



**15<sup>èmes</sup> Journées Scientifiques Internationales des CUMP**  
**Association de Formation et de Recherche des**  
**Cellules d'Urgence Médico-Psychologique**  
**Société Française de Psychotraumatologie**  
**N° Formation continue : n° 11 75 39 813 75**

## **TRAUMATISME ET MEMOIRE**

Formation le jeudi 20 juin 2013  
Colloque les 21 et 22 juin 2013 à CAEN

Les organisateurs de la manifestation :

**L'AFORCUMP-SFP**  
[www.aforcump-sfp.org](http://www.aforcump-sfp.org)

Association créée en 1997, dans la continuité de la création du réseau des Cellules d'Urgence Médico Psychologique, l'AFORCUMP-SFP œuvre dans le champ de la psychotraumatologie en développant des compétences et des connaissances afin de répondre aux besoins et aux attentes de la population. Depuis sa création, l'association organise des journées scientifiques et des formations tout en développant des liens avec différents partenaires institutionnels associatifs et scientifiques. Depuis 2009 l'AFORCUMP est affiliée à l'ESTSS (European Society for Traumatic Stress Studies).

### **Le CERReV – axe Santé : Enjeux Humains et Sociétaux (SEHS)**

Le Centre d'Etude et de Recherche sur les Risques et les Vulnérabilités (CERReV – EA 3918) est un laboratoire de recherche de l'Université de Caen Basse-Normandie dont l'objectif est d'analyser dans une perspective pluridisciplinaire (anthropologie, sociologie, psychologie, santé publique, ...) les risques et les vulnérabilités individuels et/ou collectifs des sociétés contemporaines, qu'elles soient occidentales ou non...

L'axe « Santé : Enjeux Humains et Sociétaux » (SEHS) privilégie une approche globale de la santé dans laquelle la santé est pensée comme résultant d'une dynamique interactive psychique et sociale. Cette dynamique concerne les individus, les dispositifs, les institutions ou les territoires.

Notre approche de la santé concerne ainsi toutes les difficultés sanitaires et sociales qui peuvent toucher les individus (maladies somatiques et mentales, handicaps physiques et psychiques, difficultés sociales aux différents âges de la vie) mais aussi ce que nous qualifions de « problématiques de vie » comme le vieillissement, la famille, la sexualité... sans oublier les contraintes territoriales et politiques qui ont une influence sur l'accès aux soins.



## **TRAUMATISME ET MEMOIRE**

### **ARGUMENTAIRE :**

Qu'il s'agisse de situations collectives (accidents industriels, catastrophes naturelles, terrorisme...) ou de situations individuelles (agressions physiques et sexuelles, violence routière...), la confrontation brutale avec la perspective de la mort est susceptible d'entraîner, chez les sujets qui y sont exposés, un large panel de troubles psychopathologiques à court, moyen et long terme.

La plupart de ces troubles sont sous tendus par l'impact traumatique sur la mémoire. Cela se traduit par des réminiscences intrusives qui envahissent la conscience (flash-back, illusions sensorielles, cauchemars) et qui font revivre à l'identique tout ou partie du traumatisme, avec la même détresse, la même terreur et les mêmes réactions physiologiques, somatiques et psychologiques que celles vécues lors de l'événement.

Cette mémoire traumatique s'avère particulièrement déstabilisante et déstructurante (impression de danger et de mort imminents, de devenir fou). Elle bouleverse la vie de l'individu en imposant une hyper vigilance et la mise en place de stratégies d'évitements et de contrôles épuisants et handicapants (évitements des situations, de sensations, de pensées, des émotions).

Depuis quelques années, les mécanismes neuro-biologiques et neuro-physiologiques qui sous-tendent la mémoire traumatique commencent à être connus et permettent d'élaborer des modèles théoriques qui éclairent la genèse des symptômes psychotraumatiques mais aussi des troubles psychiques associés, très souvent présents chez les victimes, comme les troubles de la personnalité, du comportement et des conduites (particulièrement les conduites à risque, les conduites auto-agressives et les addictions).

