



LE RÉTABLISSEMENT DANS LE CHAMP DU TRAUMATISME QUELLE RÉALITÉ CLINIQUE ?

PAR L'IPC FACULTÉS LIBRES DE PHILOSOPHIE ET PSYCHOLOGIE

À L'IPC 70 AVENUE DENFERT-ROCHEREAU, 75014 PARIS DE 9H À 18H



LES JEUDI ET VENDREDI
3 & 4 AVRIL 2025

COMITÉ D'ORGANISATION

Magali MOLINIE
Agnès CERTAIN
Arnaud PLAGNOL
Clotilde POTEZ
Anne-Victoire de WYKERSLOOTH
Emeline MOYSAN
Gaëlle AVOT

JEUDI 3 AVRIL

1/2

8H30 ACCUEIL DES PARTICIPANTS

9H EMMANUEL BROCHIER – *Mot d'accueil*

9H05 CLOTILDE POTEZ – *Introduction. De l'idéal de guérison à la restauration du pouvoir d'agir jusqu'au champ du traumatisme.*

9H15 *Projection du film de Cheyenne Carron, La Beauté du monde (2021). Militaire souffrant de traumatismes, Roman ne parvient pas à trouver ses repères dans la société, à son retour de mission.*

11H15 ARNAUD LECLERC – *Le stress post-traumatique au combat, de la fiction à la réalité*

12H15 *Discussion avec la salle*

12H30 PAUSE DÉJEUNER

SESSION 1

QUELLES VOIES DE RÉTABLISSEMENT APRÈS UNE EXPÉRIENCE
PSYCHIATRIQUE TRAUMATISANTE ?

MODÉRATRICE : EVELINE MOYSAN

14H ARNAUD PLAGNOL – *Entre délire (mania) créatif et expérience psychiatrique traumatisante – Quels outils pour un rétablissement lorsque l'univers subjectif est submergé (overwhelmed) ?*

14H30 PHILIPPA MOTTE – *La dimension traumatique de l'hospitalisation sans consentement en psychiatrie*

15H AURIANE ANDRÉ – *Premier épisode psychotique : traumatisme, vécu traumatique et processus de rétablissement*

15H30 *Discussion avec la salle*

16H *Pause – Posters*

JEUDI 3 AVRIL

2/2

SESSION 2

RÉSILIENCE, CROISSANCE POST-TRAUMATIQUE ET RÉTABLISSEMENT : DISTINCTIONS ET RAPPROCHEMENTS CONCEPTUELS.

- 16H30 BAPTISTE ALLEAUME - *Différences épistémologiques et cliniques entre résilience et croissance post-traumatique*
- 16H50 TABLE RONDE - BERNARD PACHOUD ET BAPTISTE ALLEAUME - *Résilience, Croissance-post traumatique & Rétablissement*
- 17H30 *Discussion avec la salle*
- 17H45 CONCLUSION DE LA JOURNÉE

VENDREDI 4 AVRIL

1/2

8H45 ACCUEIL DES PARTICIPANTS

SESSION 3

SE RÉTABLIR D'UN TRAUMATISME : UN PARCOURS DE RÉAPPROPRIATION DE SA PROPRE VIE AU SEIN DE LA COMMUNAUTÉ
- MODÉRATRICE : AGNÈS CERTAIN

9H EMMANUEL BROCHIER - *Sagesse, trauma et rétablissement*

9H30 *Discussion avec la salle*

9H40 MATHILDE FRIEDBERG **ATELIER** - *Redevenir Auteur de sa vie. Naviguer du monde traumatique au rétablissement (recovery) avec le questionnement narratif.*

11H15 *Discussion avec la salle*

11H50 MARYLINE BERTHAUX - *De l'exil à l'élan. Dispositif Parcours à l'hôpital Bichat*

12H15 *Discussion avec la salle*

12H30 PAUSE DÉJEUNER

SESSION 4

RECONNAÎTRE LE TRAUMATISME CHEZ LE MILITAIRE & SOUTENIR SON RÉTABLISSEMENT - MODÉRATEUR : PATRICE LOUVILLE

14H SÉBASTIEN BREISSAN - *Rétablissement et pair-aidance à travers l'association Invaincus.*

