



HAL
open science

Prise en charge des psycho-traumatismes par l'approche thérapeutique EMDR en psychiatrie

Didier Donneau, Anne Héron, Pierre Paris

► To cite this version:

Didier Donneau, Anne Héron, Pierre Paris. Prise en charge des psycho-traumatismes par l'approche thérapeutique EMDR en psychiatrie. 15èmes Journées Scientifiques Internationales des CUMP et de Psychotraumatologie de l'AFORCUMP-SFP, 2013, Caen, France. hal-01612462

HAL Id: hal-01612462

<https://hal.science/hal-01612462>

Submitted on 18 Oct 2017

HAL is a multi-disciplinary open access archive for the deposit and dissemination of scientific research documents, whether they are published or not. The documents may come from teaching and research institutions in France or abroad, or from public or private research centers.

L'archive ouverte pluridisciplinaire **HAL**, est destinée au dépôt et à la diffusion de documents scientifiques de niveau recherche, publiés ou non, émanant des établissements d'enseignement et de recherche français ou étrangers, des laboratoires publics ou privés.



Distributed under a Creative Commons Attribution - NonCommercial - NoDerivatives 4.0 International License



PRISE EN CHARGE DES PSYCHO-TRAUMATISMES PAR L'APPROCHE THERAPEUTIQUE EMDR EN PSYCHIATRIE



Didier DONNEAU(1), Anne HERON(2)(3), Pierre PARIS(1)

(1) Psychiatrie CH Dreux - (2) Unité de Recherche Clinique URC28 CH Dreux (3) - Université Paris Descartes

Les auteurs remercient Odile Maillet pour sa participation dans la réalisation du poster



INTRODUCTION

L'objectif de cette étude a été de tester l'efficacité de l'EMDR (Eye Movement, Desensitization and Reprocessing) sur les psycho-traumatismes rencontrés dans le contexte psychiatrique.

MATERIELS ET METHODES

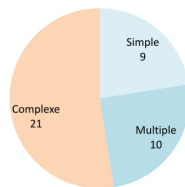
L'étude a porté sur 40 patients adultes (âgés de 43 ± 10 ans ; Sexe Ratio : 0.68), pris en charge pour psycho-traumatisme en psychiatrie, à l'hôpital de Dreux, de novembre 2011 à avril 2013. Le traumatisme remontait à 9 ± 13 ans (minimum 12 jours/maximum 50 ans).

Les protocoles EMDR utilisés ont été de 2 types, selon l'ancienneté et le type de traumatisme subi :

Protocole standard :

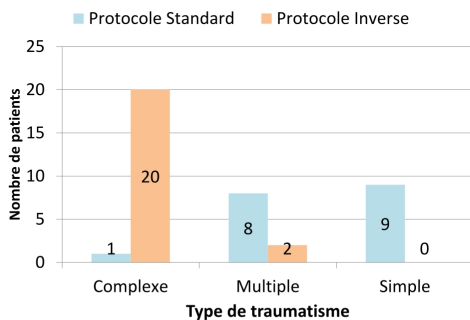
dans le cas de traumatismes simples (TS) tels que les AVP) ou de traumatismes multiples (TM) qui sont des répétitions de traumatismes simples (n=19) : dans ce protocole, la mémoire traumatique est retraitée en 8 phases, en commençant par le traumatisme le plus ancien

Types de traumatismes

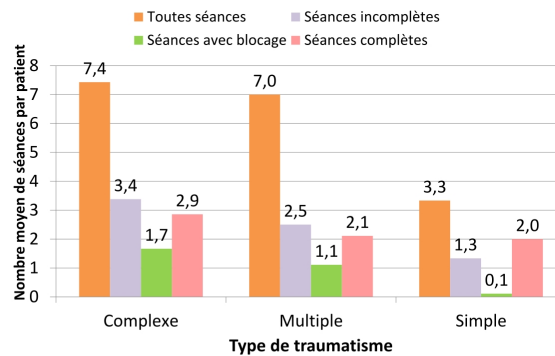


Protocole inverse, pour les traumatismes complexes (TC), traumatismes multiples survenus sur une période prolongée, avec assujettissement de la victime, maltraitements dans l'enfance, sévices prolongés (n=21). Ici, l'intervenant a cherché à stabiliser le patient avant de désensibiliser les déclencheurs de perturbation, en commençant par traiter le traumatisme le plus récent.

