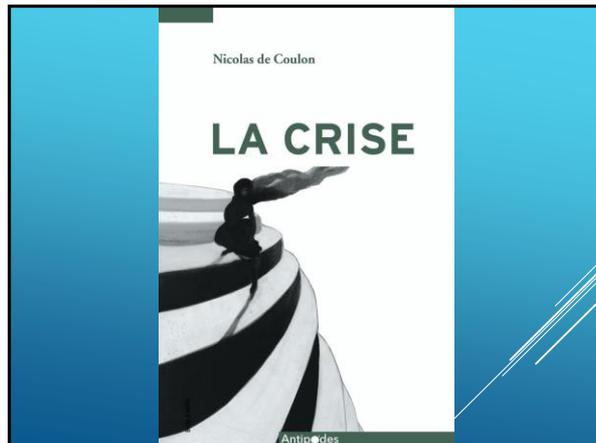
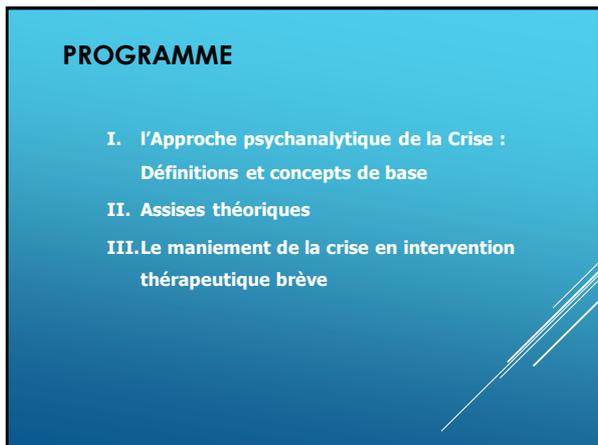




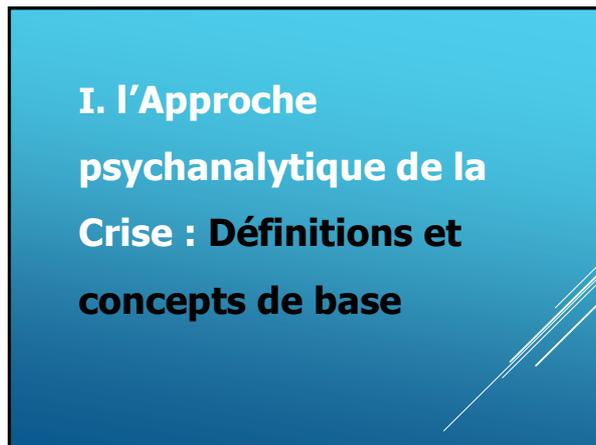
1



2



3



4



5



6

### LA DYNAMIQUE DE LA CRISE

« La crise peut être considérée comme une manifestation aiguë, un paroxysme, un accès de la maladie qui porte en lui non seulement la potentialité d'un retour au statu quo ante, mais aussi et surtout la **possibilité d'un changement**.

La crise acquiert un double visage, risque de régression ou **chance de progression**».

*Edgar Morin*

7

### LE POTENTIEL DE LA CRISE

© de Coulon, N. 2009

8

### CRISE : NIVEAUX D'INTERVENTION

© de Coulon N. 1999

9

**Le travail sur les conflits permet une amélioration symptomatique souvent spectaculaire**

10

### L'OUVERTURE SUR LES POTENTIALITÉS DONNE UNE DIRECTION PSYCHOTHERAPEUTIQUE

- ▶ Une modification de perspective qui donne sa chance à la rencontre intersubjective (thérapeutique)
- ▶ La création d'une véritable dynamique de changement psychique

11

### REGARDS SUR LA PATHOLOGIE « RÉACTIONNELLE »

- ▶ Il ne s'agit pas tant d'une maladie « inscrite », génétique ou issue du passé
- ▶ L'événement donne une signification. Il remet sous tension les « traces » et l'histoire du sujet. Il « actualise » (cf. le facteur déclenchant)
- ▶ D'où la nécessité de faire jouer une dialectique entre histoire et actualité, au sens d'une **opportunité de changement**
- ▶ Ouvre sur la question du traumatisme psychique

