ailleurs Manel se lèvera pour ouvrir la porte du cabinet, elle tient à ce que celle-ci reste ouverte. Je sentais un sentiment de menace l'envahir, je me disais qu'elle voulait fuir cet enfermement, fuir la relation.

¹ chahada : formule représentant l'un des 5 piliers de l'Islam et affirmant qu'il n'y a de Dieu, qu' ALLAH et que Mohammed (que le salut soit sur lui) est son prophète

On sait que lors des catastrophes la problématique de la perte se trouve au premier plan celui de la perte d'un être cher, d'un toit sécurisant, de son école et de ses repères. Le trauma occasionné par ces pertes bouleverse l'économie psychique.

Chez l'enfant et à l'abri d'une relation parentale particulière, on pourra alors s'interroger sur le travail qu'aura à accomplir l'appareil psychique mis en face de ces événements violents.

Sur la base de l'ensemble de ces données, et à travers une illustration clinique va être abordé ici le lien entre les différents traumatismes : physique, psychique et celui du deuil.

Histoire de Manel une petite-fille de dix ans et demi reçue à la consultation du Centre d'aide psychologique universitaire CAPU, après le séisme qui a frappé la région d'Alger Boumerdes en mai 2003 ; Je vois Manel 18 jours après le séisme. Son séjour à l'hôpital aura duré deux semaines.

Le tremblement de terre a détruit sa maison, emporté sa mère enceinte de neuf mois et occasionné des blessures plus ou moins graves à l'ensemble de sa famille.

Manel fut la plus touchée de tous.

À notre première rencontre toute la famille était réunie : le père absent de la maison lors de la secousse. La fille aînée touchée au pied, appuyée sur une béquille, le frère quatorze ans qui porte plusieurs blessures superficielles sur le corps, le petit frère trois ans sorti physiquement indemne.

Tous ont été extirpés de sous les décombres de l'immeuble par le père, d'abord aidé par les voisins, puis par le secours des pompiers. Miraculée, Manel y aura séjourné dix heures, au moment de la catastrophe Manel se trouvait dans la pièce avec sa mère et son petit frère. En quelques secondes leur appartement situé au cinquième étage se retrouva au rez-de-chaussée de l'immeuble. Manel la dernière à être sortie, blessée à la tempe elle sombre dans un coma de quatre jours. Elle conserve encore un visage tuméfié avec une vilaine cicatrice à la joue gauche, sa paupière enflée referme presque entièrement l'œil

traumatismes » HANUS

On peut dire que l'intérêt porté sur les traumatismes de l'enfant marque son point de départ avec l'avènement de la Psychologie de l'enfant, en référence aux travaux de FREUD et ceux de M. KLEIN.

Depuis la question du trauma n'a cessé d'alimenter débats et controverses quant aux implications du trauma chez l'enfant.

D'un coté c'est l'image d'un trauma destructeur, prenant en otage l'avenir de l'enfant .ce facteur de vulnérabilité mise en avant, il faudrait alors prévenir des dangers de certains évènements potentiellement traumatisants.

De l'autre au contraire, l'enfant est considéré comme un être résilient capable de faire face sans dommage à tout événement .Dans ce cas le trauma de l'enfant ne serait pas comparable à celui de l'adulte.

Entre ces deux pôles extrêmes la littérature scientifique, ces dernières années, présente une certaine cohérence par rapport à la question du trauma, étayée par de nombreuses recherches.

L. BAILLY par exemple introduit le facteur de l'âge qui renvoie au degré de maturation des organes sensoriels, à celui de la motricité et du développement des fonctions intellectuelles notamment de la pensée.

L'enfant n'aurait pas aux âges différents la même perception du risque de mort, ni celui de la confrontation avec la mort .La notion de trauma suivrait cette même courbe ascendante.

Un autre facteur prépondérant celui de l'environnement familial social de l'enfant. Par son caractère sécurisant il peut jouer un rôle protecteur, atténuer l'impact douloureux des événements

Donabedian intervenant en Arménie lors du séisme de 1988 évalue à 40 % des enfants des zones sinistrées présentant une névrose traumatique et jusqu'à 60 % ceux qui présentent une dépression .

TRAUMA PHYSIQUE TRAUMA PSYCHIQUE TRAUMA DU DEUIL

Le cas de l'enfant Manel

Largement mobilisé dans le langage commun le terme "Trauma" se prête à des situations et interprétations diverses, selon l'agent responsable de ce trauma.