14H30 MARION TROUSSELARD - *L'approche environnementale dans le soutien au rétablissement des vétérans français souffrant de Trouble de Stress Post-Traumatique*

15H *Discussion avec la salle*

15H30 *Pause - Posters*

VENDREDI 4 AVRIL

2/2

SESSION 5

LE TEMPS DU RÉTABLISSEMENT

MODÉRATEUR : ANNE-VICTOIRE DE WYKERSLOOTH

- 15H50 ANITA MÜLLER, CLARA MAGRI ET CLOTILDE POTEZ. - *Du choc de l'annonce diagnostique aux remaniements existentiels - Le vécu de femmes en rémission du cancer du sein*
- 16H20 *Discussion avec la salle*
- 16H30 BÉNÉDICTE SILLON - *Temps et rétablissement psychique*
- 17H *Discussion avec la salle*
- 17H15 CLOTILDE POTEZ - *Conclusion du colloque. Dans le champ du traumatisme, aux côtés voire au-delà de la résilience et de la croissance post-traumatique, les chemins de rétablissement*

Le rétablissement dans le champ du traumatisme

Quelle réalité clinique ?

COLLOQUE organisé jeudi 3 et vendredi 4 avril 2025

à l'IPC-Facultés Libres de Philosophie et de Psychologie, 70 avenue Denfert-Rochereau - 75014 Paris.

Ce colloque est ouvert aux psychologues, psychiatres, psychothérapeutes, soignants en activité ou en formation, aidants, pair-aidants, et toute personne s'intéressant à cette thématique.

Entrée gratuite, sur inscription (en ligne ou directement sur place) : <https://ipc-paris.fr/agenda/>

N.B. : Formule déjeuner-buffet proposée jeudi et vendredi à 12 euros. Réservation en ligne.

Comité d'organisation :

Agnès CERTAIN, pharmacien praticien hospitalier, Docteur en pharmacie, Docteur en éthique médicale ; ER IPC.

Magali MOLINIE, Maître de conférences en psychologie ; LPPC Paris 8.

Arnaud PLAGNOL, psychiatre, Docteur en philosophie, Professeur de psychologie ; LPPC Paris 8.

Clotilde POTEZ, psychologue clinicienne et Docteur en psychologie ; ER IPC, LPPC Paris 8.

Anne-Victoire de WYKERSLOOTH, Emeline MOYSAN et Gaëlle AVOT représentantes des étudiants de l'IPC impliqués dans l'organisation de ce colloque.

Contact : colloque-psy@ipc-paris.fr

Comité scientifique :

Morgiane BRIDOU, Maître de conférences en psychologie ; LPPC Paris 8.

Emmanuel BROCHIER, Doyen et Directeur de l'IPC, Maître de conférences en philosophie ; ER IPC.

Agnès CERTAIN, Docteur en pharmacie, Docteur en éthique médicale ; ER IPC.

Sophie de COATPONT, Médiatrice de santé paire ; Association Espoir 33.

Patrice LOUVILLE, Psychiatre-psychothérapeute ; Hôpital Corentin Celton, GHU AP-HP.Centre - Université Paris Cité.

Magali MOLINIÉ, Maître de conférences en psychologie ; LPPC Paris 8.

Bernard PACHOUD, Psychiatre, Professeur de Psychopathologie ; Université Paris Cité.

Arnaud PLAGNOL, Psychiatre, Docteur en philosophie, Professeur de psychologie ; LPPC Paris 8.

Clotilde POTEZ, Docteur en psychologie ; ER IPC, LPPC Paris 8.

Argumentaire

Ce colloque s'inscrit dans la continuité de celui qui a eu lieu à l'IPC l'an dernier sur « Le rétablissement : de l'idéal de guérison à la restauration du pouvoir d'agir ». Les communications scientifiques et les échanges qui s'en sont ensuivis avaient permis de revenir aux fondements historiques du rétablissement (recovery) et de mettre en évidence les enjeux fondamentaux – tant sur le plan sociétal que personnel – associés à ce concept dans le contexte des troubles psychiques persistants, mais également dans le domaine des maladies somatiques [1]. Cette année, nous proposons d'interroger la pertinence de cette notion de rétablissement dans le champ du traumatisme.

