



# Présentation Centre Régional Psychotraumatisme NA

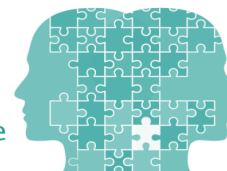
23 janvier 2025  
Dr Séverine Blot, pédopsychiatre  
[sblot@ch-perrens.fr](mailto:sblot@ch-perrens.fr)  
Mme Marie-José Hay, patiente partenaire



CENTRE HOSPITALIER  
Henri Laborit



Centre Régional  
Psychotraumatisme  
Nord Aquitaine



BORDEAUX  
Centre Hospitalier  
Charles Perrens



Centre régional  
du psychotraumatisme  
Sud Nouvelle Aquitaine



# Présentation générale



# Missions des CRP

## Soins

- TSPT complexe
- Recours possible au CRP NA
- Différentes modalités (avis/évaluation/prise en soin)

## Cartographie des ressources

- Etablir un diagnostic de l'offre de soins existante
- Référencer les professionnels formés

## Animation de réseau

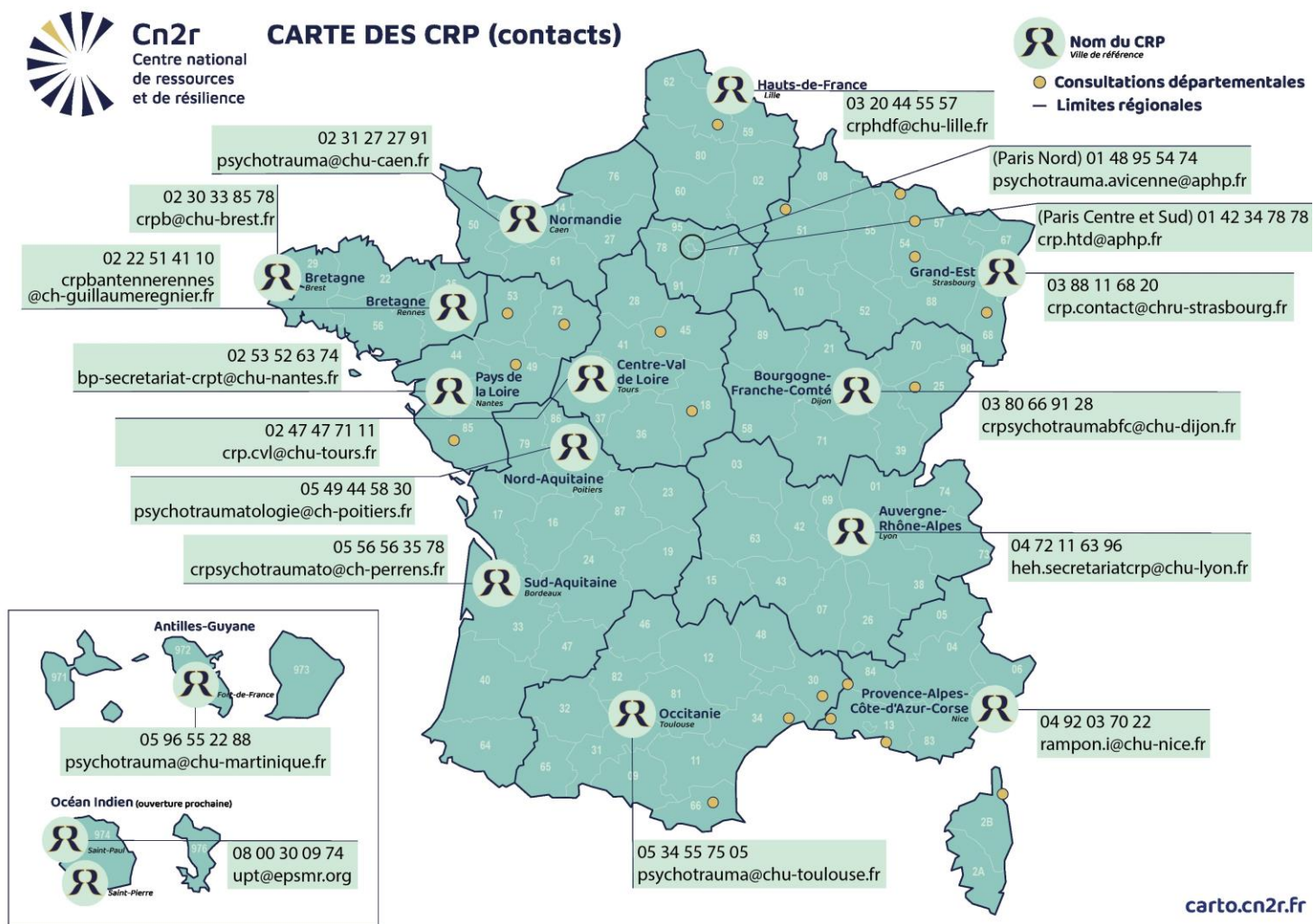
- Aider à la structuration de l'offre de soins existante
- Harmoniser le dépistage par des outils communs
- Déterminer les référents départementaux

## Sensibilisation Formation


- Elaboration d'un catalogue de formation régional
- Professionnels justice, éducation nationale, social...
- Professionnels de santé
- Professionnels de santé « PSY »



# Les CRP en France



# Parcours de soins

- 
- **Demande de soins**
  - **Bilan initial**
    - Evaluation clinique et psychométrique
  - **Prise en soins :**
    - Thérapies adaptées à l'histoire traumatique du patient
    - Chimiothérapie si nécessaire
    - Groupe de patients, Groupe parentalité...
  - **Orientation si nécessaire**



# Après 5 ans...



## Ancrage territorial fort

- Ancrage territorial fort
- File active en constante augmentation,
- Actions de formation reconnues
- Appui à la structuration de l'offre de soins en NA



# Nos patients



# Typologie des violences subies

- **Antenne Nord NA**

- Majorité de femmes (67%) originaires de la Vienne
- Orientées par des professionnels de santé ou en accès direct
- Violences sexuelles dans l'enfance ou à l'âge adulte (37%) puis violences conjugales (15%).
- 30% étaient mineurs au moment des faits pour lesquels ils ont demandé une PES.





