



Quand l'esprit est fragmenté: les traumas et leurs effets sur la personnalité, vus par la TDSP

(**T**héorie de la **D**issociation **S**tructurelle de la **P**ersonnalité)

EVA ZIMMERMANN

PSYCHOTHERAPIE | PSYCHOTRAUMATOLOGIE

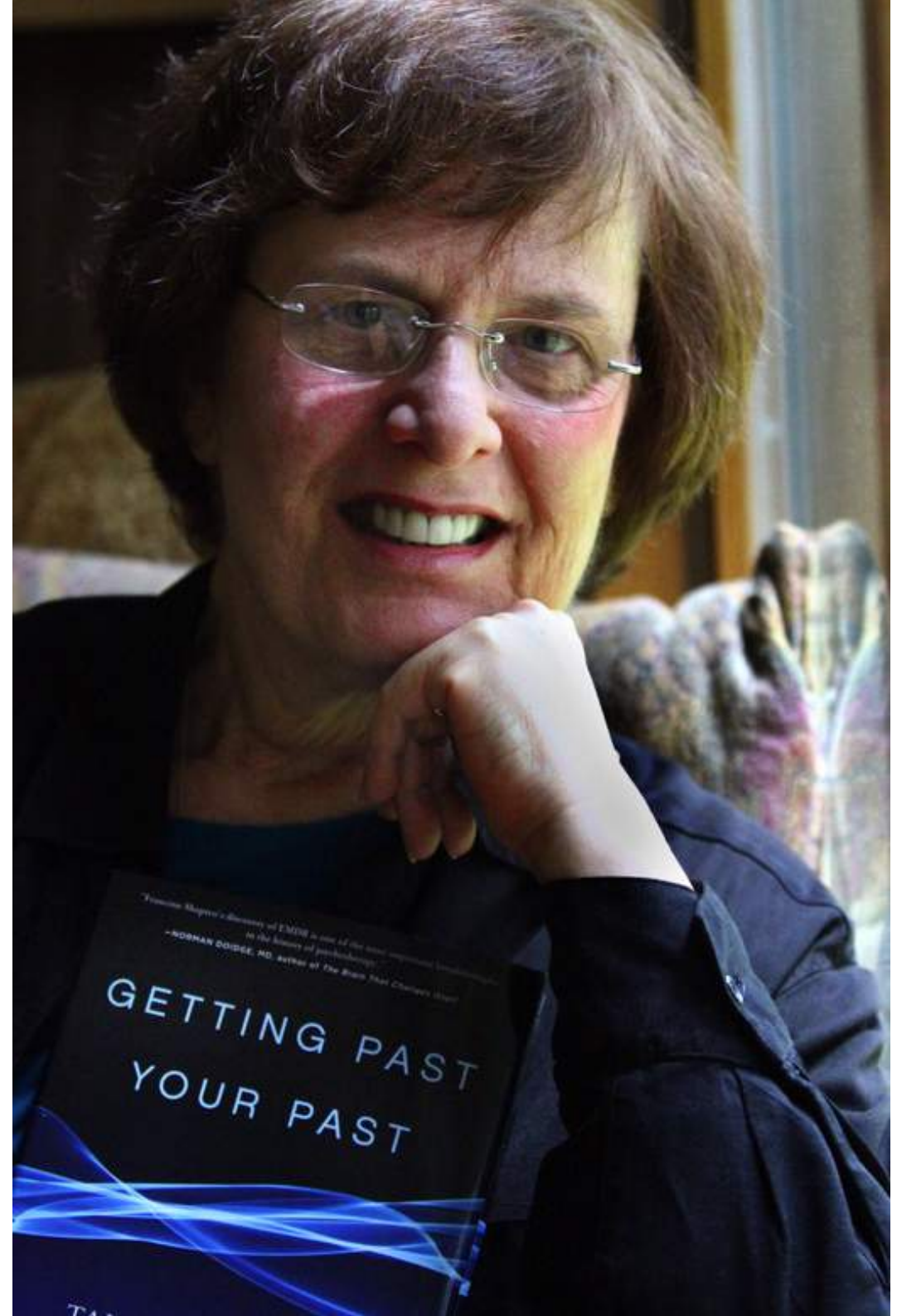
PSYCHOLOGUE SPÉCIALISTE EN PSYCHOTHÉRAPIE FSP - PSYCHOLOGIE D'URGENCE ET AIDE AUX VICTIMES FSP
PRATICIENNE, SUPERVISEURE ET FORMATRICE EMDR EUROPE ET EMDR INSTITUTE