© de Coulon, N. 2009

12

## PRINCIPES

L'utilisation de la temporalité

© de Coulon, N. 2009

13

## TEMPORALITÉ DE L'INTERVENTION DE CRISE

**Demande pressante = Vite**  
**Situation aiguë = Intensif**  
**Prétraitement = Court**

© de Coulon, N. 2009

14

Le travail de crise est à considérer comme une approche préalable, un premier temps, un pré-traitement

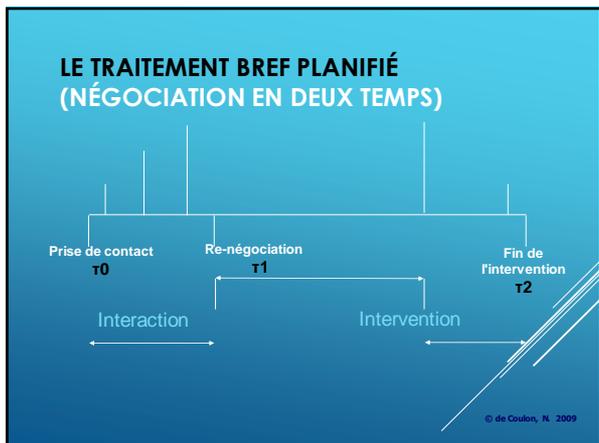
© de Coulon, N. 2009

15

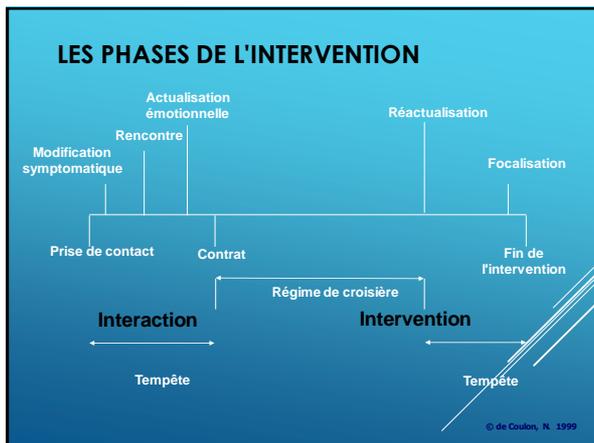
- ▶ **Rapide**  
**Semi-urgence : réponse dans les 24h**  
**Introduction d'un délai, même bref**
- ▶ **Limitée dans le temps**  
**Utilisation des bornes temporelles, TBP**  
**traitement bref planifié**  
**Engagement progressif en 2 temps**