# Typologie des violences subies

- **Antenne Sud NA**

- Majorité de femmes (77%) originaires de la Gironde
- Adressées pour violences intrafamiliales et/ou des violences sexuelles subies à l'âge adulte ou dans l'enfance

➡ **Prise en soins des mineurs : 61**

➡ **Prise en charge ostéopathique**

➡ **Groupe ETP - VSS**

➡ **Groupe Parentalité**



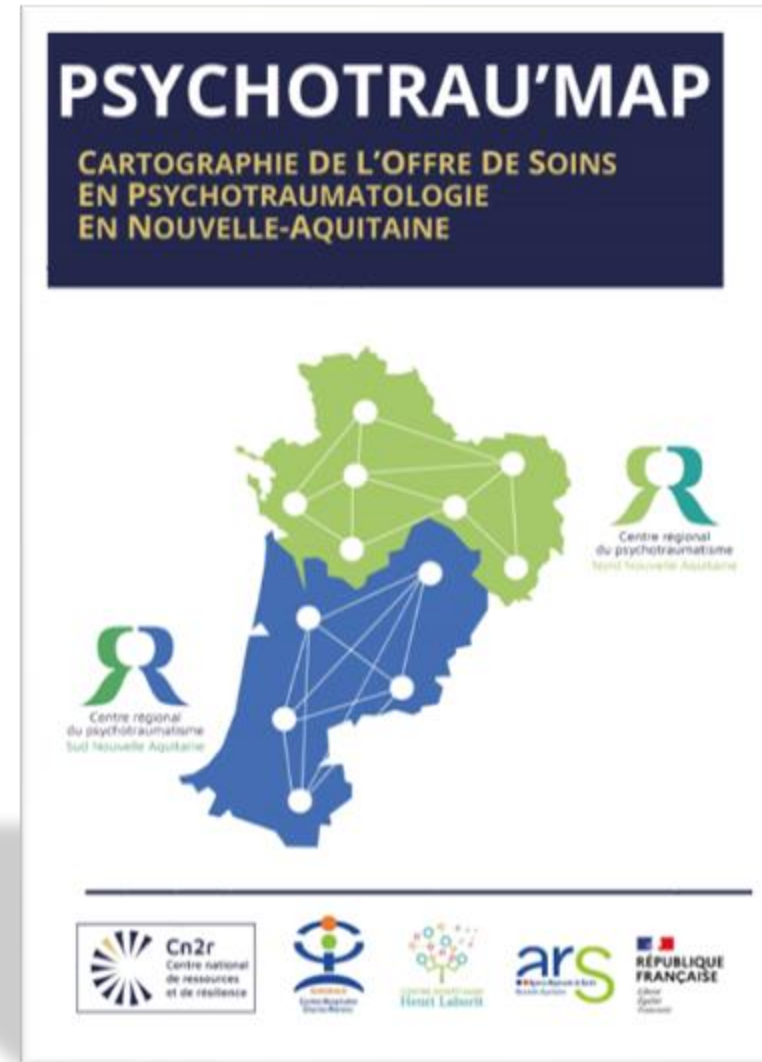
# Réseau - Cartographie



# Cartographie des ressources

- Disponible sur le WEB
- Actualisable facilement
- Structures publiques
  - CRP et consultations de psychotraumatologie Adultes et enfants
  - CUMP
  - UMJ / UMJP / UAPED
  - Maisons des femmes

<https://www.calameo.com/read/0070606571676e3534265>



# Psychotrauma de l'adulte

## Sud Nouvelle-Aquitaine

Département	Structures publiques	Coordonnées	Responsables
Dordogne	Consultation de Psychotraumatologie	CH Vauclaire <a href="mailto:consultation-psychotrauma@ch-vauclaire.fr">consultation-psychotrauma@ch-vauclaire.fr</a>	Mme Auclaire Mme Longo-lopez Psychologues CUMP 24
Gironde	CRP Sud NA	CH Charles Perrens <a href="mailto:crpsychotraumato@ch-perrens.fr">crpsychotraumato@ch-perrens.fr</a> Tél : 05 56 56 35 78	Dr Bergey
	Consultation du trauma aigue	CH Charles Perrens <a href="mailto:cumpaquitaine@ch-perrens.fr">cumpaquitaine@ch-perrens.fr</a> Tél : 05 56 56 31 47	Dr Martin
	CASPERTT	CH de Cadillac <a href="mailto:secretariat.casperтт@ch-cadillac.fr">secretariat.casperтт@ch-cadillac.fr</a> Tél : 06 50 43 24 63	Dr Boyer
	Consultation de Psychotraumatologie	CH de Libourne <a href="mailto:secretariat.caplib@ch-libourne.fr">secretariat.caplib@ch-libourne.fr</a> Tél : 0800 33 34 56	Dr Raibi
Landes	Pas de structuration en cours		
Lot-et-Garonne	Structuration en cours	CHD La Candélie Tél : 05 53 77 67 00	Pas de référent médical En attente de recrutement
Pyrénées Atlantiques	Consultation de Psychotraumatologie et de victimologie	S.A.A.U. CH des Pyrénées Tél : 05 59 80 94 60	Dr Azorbly