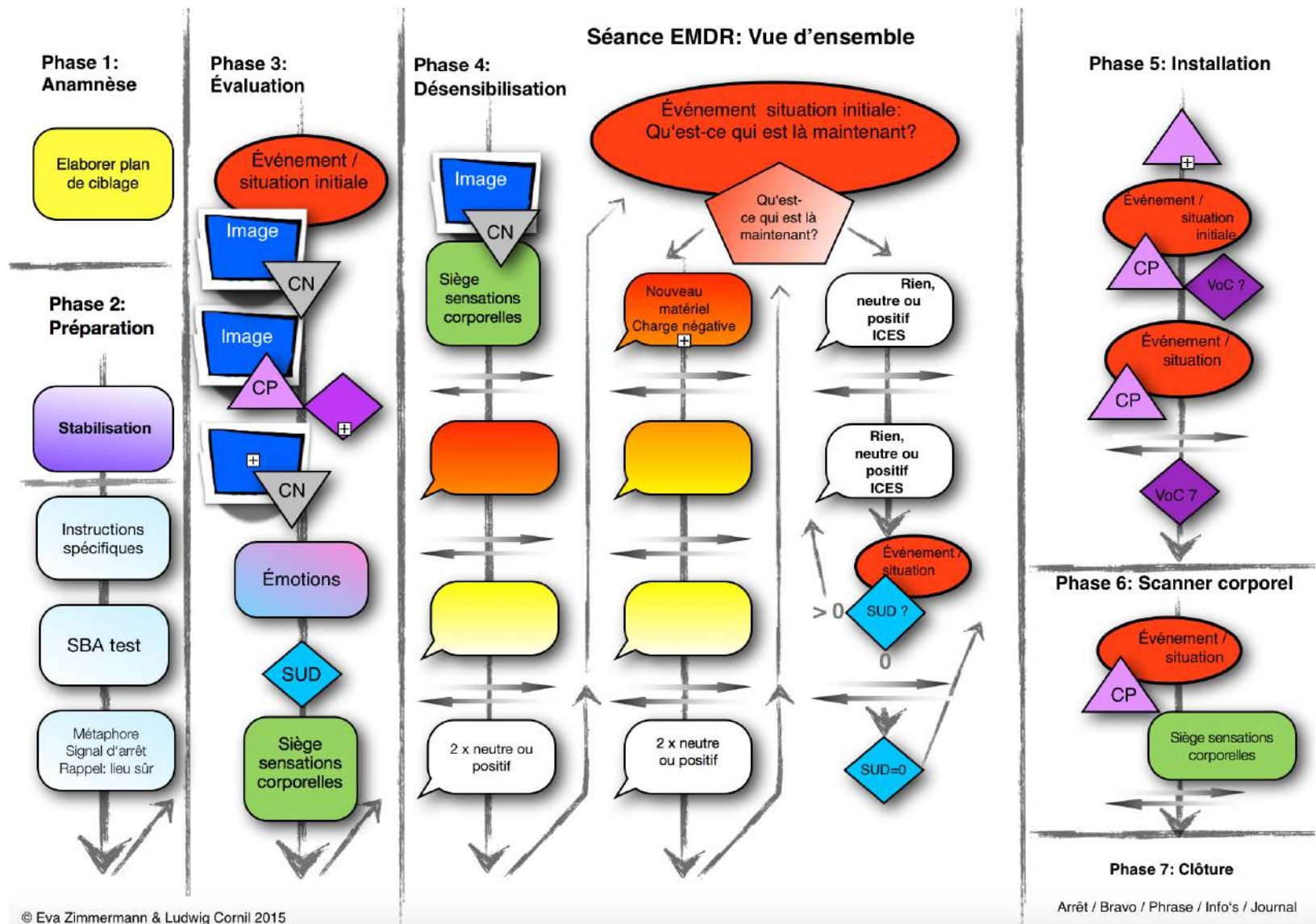
FACHPSYCHOLOGIN FÜR PSYCHOTHERAPIE FSP - NOTFALLPSYCHOLOGIE UND OPFERHILFE FSP
THERAPEUTIN, SUPERVISORIN UND TRAINERIN EMDR EUROPE UND EMDR INSTITUTE