© de Coulon, N. 2009

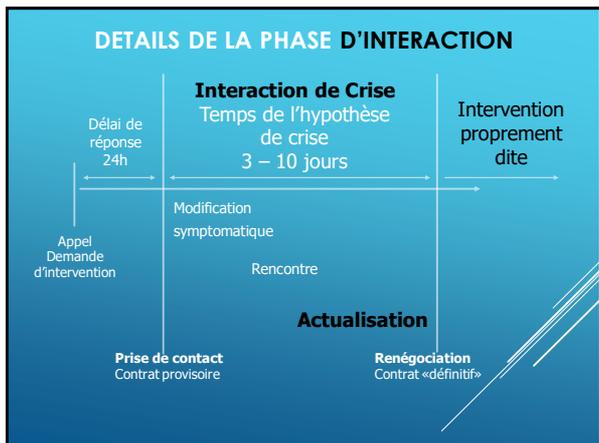
16



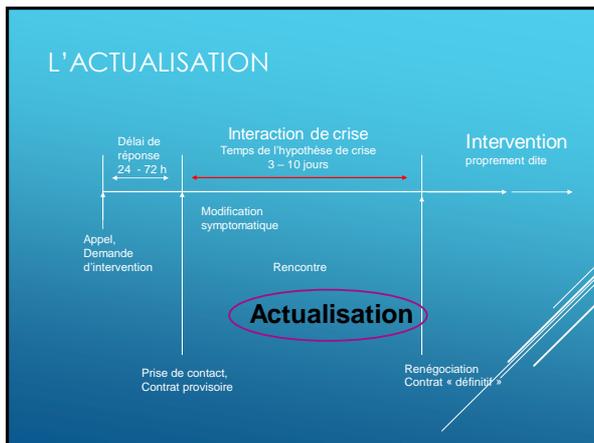
17



18



19



20

- L'actualisation est à comprendre comme une inscription transférentielle
  - ➔ consiste, pour le patient, à « rejouer » la crise avec l'équipe de soin
  - Ex. Une patiente redevient suicidaire (= ce n'est pas une rechute)
  - Un autre se dispute avec les soignants mais plus avec sa femme
  - ➔ signifie un engagement dans le processus de soin