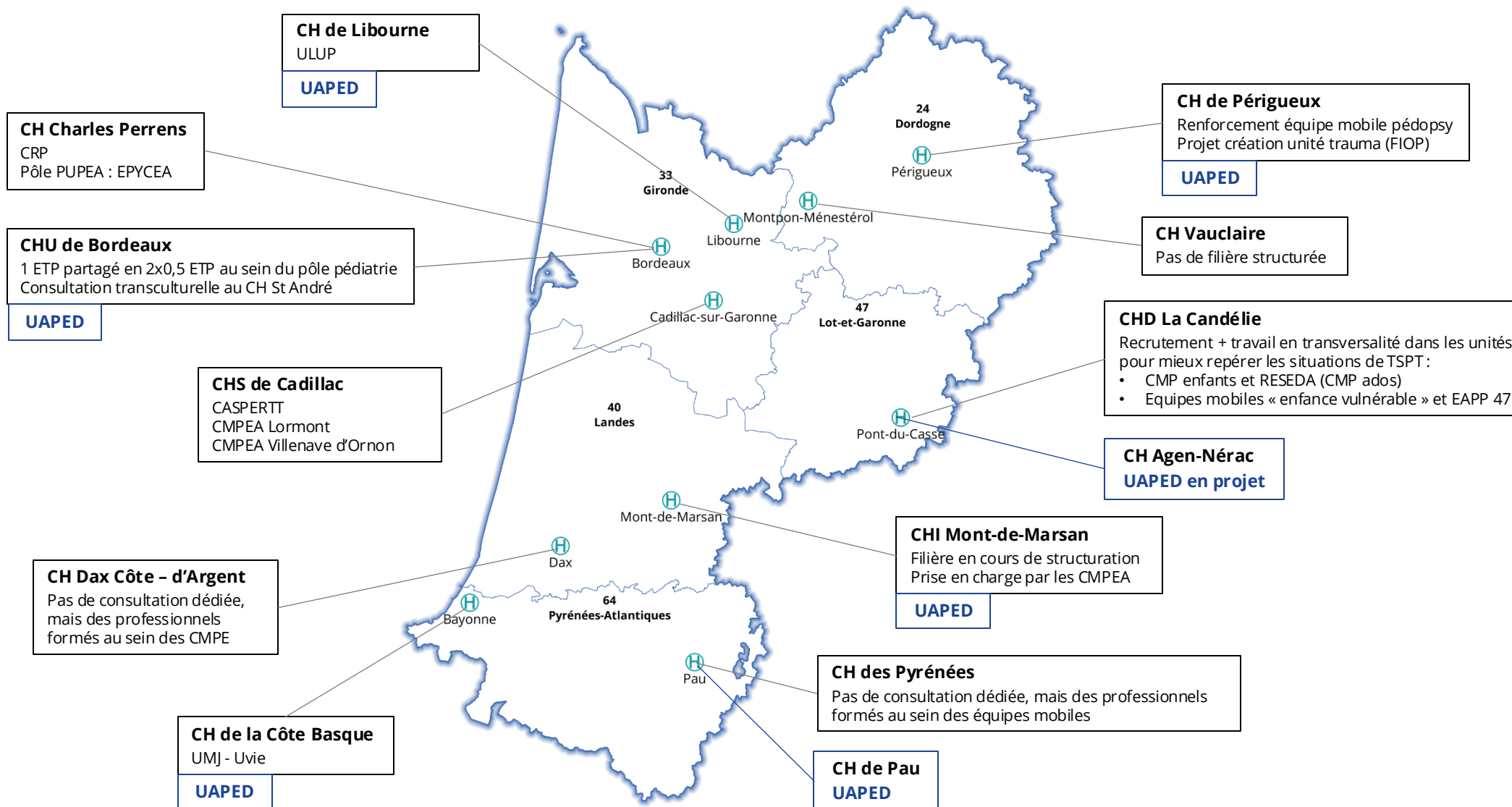


# Psychotrauma de l'adulte

## Sud Nouvelle-Aquitaine

Département	Structures privées	Coordonnées	Responsables
Gironde	CAPSYVI	<a href="mailto:capsvi@gmail.com">capsvi@gmail.com</a> Tél : 07 69 04 99 48	Mr Lloret (psychologue)
	Clinique Anouste	Tél : 05 56 98 17 29 <a href="mailto:accueil.anouste@orange.fr">accueil.anouste@orange.fr</a>	Dr Bonnin
	Maison de Santé les Pins	<a href="mailto:d.delhaye@maisondesantelespins.fr">d.delhaye@maisondesantelespins.fr</a>	Dr Delhaye
	Institut Michel Montaigne	Tél : 05 56 37 90 95 <a href="http://www.institutmichelmontaigne.com">www.institutmichelmontaigne.com</a>	Mme Cassen
Pyrénées Atlantiques	Clinique Mirambeau	<a href="mailto:clinique.mirambeau@wanadoo.fr">clinique.mirambeau@wanadoo.fr</a>	Dr Vaeze

# Trauma de l'enfant et de l'adolescent Sud Aquitaine



# Unités Médico-Judiciaires et/ou victimologie Sud Nouvelle-Aquitaine

Département	Structures	Coordonnées	Contacts
Dordogne	Unité Médico-Judiciaire	CH de Périgueux <a href="mailto:umj@ch-perigueux.fr">umj@ch-perigueux.fr</a> Tél : 05 53 45 29 29	Dr Hilaire (Responsable de l'unité)
Gironde	CAUVA	CHU de Bordeaux <a href="mailto:cauva@chu-bordeaux.fr">cauva@chu-bordeaux.fr</a> Tél : 05 56 79 87 77	Dr Miras (Chef de service)
	Unité Médico-Légale	CH Libourne <a href="mailto:uml@ch-libourne.fr">uml@ch-libourne.fr</a> Tél : 05 57 55 15 31	Dr Tjoncke (Médecin Légiste) Dr Beauvais (Psychiatre – Médecin Légiste) Poste partagé avec le CHCP (SECOP)
	Unité de Victimologie	CH Arcachon <a href="mailto:unite.victimologie@ch-arcachon.fr">unite.victimologie@ch-arcachon.fr</a> Tél : 05 57 52 92 77	Dr Labadens Mme Bidart (psychologue)
Landes	Unité Médico-Légale	CH Dax-Côte d'Argent <a href="mailto:UML@ch-dax.fr">UML@ch-dax.fr</a> Tél : 05 58 35 24 28	Dr Lhez (Urgentiste – Médecin légiste)
	Unité Médico Psycho Légale	CHI Mont-de-Marsan <a href="mailto:iml@ch-mdm.fr">iml@ch-mdm.fr</a> Tél : 05 58 05 20 12	
Lot-et-Garonne	Unité Médico-Judiciaire de Proximité	CH Agen-Nérac Tél : 05 53 69 74 76	Dr Patrat (Responsable de l'unité – Médecin légiste)
Pyrénées Atlantiques	Unité Médico-Judiciaire	CH de la Côte Basque <a href="mailto:umj@ch-cotebasque.fr">umj@ch-cotebasque.fr</a> 05 59 44 31 76	Dr Gimenez Dr Soulat Dr Desmons
	Unité de victimologie (Uvie)	<a href="mailto:victimologie@ch-cotebasque.fr">victimologie@ch-cotebasque.fr</a> Tél : 05 33 78 81 37	
	Unité Médico-Judiciaire	CH de Pau <a href="mailto:umj@ch-pau.fr">umj@ch-pau.fr</a> Tél : 05 59 72 77 80	Dr Hiquet (Chef de service – Médecin légiste)



