



Typologie des dommages psychiques

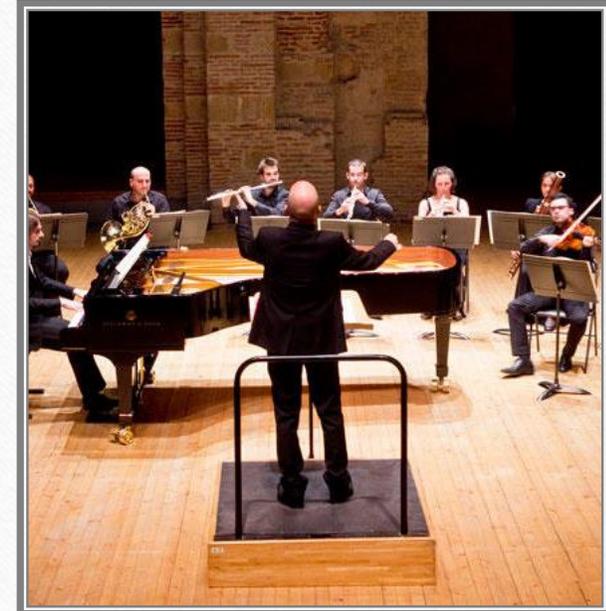
Cas des violences conjugales

Dr Catherine WONG Psychiatre libéral 30/09/2020

1

Le médecin conseil est un musicien, l'avocat est le chef d'orchestre

- L'avocat est le chef d'orchestre dans la procédure d'indemnisation:
 - Il dirige les musiciens (le ou les médecins conseils)
 - Mais ce n'est pas lui qui joue de l'instrument (c'est le médecin conseil qui évalue les dommages)
 - Le chef d'orchestre se doit de connaître ce qu'il peut attendre de ses musiciens (les grandes lignes des dommages)
 - Les répétitions sont indispensables pour « accorder les violons »



Plan

I. Introduction

II. Différents types de dommages psychiques

III. Dommage psychiques et violences conjugales

1. Cas général
2. Cas particulier des femmes ayant un antécédent de violences dans l'enfance

IV. Conclusion

I. Introduction

- L'étude des dommages psychiques s'intéresse aux conséquences psychiatriques d'un traumatisme psychique et non à la psychologie du traumatisé
- C'est donc une **sous-division de la psychiatrie** comme la traumatologie est une sous-division de l'orthopédie

La psychiatrie



Une spécialité médicale qui existe depuis 1968



Démarche médicale: diagnostic, pronostic, traitement



Pas d'éléments objectifs pour le diagnostic (pas de radio, pas de biologie...)

II. Différents types de dommages psychiques

1. Etat de stress aigu
2. État de stress post-traumatique
3. Épisode dépressif réactionnel
4. Décompensation d'une personnalité antérieure
5. Aggravation d'un état antérieur

1. État de stress aigu

- Réaction déclenchée par un événement brutal qui menace la vie ou l'intégrité
- Entre J0 et J21
- Effet cumulatif :

Plus les stress s'additionnent, plus on a du mal à faire face au suivant

Petit stress + gros effet  état antérieur traumatique



Fight



Freeze

Flight

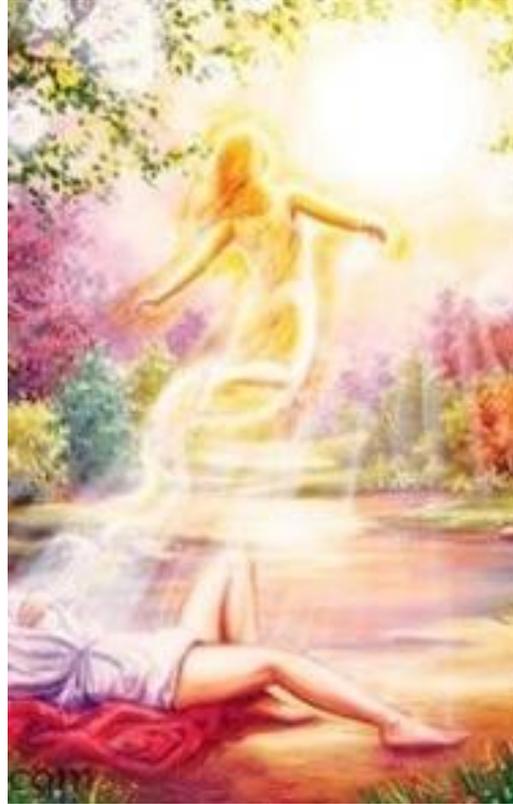


Au moment
des faits,
3 types de
réactions de
stress aigu

Freeze = sidération = stress dépassé



- Peut s'accompagner de :
- dissociation
- déréalisation
- dépersonnalisation



Dissociation psychique

La victime devient l'observateur extérieur de l'agression qu'elle subit

« Alors il me semblait ne plus exister, mon âme s'envolait de mon corps, flottait dans les airs » Bram Stoker ;
Dracula.