Du grec « *trauma* », lésion ou blessure provoquée par une cause extérieure, le traumatisme au sens psychopathologique « désigne les conséquences d'un événement dont la soudaineté, l'intensité et la brutalité peuvent non seulement entraîner un choc psychique, mais aussi laisser des traces durables sur le psychisme d'un sujet, qui s'en trouve alors altéré » [2], une manifestation clinique possible en étant le syndrome de répétition (trouble de stress post-traumatique). La personne dont les défenses sont dépassées par l'événement traumatisant – quel qu'en soit sa nature, et qu'il soit isolé ou répété –, ne peut ni comprendre ni gérer la situation et les émotions qui en découlent. Si beaucoup d'études s'attachent à rendre compte de la diminution des symptômes de stress post-traumatique, d'anxiété, de dissociation ou de dépression liés au vécu traumatique pour évaluer les possibilités de rémission, certains travaux suggèrent qu'adopter une approche centrée sur la personne, en prenant en compte ses différentes dimensions dans une démarche holistique, s'avère particulièrement approprié dans la clinique du traumatisme [3]. C'est dans cette perspective, celle de s'intéresser davantage au devenir de la personne qu'à celui du symptôme, que s'inscrit le paradigme du rétablissement. Processus subjectif, personnel et non linéaire, le rétablissement a pour visée l'accès à une existence qui retrouve un sens au-delà du trouble mental, avec le sentiment de reprendre le contrôle de sa vie (*empowerment*) grâce à une redéfinition de soi et de ses buts [4,5]. Les facteurs traumatiques dans l'histoire des personnes affectées de troubles psychotiques, source de résistance aux soins, ont depuis longtemps été mis en exergue dans le paradigme du rétablissement, ainsi que la nécessité de les aborder pour que les sujets concernés puissent donner sens (*making meaning*) à leur expérience des troubles et la surmonter [6,7].

Si l'on considère à quel point avoir subi des maltraitances infantiles, avoir été confronté à de la violence interpersonnelle à l'âge adulte, avoir vécu un parcours migratoire traumatique, avoir été exposé à des scènes de guerre, avoir été victime d'une catastrophe naturelle, vivre un deuil traumatique, recevoir une annonce de diagnostic sévère ou avoir vécu une atteinte somatique grave, peut s'inscrire dans l'histoire de vie de la personne, mettre en relief le concept de rétablissement dans le champ du traumatisme semble pertinent. Cela pourrait-il contribuer à aider les personnes concernées, sans le leur imposer, à « se dégager d'une identité de "malade [...]" [voire, dans ce contexte, de "personne victime"] et à recouvrer une vie active et sociale, en dépit d'éventuelles difficultés résiduelles » [8] ?

Le colloque donnera l'occasion de distinguer le rétablissement de concepts apparentés, en particulier la résilience et la croissance post-traumatique souvent évoquées dans le champ du traumatisme. Des communications sur l'origine et la définition de ces notions associées à la thématique du colloque (traumatisme, rétablissement, résilience, croissance post-traumatique) ainsi que la présentation de travaux cliniques s'y rapportant seront bienvenues.

Les présentations de résultats d'études portant plus spécifiquement sur le rétablissement dans le contexte de traumatismes – quelle qu'en soit leur nature – seront particulièrement attendues.

Nous vous attendons nombreux pour échanger autour de cette thématique soulevant de véritables enjeux en santé publique, et à laquelle les professionnels de santé et les accompagnants sont si souvent confrontés.

Recovery in the Field of Trauma

What Clinical Reality?

Rationale

This conference follows on from the one held at the IPC last year on 'Recovery: from the ideal of healing to the restoration of the power to act'. The scientific communications and subsequent discussions made it possible to return to the historical foundations of recovery and to highlight the fundamental issues – both societal and personal – associated with this concept in the context of persistent mental disorders, but also in the field of somatic diseases [1]. This year, we want to examine the relevance of the notion of recovery in the field of trauma.