# Psychotrauma de l'adulte

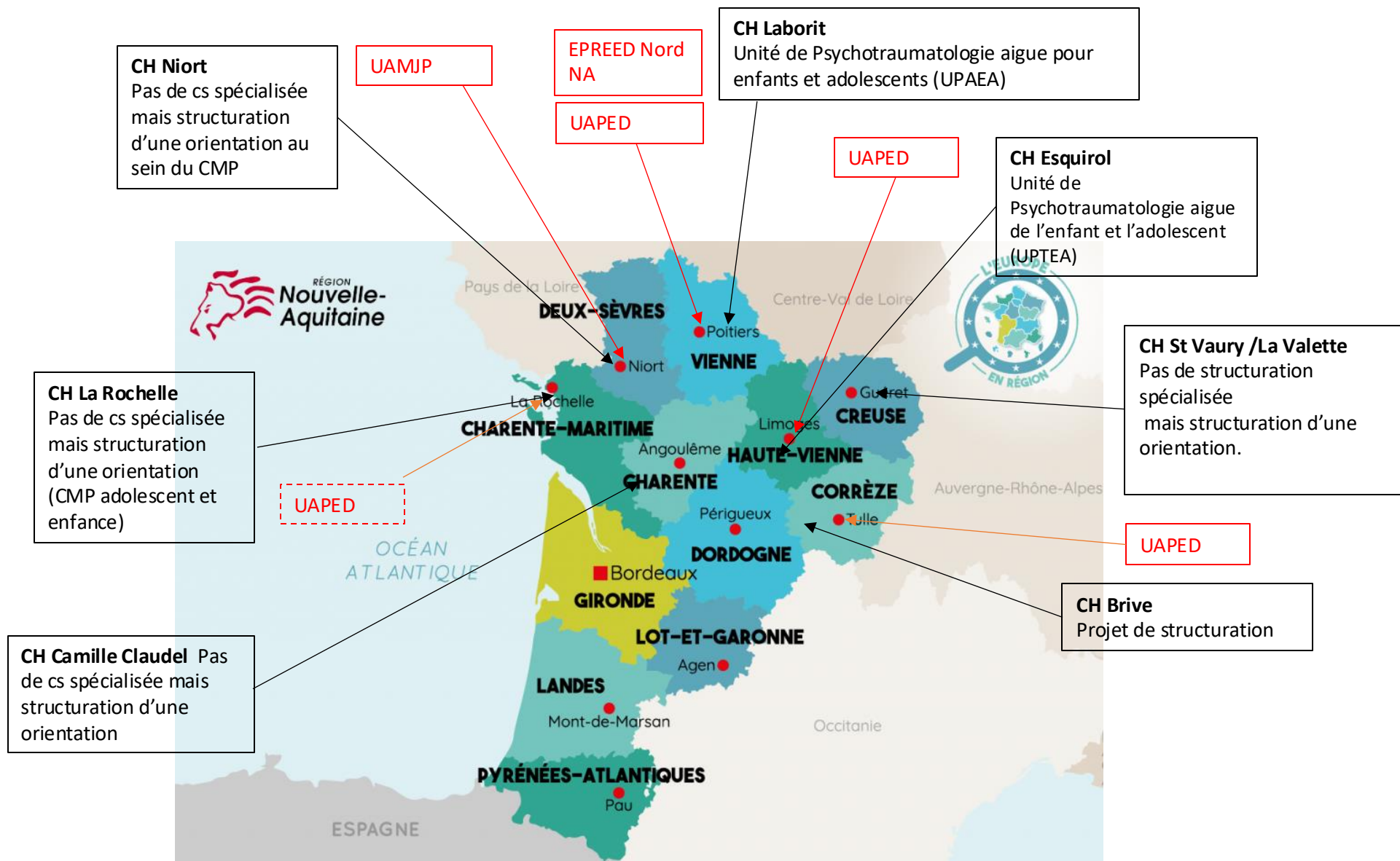
## Nord Nouvelle-Aquitaine

Département	Nom	Adresse	Téléphone
16	Consultation Psychotraumatologie	L'« Empreinte » 152 Rue Alfred de Vigny, 16000 Angoulême	05 45 38 49 49
79	Consultation de psychotraumatologie	CH Niort Secretariat du secteur 2 40 avenue Charles de Gaulle 79021 Niort	05.49.78.39.20
86	Centre de psychotraumatologie	3 rue de la Goelette 86280 St Benoit	05 49 44 58 30
87	Unité de Victimologie	CH Esquirol Unité Janet Haut - 15 rue du Dr Marcland - 87000 Limoges	05 55 43 13 33
87	Consultation de psychotraumatologie	CH Esquirol 15 rue du Dr Marcland - 87000 Limoges	05 55 43 68 87



# Trauma de l'enfant et de l'adolescent

## Nord Nouvelle Aquitaine



# Création de la plateforme P2CP (Nord NA)

- **Sous la responsabilité du Pr GICQUEL**
  - Animation du réseau de professionnels intervenant auprès des mineurs confrontés à des ET
  - Proposition d'actions de formations et de sensibilisation en psychotraumatologie infanto-juvénile
  - Evaluation de cas complexes, télé-expertise.
- Soins UPAEA (Unité de Psychotraumatologie aiguë de l'enfant et de l'adolescent)
  - File active 2023: 147 patients dont 101 pour la clinique de l'adolescence, 36 clinique enfance et 10 clinique petite enfance.
    - Adolescences: VS
    - Enfance: Violences, décès, accident
    - Petite enfance: accident puis violences

# Unité de Psychotraumatologie Aiguë de l'Enfant et de l'Adolescent (UPAEA)

1er étage du Pavillon Lagrange, Entrée N° 25  
CH Laborit – 370 Avenue Jacques Cœur – 86021 Poitiers