ROUTE-NEUVE 7A | CH-1700 FRIBOURG | T. +41 26 323 13 38 | M. +41 79 447 46 64 | ez@renz-zimmermann.ch | www.renz-zimmermann.ch

Thérapie EMDR

Dr Francine Shapiro





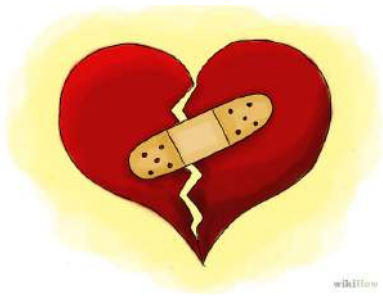
EMDR est une thérapie en 8 phases



et en trois temps



et elle se base sur le modèle TAI

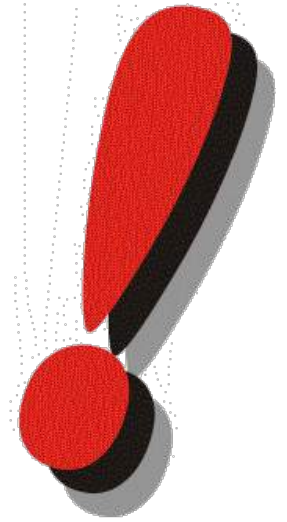


Le modèle TAI

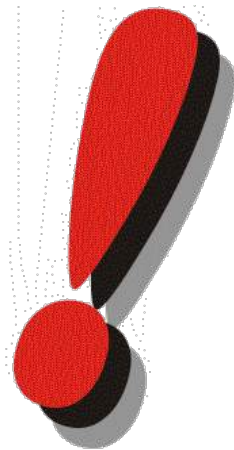
- Idée de base:
- L'être humain est programmé vers la guérison
- Les symptômes actuels sont le résultat de souvenirs stockés de manière dysfonctionnelle
- Retraiter les souvenirs stockés de manière dysfonctionnelle permet la guérison



Une chose est sûre:
La thérapie EMDR marche
- même très bien!



Même si la patiente
présente deux paires
de yeux!



Mais... l'EMDR (phases 3-7/8) ne marche pas
toujours comme on le voudrait bien!
Et le succès n'est parfois pas au rendez-vous...





Pourquoi?

Parce que la personneest dissociée...



Exemples de cas:

- F.G.
- C.C.
- S.M.
- P.dT.



Il n'y a rien de plus pratique qu'une bonne théorie





La Théorie de la Dissociation Structurelle de la Personnalité (TDSP)

van der Hart, Nijenhuis et Steele (2006)

The haunted self



2006



2010



Onno van der Hart



Ellert R. S, Nijenhuis



Kathy Steele

Introduction

La théorie de la dissociation structurelle comporte trois principes:

1.2.3

Premier principe:

Les personnes ayant vécu des traumatismes chroniques utilisent des *tendances à l'action de substitution* (Janet 1919/1925). Celles-ci contiennent les efforts de la personne de s'adapter à leur monde intérieur et extérieur, mais ils ne réussissent pas à remplir cette tâche.