In Greek "trauma" is a lesion or injury caused by an external cause. Trauma in the psychopathological sense "refers to the consequences of an event which suddenness, intensity and brutality can not only lead to psychological shock, but also leave lasting traces on the psyche of a subject, which is then altered" [2], a possible clinical manifestation being the repetition syndrome (post-traumatic stress disorder). The person whose defenses are overwhelmed by the traumatic event – whatever its type, and whether it is isolated or repeated – cannot understand or manage the situation and its resulting emotions. Many studies focus on reducing post-traumatic stress symptoms, anxiety, dissociation or depression that are related to the traumatic experience in order to assess the possibilities of remission. Yet, some studies now suggest that adopting a person-centered approach and taking into account its various dimensions in a holistic approach is particularly appropriate in the trauma clinic [3]. Thus, the paradigm of recovery relies on being more interested in the future of the person rather than in the evolution of the symptoms only. Recovery, which is a subjective, personal and non-linear process, aims to access to an existence that regains meaning beyond the mental disorder, with the feeling of regaining control over one's life (empowerment) thanks to a redefinition of oneself and one's goals [4,5]. Historically, traumatism factors in psychotic disorders have been a source of resistance to care, as well as the need to address them so that those concerned can make meaning out of their experience of disorders and overcome them [6,7].

If we consider the extent to which having suffered child abuse, having been confronted with interpersonal violence in adulthood, having experienced a traumatic migratory journey, having been exposed to scenes of war, having been the victim of a natural disaster, experiencing a traumatic bereavement, receiving the news of a serious diagnosis or having experienced a serious somatic condition, can be part of a person's life story, it seems appropriate to highlight the concept of recovery in the field of trauma. Could this help the people concerned, without imposing it on them, to free themselves from an identity of 'sick person' or even, in this context, as a 'victim', and regain an active and social life, despite any residual difficulties [8]?

The conference will provide an opportunity to distinguish recovery from related concepts, in particular resilience and post-traumatic growth often mentioned in the field of trauma. Presentations of clinical work and of the origin and definition of notions associated with the theme of the conference (such as trauma, recovery, resilience and post-traumatic growth) will be welcome. Contributions on the origin and definition of these concepts associated with the theme of the conference (trauma, recovery, resilience, post-traumatic growth) as well as the presentation of related clinical work will be welcome.

Presentations of study results focusing more specifically on recovery in the context of trauma – whatever the type – are particularly expected.

We look forward to seeing many of you discussing this topic, which raises real public health issues, and to which health professionals and support workers are often confronted with.

Références bibliographiques / References:

- [1] Potez, C., Certain, A., Vignes, S., Robert, N., Ferrarini, Y., & Plagnol, A. (2025, 30 janvier). Le rétablissement dans le contexte des maladies somatiques – co-analyses de parcours de vie traversés par le VIH et le lymphœdème. [communication orale]. Société Médico-Psychologique, SHU de l'hôpital Sainte-Anne, Paris, France.
- [2] Bokanowski, T. (2011). Les déclinaisons cliniques du traumatisme en psychanalyse : traumatisme, traumatique, trauma. *Le Carnet Psy*, 155(6), 41-46. <https://doi.org/10.3917/lcp.155.0041> (p. 41)
- [3] Kita, S., Sinko, L., Koutra, K., & Saint Arnault, D. (2024). Development of the Self-Assessment for Trauma Recovery Tool (START) for survivors of gender-based violence: Classification using latent class analysis. *Psychology of Violence*. Advance online publication. <https://doi.org/10.1037/vio0000508>
- [4] Anthony, W. A. (1993). Recovery from mental illness: The guiding vision of the mental health service system in the 1990s. *Psychosocial Rehabilitation Journal*, 16(4), 11–23. <https://doi.org/10.1037/h0095655>
- [5] Deegan, P. E. (1988). Recovery: The lived experience of rehabilitation. *Psychosocial Rehabilitation Journal*, 11(4), 11-19. <https://doi.org/10.1037/h0099565>
- [6] Hardy, A. et al. (2024). Trauma therapies for psychosis: A state-of-the-art review. *Psychology and Psychotherapy: Theory, Research and Practice*, 97(1), 74-90. <https://doi.org/10.1111/papt.12499>
- [7] van Sambeek, N., Franssen, G., van Geelen, S., & Scheepers, F. (2023). Making meaning of trauma in psychosis. *Frontiers in psychiatry*, 14, 1272683. <https://doi.org/10.3389/fpsy.2023.1272683>
- [8] Pachoud, B. (2018). La perspective du rétablissement : un tournant paradigmatique en santé mentale. *Les Cahiers du Centre Georges Canguilhem*, 7(1), 165-180. <https://doi.org/10.3917/ccgc.007.0165> (p. 166)