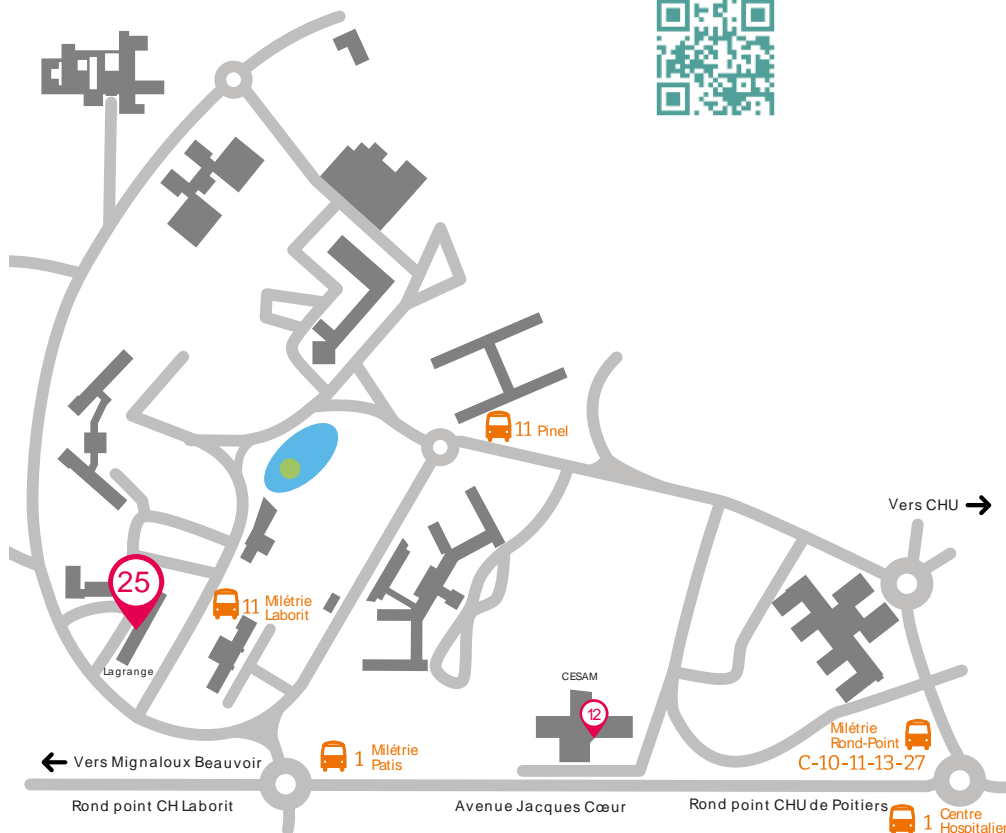


## CENTRE HOSPITALIER Henri Laborit



Pour prendre rendez vous,  
contactez le CMP du Secteur  
(Voir page précédente)

Plus d'informations sur  
notre page internet  
[www.ch-laborit.fr/upaea](http://www.ch-laborit.fr/upaea)



## Unité de Psychotraumatologie Aiguë pour enfants & adolescents

Votre enfant vient d'être  
exposé à un évènement  
particulièrement difficile

accidents, incendies...

deuils violents, soudains

agressions, violences

événements de guerre, exils

catastrophes naturelles

Vous constatez des changements dans son comportement  
(sommeil, caractère, alimentation...)

CENTRE HOSPITALIER LABORIT  
Tél. 05 49 44 57 57  
370 avenue Jacques Cœur CS 10587  
86021 Poitiers cedex

[www.ch-laborit.fr](http://www.ch-laborit.fr)  
Suivez-nous sur les réseaux sociaux !



Centre régional  
du psychotraumatisme  
Sud Nouvelle Aquitaine

## UNE ÉQUIPE PLURIDISCIPLINAIRE



Psychiatre de l'enfant et de l'adolescent

Cadre de santé

Psychologue

Infirmières

Secrétaire

## CONTACT

Unité de psychotraumatisme  
de l'enfant et de l'adolescent (UPTEA)  
Centre Hospitalier Esquirol



PRISE DE RENDEZ-VOUS

05 55 43 13 68

RENSEIGNEMENTS

05 55 43 12 60

Le secrétariat est ouvert  
du lundi au vendredi de 09h à 17h



Centre de psychologie clinique infantile  
(CPCI)

34 Rue Jean Baptiste Ruchaud  
87000 Limoges



[psychotrauma-pedopsy@ch-esquirol-limoges.fr](mailto:psychotrauma-pedopsy@ch-esquirol-limoges.fr)



Pôle Universitaire de Psychiatrie  
de l'Enfant, de l'Adolescent et de la Périnatalité

[www.ch-esquirol-limoges.fr](http://www.ch-esquirol-limoges.fr)



## UPTEA

Unité de Psychotraumatisme  
de l'Enfant et de l'Adolescent



Pôle Universitaire de Psychiatrie de l'Enfant,  
de l'Adolescent et de la Périnatalité



Centre régional  
du psychotraumatisme  
Sud Nouvelle Aquitaine

# Accès à l'annuaire

**SCANNEZ-MOI !**



# Référencement Psychotrau'map



# Déroulé des soins au CRP Sud NA

# Déroulé des soins

- Consultations d'évaluation (3 à 6)
- Thérapies (EMDR, ICV, TCC, thérapie familiale, hypnose, psychodynamique, thérapie des schémas, thérapie de la reconsolidation)
- Prise en charge ostéopathique
- Consultations sage-femme
- Hôpital de jour (adultes)
- Groupes adultes : violences sexuelles, violences conjugales
- Groupes enfants : régulation émotionnelle, dissociation (ado)
- Groupes parentalité : parents d'ados présentant un TSPT

➡ Durée de prise en charge : entre 6 mois à 3 ans





# PRISE EN CHARGE DES ENFANTS/ADOS : prioriser

FA = figure d'attachement

L'enfant est-il protégé ?

OUI

NON

obligation légale  
de rédiger une IP /  
un signalement

FA  
sécurisée

FA non  
sécurisée

Aide sociale, juridique,  
psychologique, TGD...

FA non  
régulée

Espace individuel en thérapie

Traitement de l'enfant  
en présence de la FA  
Travail Parent/Enfant  
Guidance Parentale  
Thérapie familiale ...

# Avant la thérapie centrée trauma

- **1. Recherche des comorbidités**
  - dépression, TCA, trouble anxieux, idées suicidaires...
- **2. Nécessité de traitement médicamenteux?**
  - antidépresseurs, neuroleptiques...
- **3. Travail de stabilisation émotionnelle (6 à 24 mois)**
  - Outils de régulation émotionnelle, kit anti-dissociation
  - Groupe de patients
- **4. Travail avec l'entourage de l'enfant**
  - Guidance parentale
  - Soutien parental / thérapie parentale individuelle
  - Thérapie familiale



# Pendant les soins

- Important travail de coordination avec tout l'entourage de l'enfant
  - Soutien à l'entourage immédiat - Groupe Parents – soutien individuel
  - Lien régulier avec les structures en relation avec l'enfant :
    - École (PAI...)
    - Éducateurs référents (placement, AED, AEMO...)
    - Éducateurs ASE
- > dans le but d'assurer le plus de continuité et de cohérence possible entre tous les acteurs



# Les psychothérapies

## QU'EST-CE QUE C'EST ?

L'**EMDR** (*Eye Movement Desensitization and Reprocessing*) fondée sur le modèle du **Traitement Adaptatif de l'Information** (TAI), considère que les souvenirs traumatiques non traités sont à l'origine de la souffrance actuelle. L'objectif est de **retraiter ces souvenirs pour permettre une résolution adaptative**.