On pourra alors questionner cette notion du trauma qui renvoie au moins à deux définitions :

Il s'agit d'une blessure physique, impact laissé sur le sujet, en tant que résultat d'une action mécanique. L'origine du trauma ici est d'ordre mécanique

Le trauma psychique lui est un évènement soudain imprévu, perturbant l'activité de l'appareil psychique, en y créant un surplus d'excitations pulsionnelles.

D'après la théorie psychanalytique, le trauma physique porte atteinte à l'intégrité du corps, blessure narcissique, il contribue à l'avènement du trauma psychique.

Reste à dire que nous ne sommes pas tous égaux face au trauma dont la réaction est largement tributaire de la conjoncture d'évènements antérieurs, réaction demeurant liée à une histoire singulière de vie.

Chez l'enfant l'observation clinique montre l'extrême diversité des traumas. Leurs formes peuvent être rattachées à des évènements multiples.

L'enfant peut par exemple se trouver confronté à des situations violentes dans son milieu familial ou scolaire. Comme il peut être victime des effets de catastrophes, comme les séismes, être exposé au risque de mort, ou alors à la perte de l'un de ses parents.

La perte de l'objet d'amour représente un traumatisme majeur.

Le deuil peut être considéré comme le plus grave des

TRAUMA PSYCHIQUE TRAUMA PHYSIQUE TRAUMA DU DEUIL

Par AÏSSANI Tourki Fatiha
Université d'Alger

ملخص:

غالباً ما تكشف الملاحظة العيادية تنوع صدمات الطفل، الشيء الذي يفرض طرح بعض التساؤلات بالنسبة لعريضتها، ألياتها وكذا تطوراتها إلى " تغيرات خطيرة " تغيرات إيجابية أو سلبية. انطلاقاً من عرض حالة عيادية، متعلقة بطفلة نجت بأعجوبة من الموت حيث أخرجت من تحت الانقاض ساعات عديدة بعد الزلزال الذي أصاب كلا من الجزائر وبومرداس في ماي 2003. اعتماداً على النظرية التحليلية سنناقش وجهات النظر التالية:

- ← إن الصدمة الجسمية تمس انسجام الجسد وكجرح نرجسي تساهم في ظهور الصدمة النفسية.
 - ← يشهد وجود الجرح الجسدي على الحادثة الصدمية لإحياء نظام الإدراكات الحسية.
 - ← إن وفاة أم هذه الطفلة جعلها وجهاً لوجه أمام نزواتها التهديمية، كذا القلق والشعور بالذنب أزج نشاط الجهاز النفسي.
- هكذا أصبحت صدمة الحداد تغذي بدورها بداية فساد النظام النفسي، وذلك ما بينته معطيات الرسم الحر، رسم العائلة والتقنيات الإسقاطية.
- وفي الأخير، إن التدخل السيكولوجي المبكر ومن خلال المقابلات الحاوية من جهة، والسند المقدم من طرف العائلة، والمعتقد الديني للطفلة من جهة أخرى ساهم في إعادة بناء إيجابي إلى حد ما وتجاوز هذه الصدمة.
- المفاهيم الأساسية:** صدمة نفسية- صدمة جسمية- صدمة الحداد- التدخل السيكولوجي.

RESUME

L'observation clinique montre l'extrême diversité des traumas de l'enfant. Ce qui amènent de nombreuses interrogations quant à leur symptomatologie, leurs mécanismes et leurs évolutions vers des « changements catastrophiques » positifs ou négatifs.

Sur la base d'une illustration clinique :

Il s'agit d'un enfant survivant miraculé, retiré de sous les décombres plusieurs heures après le séisme qui a frappé Alger et Boumerdes le 21 Mai 2003.

En nous appuyant sur la théorie psychanalytique, nous discuterons le point de vue selon lequel :

- Le trauma physique porte atteinte à l'intégrité du corps, blessure narcissique il contribue à l'avènement du trauma psychique. Témoin alors de l'événement traumatique la blessure physique est là pour raviver l'ordre des perceptions sensorielles.
- Le décès d'un des deux parents, en l'occurrence la mère, met l'enfant face à ses propres pulsions destructrices, angoisse et culpabilité perturbent l'activité de l'appareil psychique.

C'est ainsi que le trauma du deuil alimente à son tour le mouvement amorcé de désorganisation de l'économie psychique. (en atteste le matériel clinique recueilli à travers le dessin libre, le dessin de la famille, les épreuves projectives).

Enfin l'intervention psychologique précoce à travers des entretiens contenantants, l'étaillage apporté par la famille, les croyances religieuses de l'enfant, augurent d'une reconstruction assez positive et d'un dépassement du trauma.

MOTS CLES : Trauma Psychique, Trauma Physique, Trauma du Deuil, Intervention Psychologique.