LES INTERVENANTS (orateurs & modérateurs)



Baptiste Alleaume

Attaché temporaire d'enseignement et de recherche (A.T.E.R.) à l'Université Paris 8. Doctorant depuis 2022 au sein du laboratoire LPPC (Université Paris 8), sa thèse porte sur le processus de croissance post-traumatique chez les primo-intervenants.



Auriane André

Psychologue clinicienne, Docteur en psychopathologie clinique

Chercheuse associée au sein du Laboratoire Psy-DREPI, Université de Bourgogne Europe, Dijon ; psychologue au Centre Référent de Réhabilitation Psychosociale de Bourgogne (C2RB), CH La Chartreuse, Dijon ; Centre d'Intervention Précoce et Unité CARE (Centre pour l'Accompagnement et le Rétablissement des personnes touchées par un trouble Bordeline)



Maryline Berthaux

Médiatrice en santé au sein du Service des maladies infectieuses de l'hôpital Bichat, dans le cadre du dispositif Parcours qui accueille des femmes migrantes ayant vécu des violences sexuelles, dans leur pays d'origine ou au cours de leur parcours migratoire, et qui sont éloignées du soin et du droit. Elle est aussi engagée dans l'association Mille Parcours, qui agit pour le bien-être et l'émancipation des personnes exilées ayant vécu des violences sexuelles, dans le prolongement du dispositif Parcours à l'hôpital. <http://milleparcours.org/>
<https://fondation-mnh.fr/2024/05/17/maryline-berthaux-mediatrice-en-sante-est-laureate-du-prix-de-la-fondation-mnh-2024/>



Sebastien Breissan

Médiateur de santé pair en équipe mobile à la CMSMH (Coordination Marseille Santé Mentale et Habitat) et étudiant en 3ème année de licence à l'Université Sorbonne Paris Nord. Ancien combattant, a servi 22 ans dans l'Armée de l'Air en tant que spécialiste maître-chien. En 2015, il crée un groupe d'entraide de militaires blessés qui deviendra en 2017 l'Association Invaincus. Aujourd'hui plus de 2500 militaires ont été accompagnés, policiers et pompiers vivant avec un syndrome de stress post-traumatique.



Emmanuel Brochier

Doyen et Directeur de l'IPC, Maître de conférences en philosophie, Coordinateur de l'Axe 3 Philosophie, Psychologie et Santé de l'Equipe de Recherche (ER) IPC.



Agnès Certain

Pharmacien Praticien Hospitalier, Docteur en pharmacie, Docteur en éthique médicale ; Unité Transversale d'Éducation Thérapeutique du Patient (UTEP) ; Hôpitaux Beaujon, Bichat – Claude-Bernard, Louis Mourier, Bretonneau ; ER IPC.



Mathilde Friedberg

Thérapeute familiale, praticienne en hypnose ericksonienne, thérapies systémiques et narratives. Formatrice, intervenante à l'École des Parents et Educateurs du Pays d'Aix. Elle accompagne depuis 10 ans les adultes, les adolescents et les enfants qui font face à des souffrances émotionnelles, psychosomatiques et traumatiques. Elle accompagne aussi les familles à former une équipe face aux problèmes.
www.psypondelarc.fr



Arnaud Leclerc

Officier supérieur dans l'armée de Terre, projeté à plusieurs reprises en opérations extérieures et servant aujourd'hui dans les relations internationales militaires. Membre bénévole d'associations culturelles, humanitaires et de soutien aux blessés. A participé au tournage du film « La beauté du monde »