## À QUOI ÇA SERT ?

- **Approche globale** : comprendre comment les **traumatismes** ou **événements perturbants** ont **impacté la vie et les perceptions actuelles** de la personne et identifier les cibles thérapeutiques (souvenirs, croyances négatives, émotions...).



- **Interventions spécifiques** : **stimulations bilatérales** (oculaires, sonores ou tactiles) pour faciliter le retraitement des souvenirs ; travail sur les **croyances limitantes** associées au traumatisme (ex. "je suis impuissant.e") et **renforcement des ressources** personnelles.

### Validation scientifique :

Reconnue par l'OMS et la HAS pour le traitement du TSPT, avec une base de données solide en neurosciences.

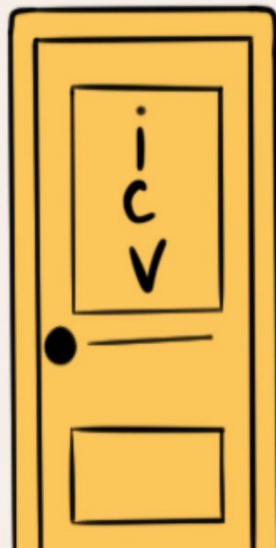
# Les psychothérapies

## QU'EST-CE QUE C'EST ?

L'**ICV** (Intégration du Cycle de Vie) est une thérapie basée sur l'idée que les **souvenirs non intégrés perturbent la régulation émotionnelle**. Elle vise à reconnecter ces souvenirs de manière cohérente, pour restaurer un sentiment de **continuité de soi**.

## À QUOI ÇA SERT ?

- **Approche globale** : explorer comment les événements passés ont **fragmenté l'identité ou les émotions** et travailler sur les **réactions dissociatives ou émotionnelles** qui restent difficiles à réguler ou à apaiser.



- **Interventions spécifiques** : reconstruction d'une **ligne du temps personnelle** pour revisiter les souvenirs et activation des souvenirs dans un cadre sécurisé pour apaiser les réponses émotionnelles associées.

### Validation scientifique :

Approche prometteuse en psychotraumatologie avec des études préliminaires favorables. Toutefois, la validation scientifique complète est encore en cours.

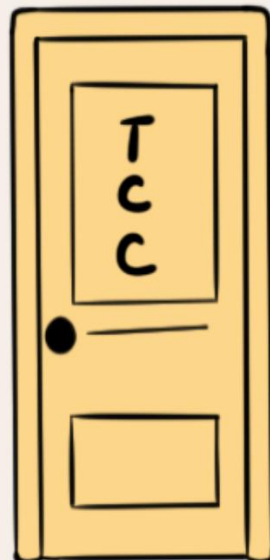
# Les psychothérapies

## QU'EST-CE QUE C'EST ?

Les **TCC** (Thérapies Cognitives et Comportementales) forment une orientation thérapeutique basée sur le principe que **pensées, émotions** et **comportements** sont **interdépendants**. Cette orientation regroupe plusieurs approches et techniques qui visent à **modifier les schémas de pensée et de comportement** pour réduire la souffrance psychologique.

## À QUOI ÇA SERT ?

- **Approche globale** : comprendre comment les **schémas cognitifs** influencent les réactions **émotionnelles** et identifier les mécanismes de pensées et de comportements qui maintiennent les difficultés (ex. croyances, évitement...).

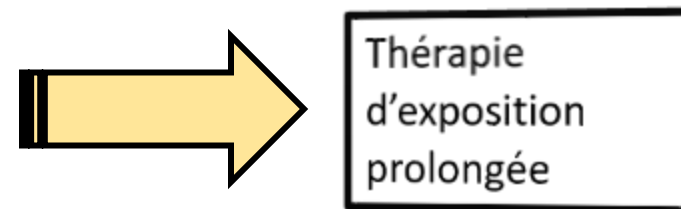


- **Interventions spécifiques** : **restructuration cognitive** pour remplacer les pensées négatives ou peu adaptées par des pensées plus réalistes.

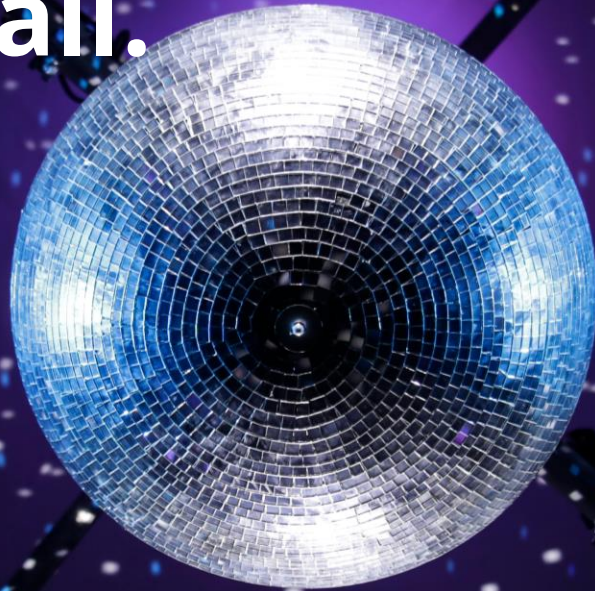
- **Exercices comportementaux** (exposition graduée ou avec prévention de la réponse, cohérence cardiaque, activation comportementale) pour tester et ancrer de nouveaux comportements.

### Validation scientifique :

Largement validées scientifiquement pour de nombreux troubles notamment les troubles anxieux, dépressifs, obsessionnels, alimentaires...