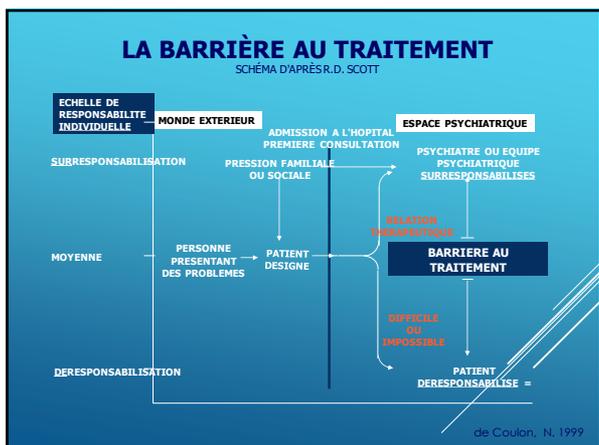
21

## PRINCIPES

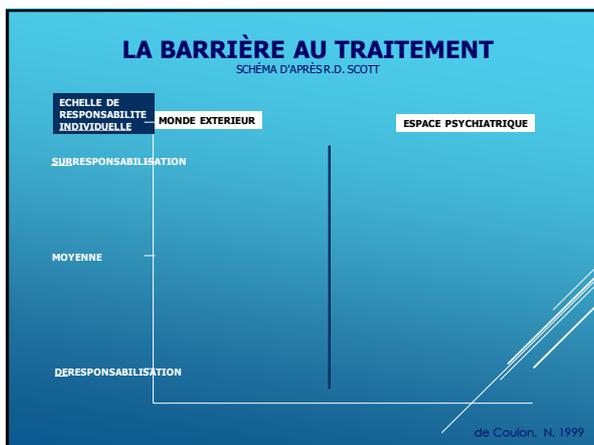
### La construction de l'alliance

© de Coulon, N. 2009

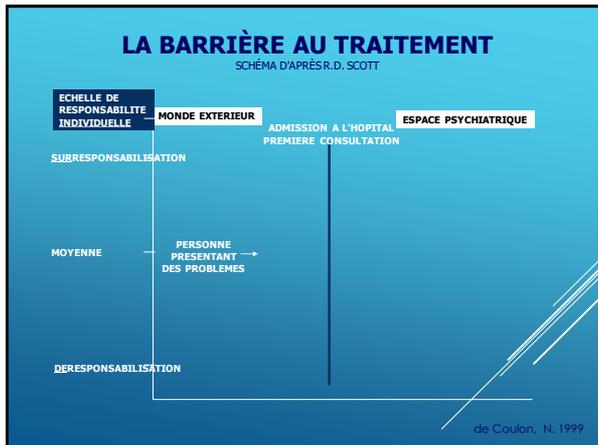
22



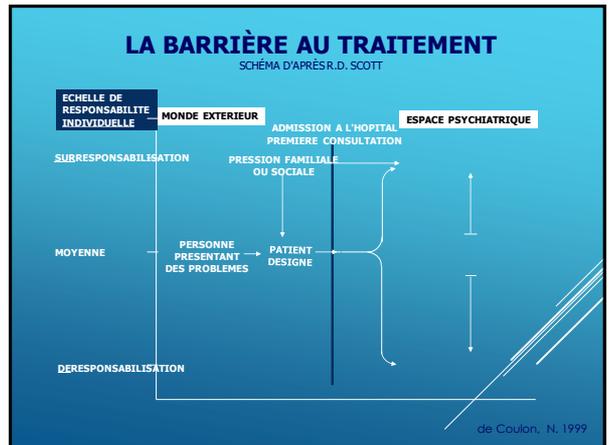
23



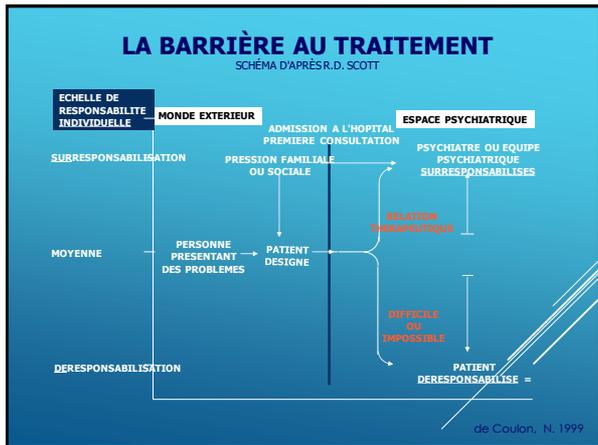
24



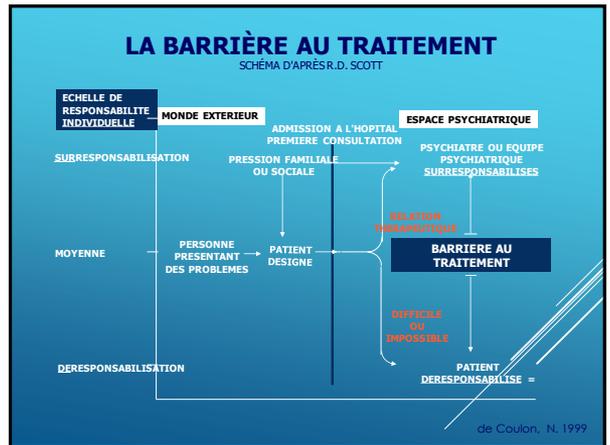
25



26



27



28

- ▶ **Diplomatique avec le patient**
  - Contractualité pour une adhésion progressive à l'intervention**
  - Négociation et responsabilisation du patient (barrière au traitement)**
  - ▶ **Reliante avec l'entourage**
  - Implication de l'entourage et des intervenants**
  - Liens entre le dedans et le dehors de l'intervention**
- © de Coulon, N. 2009

29

- ### URGENCE ET CRISE
- ▶ **La crise est à distinguer de l'urgence qui implique la notion de danger pour soi ou autrui, et demande une réponse immédiate. La crise propose un délai, même bref : c'est une réponse médiante ou médiatisée**
  - ▶ **Temps et espace de négociation dans les situations aiguës permettent:**
    - ▶ de restituer au patient et à son entourage une place de sujets
    - ▶ de remettre au centre de l'intervention thérapeutique la dimension du conflit relationnel et intrapsychique
    - ▶ de limiter les risques de chronification de la maladie
    - ▶ donc de transformer l'urgence en crise.
- de Coulon, N. 1999