2. Etat de stress post-traumatique

- Prévalence = 1 %
-
- Sex ratio = 2 femmes pour 1 homme
 - 60 à 80 % d'ESPT après un viol et 10 % après un événement traumatique
 - On parle d'ESPT à partir de J+21

ESPT: symptômes

Traumatisme **et** persistance au-delà de 21 jours de:

- **Reviviscences** (flash-backs, rêves, scénarios, ...)
- **Evitements** (des lieux, des situations, de l'évocation...)
- **Hyper réactivité neurovégétative** (troubles du sommeil, colère, troubles de la concentration, hypervigilance, sursaut...)

3. Episode dépressif réactionnel

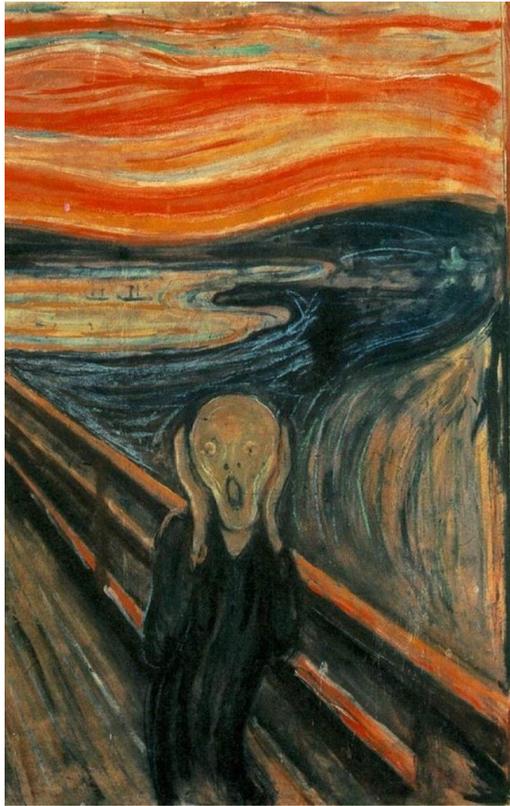
- Complique environ 50% des ESPT
- Retardé de plusieurs mois par rapport à l'apparition de l'ESPT (après la guérison des blessures physiques quand il y en a)

Symptômes de l'épisode dépressif réactionnel

- Tristesse
- Anhédonie
- Troubles du sommeil, de l'appétit et de la libido
- Idées noires
- Difficultés de projection
- Indignité, culpabilité ...

4. Décompensation d'une personnalité antérieure

- **La personnalité qui n'était pas pathologique (qui ne faisait souffrir ni l'individu ni ses proches) devient source de souffrance**



Décompensation d'une personnalité antérieure

- **Aggravation de la personnalité :**
 - Phobique
 - Anxieuse
 - Obsessionnelle
 - Paranoïaque
- **Modification de la symptomatologie de la personnalité**
 - Borderline: apparition de « moments » délirants
 - Histrionique: syndrome de conversion

5. Aggravation d'un état antérieur

Existence d'une **pathologie psychiatrique antérieure** qui s'aggrave

- Trouble bipolaire
- Schizophrénie
- Syndrome dépressif chronique
- Délire chronique non schizophrénique
- Troubles du comportement des déficients mentaux
- Troubles psycho-comportementaux d'une maladie neurodégénérative

III. Dommages psychiques et violences conjugales

- On observe les mêmes réactions que pour tous les traumatismes psychiques :
 - État de stress aigu
 - Etat de stress post-traumatique
 - Episode dépressif réactionnel