**A disco ball is hundreds of pieces of broken glass put together to make a magical ball of light. You are not broken. You are a disco ball.**



**Merci de votre attention**

*Une boule à facettes est faite de centaines de bouts de verre assemblés ensemble pour faire une sphere magique de lumière. Vous n'êtes pas cassé.*

*Vous êtes une boule à facettes.*



Centre régional  
du psychotraumatisme  
Sud Nouvelle Aquitaine

# Evènement traumatique





# Evènement traumatique

(DSM - 5)

## Exposition

- Mort effective ou menace de mort
- Blessure grave ou menace de blessure
- Violences sexuelles ou menace de viol

**Acte invasif** en lien avec une Pathologie  
somatique grave  
**Grossesse – Accouchement**  
**Mutilations Sexuelles Féminines**

## D'une ou plusieurs manières

- Expérience directe
- Témoin direct
- Information reçue concernant un proche
- Exposition répétée ou extrême  
(Professionnels de 1° ligne)  
Traumatisme vicariant

# Types de traumatisme

(Leonor Terr - 1991)

## Type I

- Evènement unique
- Limité dans le temps
- Début et fin nets

## Type II

- Evènements répétés
- Présent en permanence ou pouvant se reproduire à tout instant (imprévisibilité)
- Violences conjugales  
Abus sexuels  
Terrorisme
- Sans oublier les traumatismes de l'enfance

**Trauma complexe**

# Types de traumatisme

## Secondaire

- Contact **direct** avec les victimes lors de crise

## Tertiaire

- **Indirect**
- Intervenant de 2° ligne
- Fatigue de compassion
- Modification profonde de l'identité même des thérapeutes



**VICARIANT**

## Quaternaire

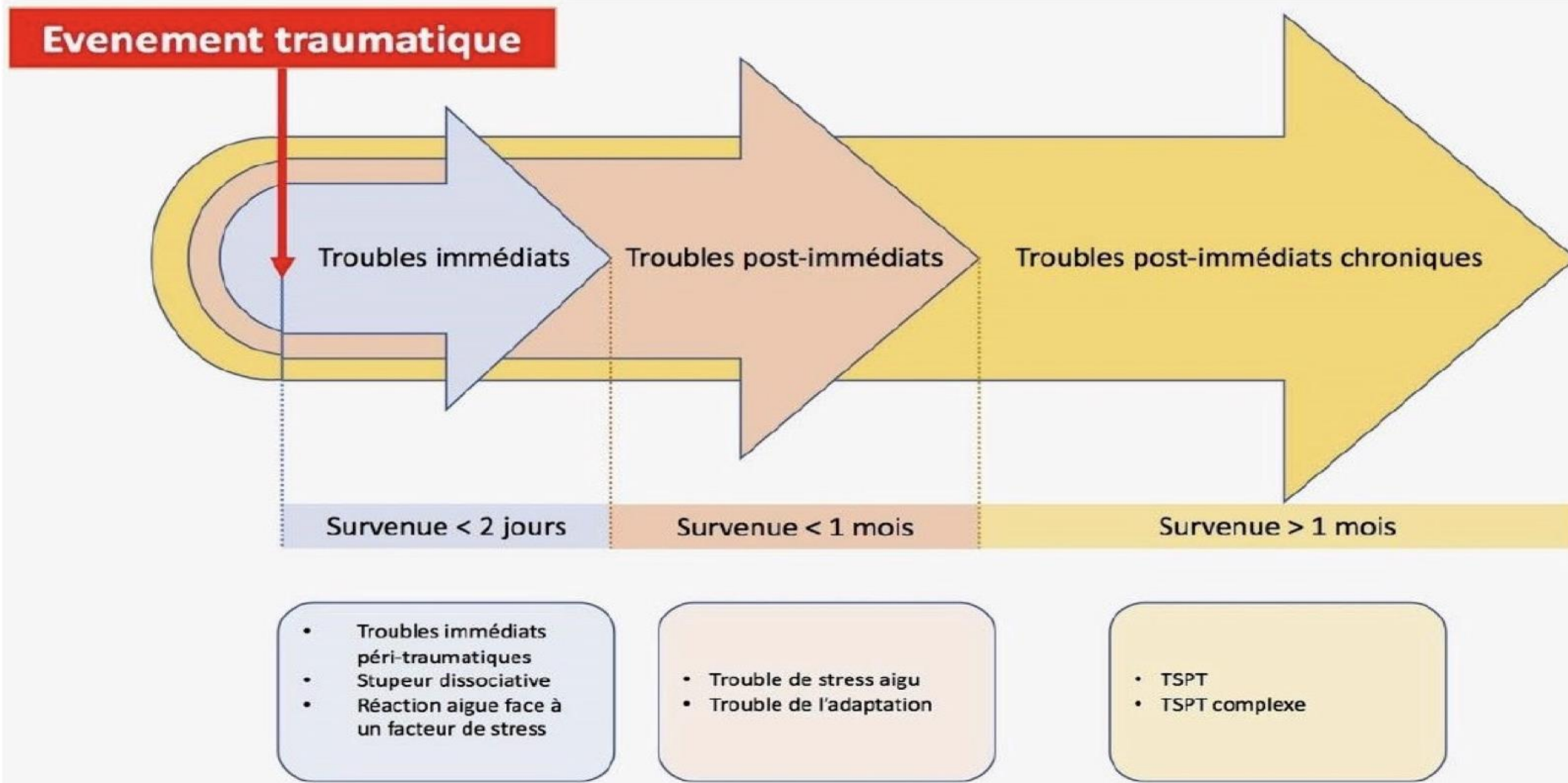
- **ET majeur**
- Groupe
- Nation
- Monde

# Epidémiologie

- **Exposition à un évènement traumatique**
  - 73,8% dans le monde
- **Prévalence du TSPT**
  - TSPT en France : 1-2%
  - TSPT dans le monde : 3,9%
  - TSPT aux USA : 3,6% pour hommes / 9,7% pour femmes

HAS, 2020; Vaiva et al., 2008; Alonso et al., 2004; World Mental Health Organization., 2017; Atwoli et al., 2015; U.S. Department of Veterans affairs

# Evolution dynamique



# TSPT simple vs TSPT complexe

- **TSPT simple :**
  - Suite à un évènement unique
  - Chez une personne qui en général n'a pas vécu d'autres évènements traumatiques
  - Ne touche pas à la structuration de l'individu
- **TSPT Complexe :**
  - Suite à des évènements multiples : répétés dans la durée (violences conjugales, violences physiques, sexuelles, psychologiques...)
  - S'installe chez une personne qui est déjà vulnérable de part son passé
  - Va toucher à la structuration de l'individu / son développement

# Signes de psychotraumatisme



# Quand doit-on y penser ? Ado-adulte

## Signes pathognomoniques de TSPT

- **Reviviscences (intrusion)**
  - flash-back
  - souvenirs imposés
  - ruminations
  - cauchemars
  - **détresse ++++**
- **Evitement**
- **Hypervigilance**
- Activation neurovégétative
  - **sommeil ++++**
  - irritabilité - colère

## Comorbidités psychiatriques

- Dépression chronique (48%)
- Troubles anxieux
  - phobie sociale (28%)
  - TOC (20%)
- Troubles usage **OH**
  - 52% des hommes
  - 28% des femmes
- **TS répétées** (risque X 4)
- **Automutilation, scarification**
- **TCA**