30

## II. L'Approche psychanalytique de la Crise : Assises théoriques

31

**L'Intervention de Crise :**  
les assises théoriques sont **psychanalytiques**

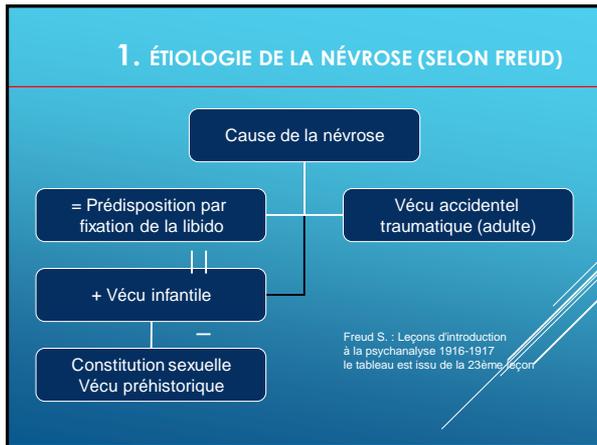
32

Psychanalyse et Intervention de crise

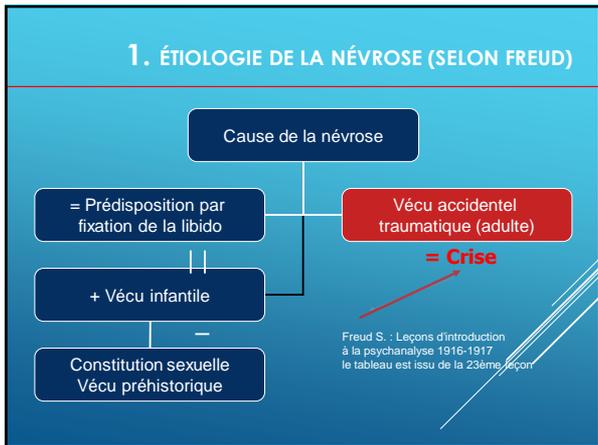
➔ Une clinique du traumatisme

1. Le modèle freudien
2. La notion d'après-coup

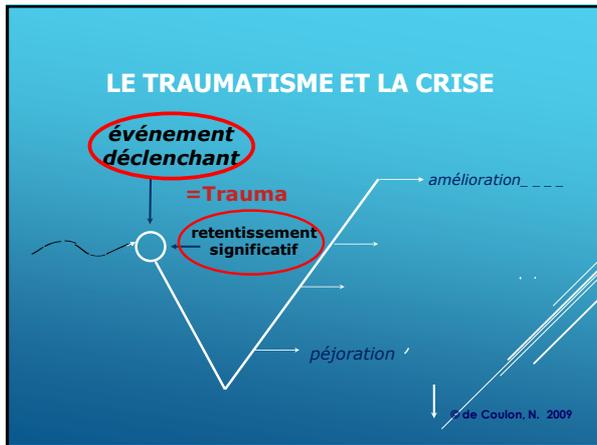
33



34



35



36

*clinique du traumatisme*

➔ **L'après-coup**

- Le traumatisme déclenchant n'est donc traumatique que parce qu'il réveille la trace d'un traumatisme ancien

Freud 1 (1893a)

37

*La notion d'après-coup*

- ➔ Les traumatismes tardifs éveillent les traces mnésiques
- ➔ des traumatismes infantiles
- ➔ par le mécanisme complexe de l'après-coup
- ➔ qui organise la temporalité en psychanalyse

38

*La notion d'après-coup*

T0 événement dans l'enfance

T1 La première frappe dans la vie = constitution du refoulement

T1' dans le traitement dans la cure

T2 devient traumatisme

39

Pratiques en **psychothérapie**

**Intervention psychodynamique brève**

Un modèle de consultation thérapeutique de l'adulte

Jean-Nicolas Despland  
Luc Michel  
Yves de Roten

- Investigation et traitement de crise
- Construction de l'hypothèse psychodynamique
- Déroulement des 4 séances

40

**III. Le maniement de la crise en intervention thérapeutique brève**

41

**L' IPB ou intervention psychodynamique brève**

est un modèle ambulatoire d'intervention de crise

42

Il s'agit d'inscrire dans la rencontre duelle de la consultation avec le/la patient.e une modalité exploratoire qui garde les spécificités de la crise