Les conceptions psychanalytiques n'en demeurent pas moins actuelles en ce qu'elles permettent de penser l'impossibilité d'inscrire l'événement comme souvenir. La psychanalyse contemporaine, à la suite des révisions métapsychologiques qui se sont imposées à Freud à propos des névroses traumatiques (1920), pose le principe de plusieurs formes de mémorisation dont l'une qu'on peut qualifier de paradoxale dans la mesure où elle ne se donne ni comme «souvenir» ni même comme représentation psychique, mais comme perception, comme sensation, voire comme affect, actuel. Elle représente, sans le savoir, un pan de l'histoire vécue, non subjectivé ni historisé, se donnant comme actuel, comme présent et agissant (Roussillon 2001/2003).

Les prises en charges proposées aux personnes souffrant de troubles psychotraumatiques visent à désamorcer la mémoire traumatique (implicite et émotionnelle) avec ses aspects délétères afin de la réintégrer dans une mémoire explicite narrative et autobiographique libérant l'espace psychique. Il s'agit de réinscrire les perceptions effrayantes et catastrophiques comme événement vécu dans la trame narrative, base de « l'histoire signifiante » du sujet.

Cela permet aux victimes de les soulager en les sortant de leur isolement, en leur permettant de retrouver leur dignité, de se dégager de la culpabilité et de reprendre espoir.

Lorsque les organisateurs de ces 15<sup>èmes</sup> Journées Scientifiques de l'AFORCUMP-SFP ont proposé que ce colloque se déroule à Caen, ville chargée d'histoire, martyre de la libération avec les bombardements subis durant l'été 1944, la thématique de la mémoire traumatique s'est imposée comme fil conducteur de ces journées.

l'AFORCUMP-SFP organise donc ces journées en partenariat avec le CERReV, l'unité de neuropsychologie de l'Inserm, le Mémorial de Caen, l'Association Normande pour la Qualité des Soins et la formation en Psychiatrie avec le soutien de l'EPSM et du CHU de Caen.

Ces journées scientifiques s'adressent à tous les intervenants, psychiatres, psychologues, infirmiers, secrétaires des Cellules d'Urgence Médico-Psychologique et à tous ceux qui s'intéressent au champ du traumatisme psychique. Ces journées concernent également les professionnels qui travaillent avec le réseau de l'urgence médico-psychologique et de la médecine de catastrophe, les personnels des urgences, des pompiers, de la sécurité civile, de la police, de la gendarmerie, de la médecine du travail, de la médecine scolaire, de la médecine générale, des associations...

En favorisant les échanges entre professionnels et l'apport des connaissances scientifiques elles visent à mieux définir les pratiques, à améliorer la qualité des interventions immédiates, post-immédiates et le suivi à long terme des victimes.

Pr Louis JEHEL  
Président de l'AFORCUMP-SFP

Dr Thierry VASSE  
Psychiatre Référent  
CUMP du Calvados  
EPSM de Caen  
Coordinateur du Comité d'organisation

## COMITE D'ORGANISATION :

Dr C. Baudrillart (Caen), Dr T. Bigot (Paris), Pr P. Brazo (Caen), Dr F. Chastang (Caen), C. Duchet (Paris), Dr F. Ducrocq (Lille), D. Drieu (Caen), J. Geneste-Saelens (Clermont Ferrand), A. Golse (Caen), Pr L. Jehel (Fort de France), Dr P. Louville (Issy les Moulineaux), D. Meslier (Poitiers), S. Molenda (Lille), L. Müller (Caen), Dr V. Nahmias-Bahhar (Grasse), A. Ponseti-Gaillochon (Paris), Dr N. Prieto (Lyon), N. Proia-Lelouey (Caen), S. Rocher (Caen), Dr T. Vasse (Caen).

## COMITE SCIENTIFIQUE :

Dr T. Bigot (Paris), Pr L. Crocq (Paris), Pr P. Delamillieure (Caen), C. Duchet (Paris), F. Ducrocq (Lille), D. Drieu (Caen), Pr F. Eustache (Caen), J. Geneste-Saelens (Clermont Ferrand), A. Golse (Caen), Pr L. Jehel (Fort de France), Dr P. Louville (Issy les Moulineaux), D. Meslier (Poitiers), S. Molenda (Lille), Dr V. Nahmias-Bahhar (Grasse), Dr C. Navarre (Rouen), A. Ponseti-Gaillochon (Paris), Dr N. Prieto (Lyon), N. Proia-Lelouey (Caen), Dr T. Vasse (Caen).



CHUCaen