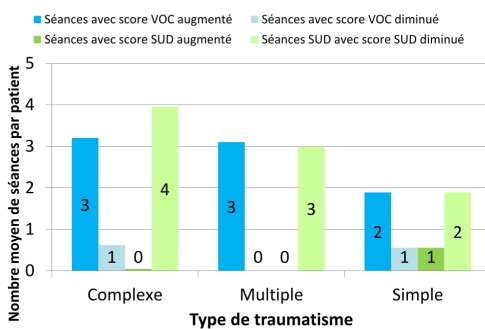
Protocole EMDR utilisé



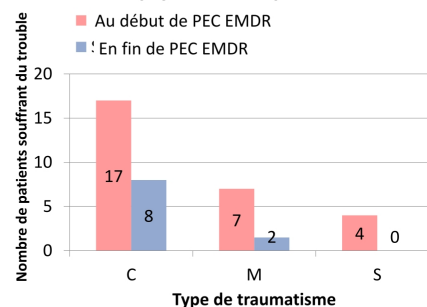
Consultations EMDR



Scores VOC et SUD



Effet de l'EMDR sur les troubles psychosomatiques



RESULTATS

Les TC et TM nécessitent plus de séances EMDR que les TS (7 vs 3 séances/patient en moyenne).

Le retraitement cognitif du traumatisme a pu être complet dans 61 % des cas de TS vs 30 % de TM et 41% de TC, avec une augmentation de la validité des cognitions pour faire face aux déclencheurs (score VOC) et une diminution des perturbations subjectives à l'évocation des souvenirs (score SUD).

Enfin, le nombre de patients souffrant de troubles psychosomatiques en plus du psycho-traumatisme, est passé de 78% à 44%, à la fin de la PEC EMDR.

CONCLUSION

L'EMDR est une approche thérapeutique efficace utilisable en psychiatrie pour la PEC de psycho-traumatismes récents et simples ainsi que dans le cas de traumatismes multiples, complexes et plus anciens.

BIBLIOGRAPHIE

1. Shapiro Francine, Rogues Jacques. *Manuel d'EMDR : Principes, protocoles, procédures*, InterÉditions, France, 2006.
2. Hogberg G, Pagani M, et coll. On treatment with eye movement desensitization and reprocessing of chronic post-traumatic stress disorder in public transportation workers—a randomized controlled trial. *Nord J Psychiatry*. 2007;61(1):54-61.
3. Watts S & Lacerre S. L'efficacité de l'EMDR dans le traitement de victimes souffrant d'état de stress post traumatique. *Journal International de victimologie* 2011 ;26(Tome 9, n° 2) 305-317
4. Cottencin O, Doutrouge Y. Intérêt de l'EMDR dans la prise en charge des traumatismes psychiques. *Journal International de victimologie* 2009;20 (Tome 7 n° 2) :83-89
5. Roberge P. Exploration du concept de traumatismes complexes. *Journal International de victimologie* 2011 ;26 (Tome 9, n° 2) 354-363.
6. Bisson JI, Ehlers A, et coll. Psychological treatments for chronic post-traumatic stress disorder. Systematic review and meta-analysis. *Br J Psychiatry*. 2007;190:97-104.
7. Seidler GH, Wagner FE. Comparing the efficacy of EMDR and trauma-focused cognitive-behavioral therapy in the treatment of PTSD: a meta-analytic study. *Psychol Med*. 2006;36(11):1515-1522.