

S.F.M.C.

Session « Enfants et catastrophes »

La Famille, un espace de soins face au trauma?

Prendre soin de l'enfant c'est penser le soin de la famille.

Dr C. de GUILLENCHMIDT pédopsychiatre
Volontaire CUMP 78



F. VADILLO psychologue
Coordinateur CUMP 78



L'événement traumatique

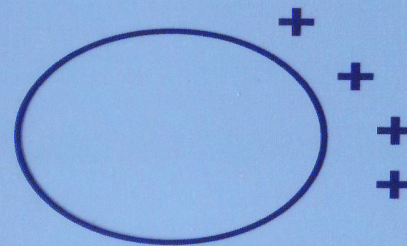
« L'évènement traumatique est le plus souvent exceptionnel, violent, soudain, c'est une confrontation brutale au réel de la mort, la sienne propre ou celle d'un autre.

Des sensations d'effroi, de sidération y sont associées. »

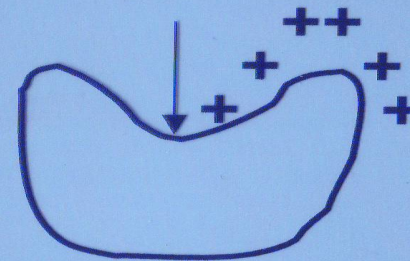
L. Crocq

Le traumatisme psychique

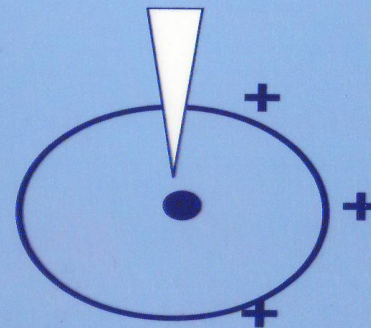
L'appareil psychique



Le stress



Le trauma



- « Les capacités du monde interne propre à l'individu résilient ne peuvent se développer que grâce aux apports de l'environnement, au tissage des liens individu – environnement.»

B. CYRULNIK.

- « La catastrophe a un critère spécifique : le tissu social est déchiré de manière brutale et soudaine avec une atteinte autant de l'individu dans son moi personnel mais aussi dans son sentiment d'appartenance à la communauté »

L. CROCQ

A/ CONCEPTS THEORIQUES

1/ Enfants

- Repérer les **symptômes des enfants**.
- Repérer **l'état de la famille**.
- Accompagner / Soutenir la **relation parent(s) – enfant(s)**.



aux **leures** qui tentent de maintenir la relation
« comme avant ».



aux « **jeux traumatiques** » non repérés comme tels.

2/ Famille

- Prise en charge individuelle et familiale.
- Facteurs **protection** / Facteurs de **résilience**.

RESILIENCE « la capacité à réussir de manière acceptable pour la société en dépit d'un stress ou d'une adversité qui comporte normalement le risque grave d'une issue négative ».

- (Re)trouver la fonction parentale de **pare-excitation**.
- **La perte de la croyance d'invulnérabilité parentale peut être plus traumatique que l'effroi de la catastrophe.**

- **Classification C. FIGLEY :**

Mécanismes d'atteinte traumatique des familles :

- **Stress traumatique secondaire** : face à l'expérience du traumatisme d'un de ces membres, la famille est débordée par l'intensité de l'émotion.
- **Effet simultané** : la famille est impliquée dans son ensemble.
- **Effet détourné « vicarious effect »** : la famille est victime indirecte, par procuration, et développe des symptômes lorsqu'un des membres est atteint.

B/ EN PRATIQUE

1/ En immédiat et post-immédiat

- L'urgence n'est pas de faire parler mais de restaurer un **sentiment de sécurité et de continuité.**
- **Repos Repas Relation.**
- Le maintien et/ou renforcement des **liens intrafamiliaux** / sentiment d'**appartenance.**
- Soutenir ceux qui portent la **fonction hiérarchique.**
- **Eviter la contagion** = tenir compte du degré d'exposition de chacun / Entretiens différenciés.
- **Adaptabilité.**
- **Binôme.**

2/ Au décours

Trouver les **RESSOURCES** familiales permettant à la famille d'assurer sa fonction de **CONTENANCE**, de base de sécurité et d'appartenance pour moduler le débordement émotionnel de chacun des membres.

3 axes pour orienter l'approche avec les familles afin de favoriser la résilience (M. DELAGE)

- Maintien et/ou renforcement des liens intrafamiliaux (**AXE affiliation** : évaluer qualité du lien familial et de l'attachement pour mobiliser l'appartenance au groupe).
- Travail narratif sur les éprouvés, les émotions pour y mettre sens et chronologie en favorisant le non verbal et la sensorialité.
- Travail sur les aspects comportementaux interactionnels et sur la fonctionnalité de la famille (**AXE filiation** : situer chacun dans l'axe des générations pour soutenir ceux qui portent la fonction hiérarchique tout en veillant à la différenciation de chacun des membres).

CONCLUSION

- Travail de crise et/ou de guidance des enfants et leurs familles.
- Repérer les symptômes individuels.
- Repas Repos Relation.
- Accompagner l'interaction relationnelle pour permettre à la famille de retrouver sa fonction de contenance.
- Restaurer un sentiment de continuité et sécurité.
- Redéfinir les frontières générationnelles.
- Tenir compte du degré d'exposition de chacun des membres afin d'éviter le trauma vicariant.
- Espaces différenciés / d'accueil en binôme.

En prenant en compte le fonctionnement familial, en le soutenant, la famille touchée par le traumatisme psychique d'un de ses membres ou dans son ensemble, peut être un espace potentiel de soin, de réparation et de protection.

Remerciements

CUMP 78 et particulièrement Dr ZELTNER

V SIEMENSKI documentaliste CHTR