Patrice Louville

Psychiatre-psychothérapeute, praticien hospitalier, responsable de l'unité d'Addictologie (hôpital Corentin-Celton), groupe hospitalo-universitaire AP-HP. Centre - Université Paris Cité ; membre du Bureau de l'AFORCUMP – Société Française de Psychotraumatologie depuis 1997 ; président de l'Institut de Victimologie de Paris depuis 2023 ; membre du comité pédagogique des diplômés universitaires de Psychotraumatologie et de Victimologie de l'université Paris Cité depuis 2004 ; président du comité d'orientation pédagogique du diplôme universitaire de Criminologie – Victimologie de l'Institut Catholique de Paris depuis 2022.



Philippa Motte

Formatrice, coach et pair aidante sur les sujets de santé mentale et de rétablissement. Au sein de l'association Les Ailes Déployées, elle coordonne le dispositif de pair aidance Orpairs LAD. Elle est l'auteure de deux textes publiés aux Éditions Stock "Le jour où ma mère m'a tout raconté" (2021) et "Et c'est moi qu'on enferme" qui paraîtra le 7 mai prochain.



Emeline Moysan

Étudiante en licence 3 de psychologie à l'IPC et titulaire d'une licence de philosophie obtenue à l'IPC, a travaillé dans le cadre de son TER sur l'impact du tabagisme sur la régulation émotionnelle des jeunes adultes et a pour projet de mémoire de Master 1 l'impact de la stigmatisation sociale sur le rétablissement dans le psychotraumatisme. Elle projette de se spécialiser dans le trauma en psychiatrie adulte.



Anita Müller

Psychologue clinicienne spécialisée en Psycho-Oncologie. Elle poursuit un doctorat à l'Institut Curie, rattachée à l'Université Paris Cité et à l'Université médicale d'Innsbruck. Ses recherches portent sur la qualité de vie post-traitement et la communication médecin-patient en oncologie. Membre active de l'Organisation Européenne pour la Recherche et le Traitement du Cancer (EORTC), elle contribue à la validation de questionnaires en oncologie.



Bernard Pachoud

Psychiatre, Professeur de Psychopathologie à l'Université Paris Cité.



Arnaud Plagnol

Psychiatre, Docteur en philosophie, Professeur de psychologie à l'Université Paris 8, membre du Laboratoire de Psychopathologie et Processus de Changement (LPPC, Paris 8).

<https://www.cairn.info/rencontre-l-exploration-des-univers-mentaux.htm> ; <https://www.aplagnol.com>



Clotilde Potez

Psychologue clinicienne, Docteur en psychologie, membre de l'ER IPC, et associée au LPPC (Paris 8) ; enseigne à l'IPC, à l'université Paris 8 et à l'École de Psychologues Praticiens (EPP).



Bénédicte Sillon

Psychologue clinicienne exerçant depuis 25 ans, auteur de l'ouvrage *Les blessures d'enfance : les connaître, s'en remettre*.



Marion Trousselard

Médecin et professeure de neurosciences. Ses travaux conduits depuis plus de 20 ans au sein de l'IRBA - Institut de recherche biomédicale des armées - portent sur une meilleure compréhension des mécanismes de stress, du psychotrauma et des facteurs de vulnérabilité et de protection. Depuis 2020, elle travaille sur les mécanismes de la prise de décision en s'attachant à mieux appréhender les biais cognitifs en situation opérationnelle militaire et clinique. Elle a été successivement médecin au Service de Santé des Armées (1996-2000), puis directrice adjointe du service de l'unité de recherche de Neurophysiologie du stress (2006-2019), Directrice adjointe du département Neurosciences & Sciences cognitives (2019-2003) et enfin Cheffe de la division santé du militaire en opération. Actuellement, elle est Professeur à L'école des Psychologues Praticiens.



Anne-Victoire de Wykerslooth

Etudiante en Licence 3 de psychologie à l'IPC, ayant pour projet de mémoire de recherche : "Quelle est l'influence du lien d'attachement à un parent ayant un trouble psychopathologique sévère sur le psychisme des adolescents ?"