## Comorbidités somatiques

- **Asthénie** chronique
- **Douleurs chroniques**
- Tr. musculosquelettiques
- Tr. gastro-intestinaux
- Tr. génito-urinaires
- Tr. cardio-vasculaires (HTA)
- Tr. Neurologiques (migraines)
- Diabète



# Conséquences long terme

- Etude **ACE (Adverse Childhood Experiences) 1998 (Felliti et al)** : a mis en évidence un lien entre les traumatismes de l'enfance avec des problèmes de santé et des problèmes sociaux à l'âge adulte
- 17000 patients
- ACE :
  - Violence physique
  - Violence sexuelle
  - Violences psychologiques
  - Négligence physique
  - Négligence émotionnelle
  - Exposition à la violence familiale
  - Consommation de substances psychoactives au foyer
  - Maladie mentale des membres du foyer
  - Séparation des parents ou divorce
  - Incarcération d'un membre du foyer

# Conséquences long terme

- Le nombre d'ACE est fortement associé aux comportements à risque pour la santé à l'âge adulte :
  - tabagisme, l'abus d'alcool et de drogues
  - la promiscuité et l'obésité sévère,
  - la dépression
  - Les maladies cardiaques
  - Le cancer
  - les maladies pulmonaires chroniques
  - la durée de vie raccourcie
  - AVC, diabète... etc...
- ACE = 0 vs ACE = 4
  - X7 risque d'alcoolisme
  - X2 cancer
  - X4 empyème
- ACE > 6 : X30 tentative de suicide
- 1 enfant avec 4 ACE : X32 trouble de comportement ou trouble cognitif

# SAVOIR REPERER LES SIGNES D'ALERTE (enfant-ado)



## CHANGEMENT D'ATTITUDE SOUDAIN



**SOMATISATIONS**  
multiples (maux de ventre,  
fatigue, migraines)



**CHUTE DES RESULTATS SCOLAIRES**  
(difficultés attentionnelles et mnésiques) :  
difficultés souvent soudaines et qui touchent  
l'ensemble des domaines de compétences

MNA



**TROUBLES DU SOMMEIL**  
(demandent à dormir avec  
les parents car besoin de  
réassurance)



**REGRESSIONS**  
développementales au  
niveau du langage, des  
capacités motrices ou bien  
de la propreté (énurésie  
ou encoprésie)



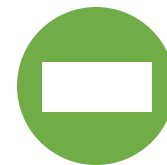
**VERBALISATION DE PEURS :**  
peur du noir, des monstres  
imaginaires, anxiété de  
séparation...



**AGITATION** intense  
accompagnée d'une  
désorganisation  
comportementale et instabilité  
psychomotrice



**MISES EN DANGER**  
automutilations,  
consommation de  
toxiques, idées suicidaires

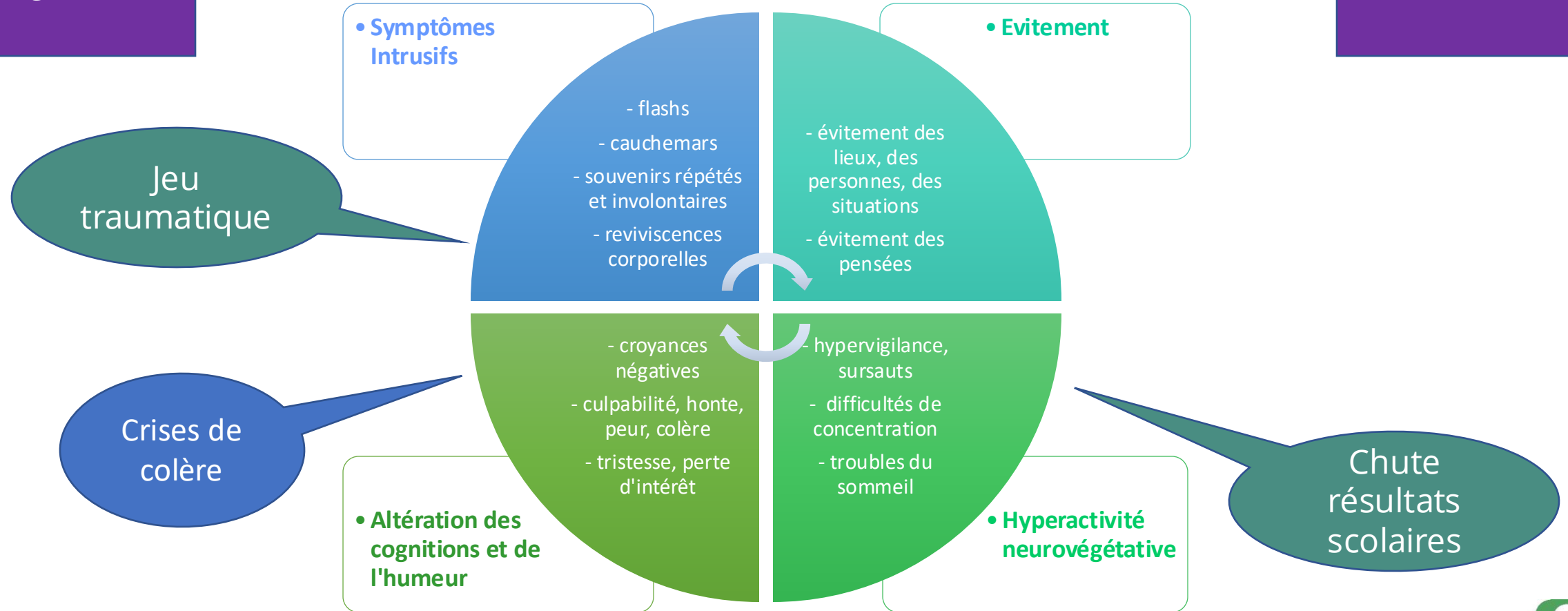


**EN CAS DE VS :** propos et  
comportement sexualisé  
inadapté par rapport à  
l'âge

# Symptomatologie

+ Possible altération de la relation avec les pairs, la fratrie, les parents, les enseignants...

+ Avec ou sans symptômes dissociatifs



# Chez l'enfant

On observe

à la fois **des symptômes typiques du TSPT avec des particularités liées à l'âge**

à la fois **d'autres symptômes aspécifiques** (nouvelles peurs, régressions...)