Particularités des violences conjugales

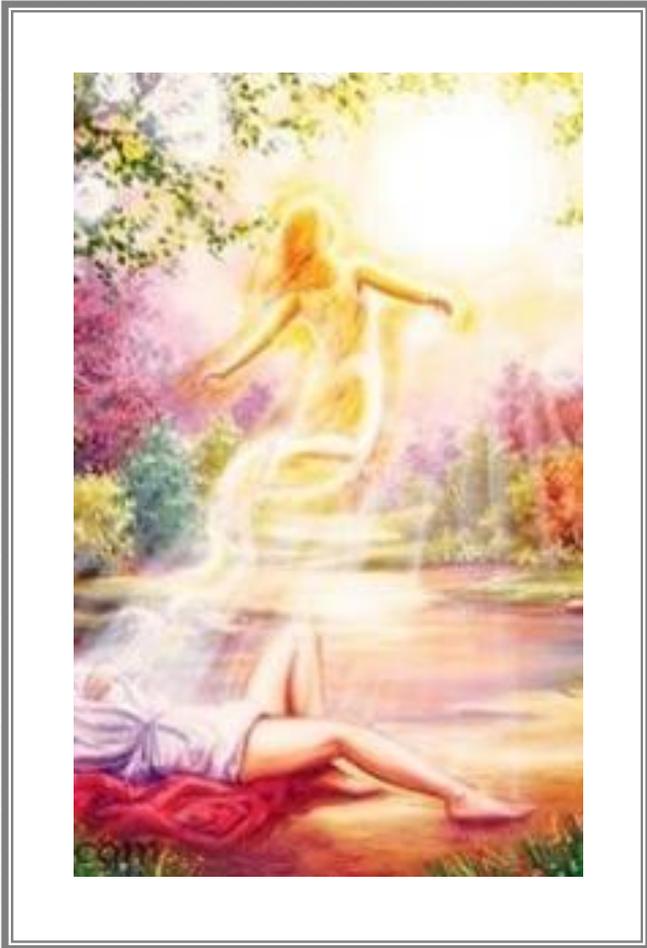
- Répétition des situations violentes
- Violences psychologiques, physiques et sexuelles
- Isolement de la victime
- Antécédent de traumatismes psychiques antérieurs fréquents (violences dans l'enfance)

Violences psychologiques

- C'est le prédicteur le plus fort de PTSD chez les femmes victimes de violences conjugales.

Violence psychologique > violence sexuelle > violence physiques





Importance des phénomènes de **dissociation psychique**

La femme devient l'observateur extérieur de l'agression dont elle est victime = stress dépassé

« Alors il me semblait ne plus exister, mon âme s'envolait de mon corps, flottait dans les airs » Bram Stoker ; Dracula.

Addictions : multipliées par 2



- Alcool
- Tabac
- Médicaments psychotropes

Suicides et tentatives de suicide multipliés par 26





Troubles cognitifs et/ou de l'attention importants

Du fait des pensées
intrusives et de
l'hypervigilance constante

En cas d'antécédents de violences dans l'enfance

- Importance des scarifications et tatouages
- Augmentation du poids
- Aggravation de rituels et de pensées magiques
- Passages délirants ou oniroïdes

Ce sont des symptômes liés aux agressions de l'enfance mais qui s'aggravent de façon importante lors de traumatismes psychiques de l'âge adulte

Conclusion

Traumatisme psychique avec certains symptômes plus fréquents

1

Sidération

2

Déréalisation
Dépersonnalisation
Dissociation

3

Alcoolisation

4

Suicide
Tentatives de
suicide

5

Troubles
cognitifs et de
l'attention

Choix de l'expert

- Les reviviscences, les flasch-backs et l'hypervigilance sont majorés par les situations de répétition.
- Lorsque l'expert est un homme, qu'il se place dans une position d'autorité trop manifeste ou qu'il a un contact où la distance n'est pas clairement professionnelle, la victime peut se trouver dans une situation de répétition.
- Elle risque alors de ne rien évoquer ou presque (réaction de sidération)
- Savoir demander un expert du sexe opposé à l'agresseur

Il était une fille



- Il était une fille,
Prisonnière de sa peur,
De la terreur,
Un appareil à blessure...
"Ça y est, c'est sûr,
Aujourd'hui je vais y passer...
Aujourd'hui sera le dernier !"

Merci de votre attention



Quelques références bibliographiques

- Pico-Alfonso, psychological intimate partner violence: The major predictor of post-traumatic stress disorder in abused women. *Neuroscience and Biobehavioral reviews*, 2005, 29 (1), 181-193
- Arias I, Dankwort J. and al Violence against women: The state of batterer prevention programmes. *The journal of law, Medicine and Ethics*, 2002 , 30, 157-165
- Repérage des femmes victimes de violences au sein du couple: Recommandations de bonnes pratiques. HAS, Juin 2019
- https://www.youtube.com/watch?v=z7aUyXlC3Kk&ab_channel=MathildeTV