**L'investigation devient ainsi une forme brève d'intervention à forte valeur psychothérapeutique**

43

**4 Entretiens, si possible hebdomadaires :**

1. Exclure les contre-indications et formuler une première hypothèse de crise
- 2&3. Approfondir la compréhension du processus de crise
4. Bilan, résolution de la crise et ouverture sur un véritable traitement, psychothérapie, psychanalyse

44

**HYPOTHÈSE DE CRISE**

- ▶ **Hypothèse psychodynamique = Thème conflictuel central**  
Le problème du patient est lié à l'actualisation d'un conflit inconscient, jusque-là sans répercussion symptomatique sur son fonctionnement
  - ▶ Ce conflit est en lien avec l'organisation de personnalité du patient
- ▶ **Hypothèse groupale = Situation de crise repérable**
  - ▶ L'actualisation de ce conflit est due le plus souvent à des conflits relationnels qui bousculent l'équilibre défensif du sujet
- ▶ **Actualisation = Interaction de transfert**
  - ▶ Le patient met en scène et tente de rejouer avec l'intervenant de crise le(s) conflit(s) à l'origine de la crise

N. de Coulon 2008

45

**HYPOTHÈSE DE CRISE**

- ▶ **Hypothèse psychodynamique = Thème conflictuel central**  
Le problème du patient est lié à l'actualisation d'un conflit inconscient, jusque-là sans répercussion symptomatique sur son fonctionnement
  - ▶ Ce conflit est en lien avec l'organisation de personnalité du patient

N. de Coulon 2008

46

**HYPOTHÈSE DE CRISE**

- ▶ **Hypothèse groupale = Situation de crise repérable**
  - ▶ L'actualisation de ce conflit est due le plus souvent à des conflits relationnels qui bousculent l'équilibre défensif du sujet

N. de Coulon 2008

47

**HYPOTHÈSE DE CRISE**

- ▶ **Actualisation = Interaction de transfert**
  - ▶ Le patient met en scène et tente de rejouer avec l'intervenant de crise le(s) conflit(s) à l'origine de la crise

N. de Coulon 2008

48

## HYPOTHÈSE DE CRISE

- ▶ **Hypothèse psychodynamique = Thème conflictuel central**  
Le problème du patient est lié à l'actualisation d'un conflit inconscient, jusque-là sans répercussion symptomatique sur son fonctionnement
  - ▶ Ce conflit est en lien avec l'organisation de personnalité du patient
- ▶ **Hypothèse groupale = Situation de crise repérable**
  - ▶ L'actualisation de ce conflit est due le plus souvent à des conflits relationnels qui bousculent l'équilibre défensif du sujet
- ▶ **Actualisation = Interaction de transfert**
  - ▶ Le patient met en scène et tente de rejouer avec l'intervenant de crise le(s) conflit(s) à l'origine de la crise

N. de Coulon 2008

49

L' IPB, ses **points communs** avec l'Intervention de crise à plusieurs – type centre de crise :

1. Les **potentialités** et leur mise en tension
2. Le manie**ment de la temporalité** avec la limite TBP
3. Le sou**ci pour une construction de l'alliance**

50

L' IPB, ses **distinctions** avec l'Intervention de crise à plusieurs – type centre de crise :

1. La consultation elle-même est à considérer comme le **symptôme** de la crise
2. Colloque **singulier**, pas d'équipe, pas d'autres appui
3. S'adresse à des crises **moins lourdes**
3. Le sou**ci pour une économie de moyens**, aussi dans l'ambulatoire

51

Le travail de la crise est **psychanalytique**

- ➔ Ce qui est visé est une **transformation psychique** a minima
- ➔ Exploration de la crise ↔ modification des symptômes, ouvrant ainsi sur une possibilité de soin post-crise (**psychothérapie**)
- ➔ L'outil de base en est le **travail psychique des thérapeutes**, soignants, médecins, membres de l'équipe...(comme en psychanalyse)

52

**Nouvelle définition de l'intervention de crise :**

**Approche exploratoire et contenante à haut potentiel de changement psychique**

53