Deuxième principe:

Des personnes ayant vécu des traumatismes chroniques manifestent *un manque de la capacité de régulation*

parfois également un manque en *énergie mentale* ou physique, et montrent toujours

un manque en *efficacité mentale*, la capacité d'utiliser l'énergie mentale de manière optimale.



Troisième principe:

Ces manques causent une *dissociation structurelle plus ou moins forte* et un nombre considérable de symptômes y associés qu'ils maintiennent ainsi.

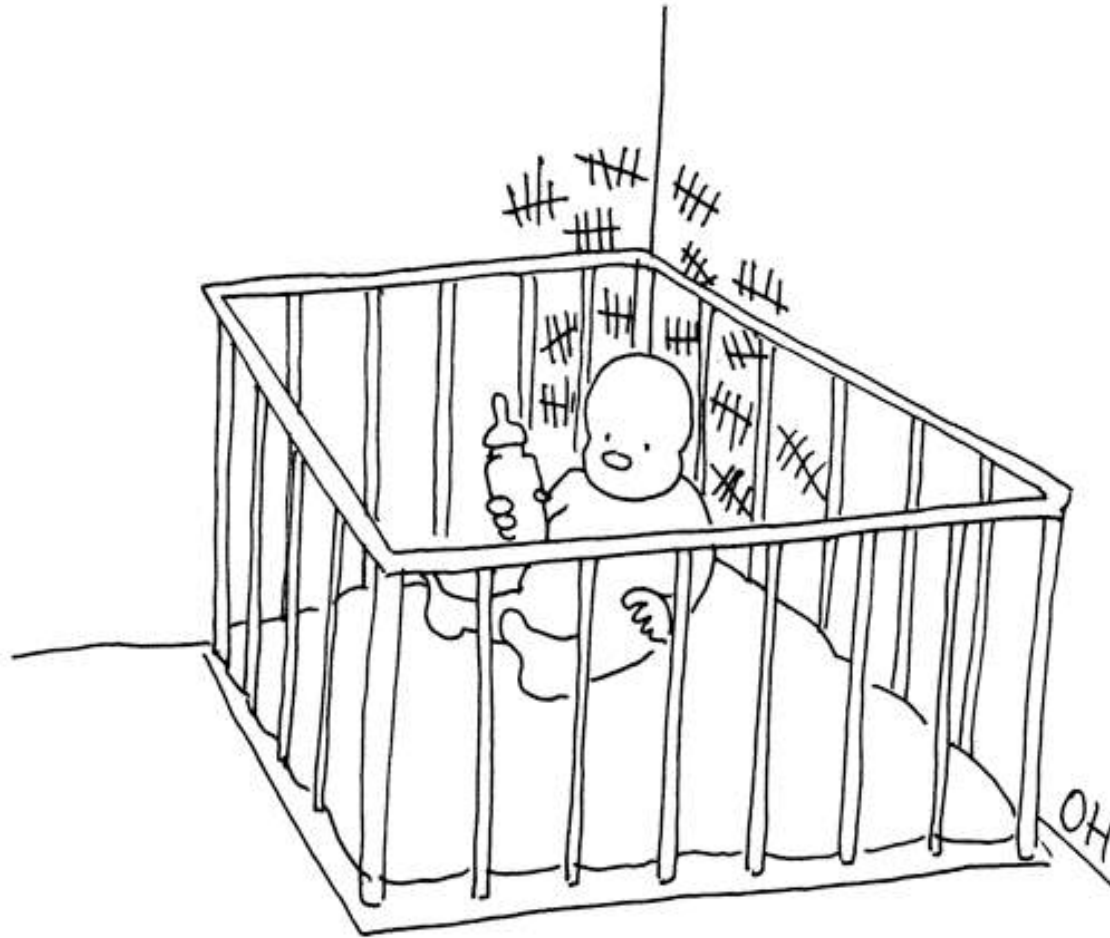




Trauma «t» et «T»



Enfant qui tombe... petit «t»



Question de durée des traumatismes

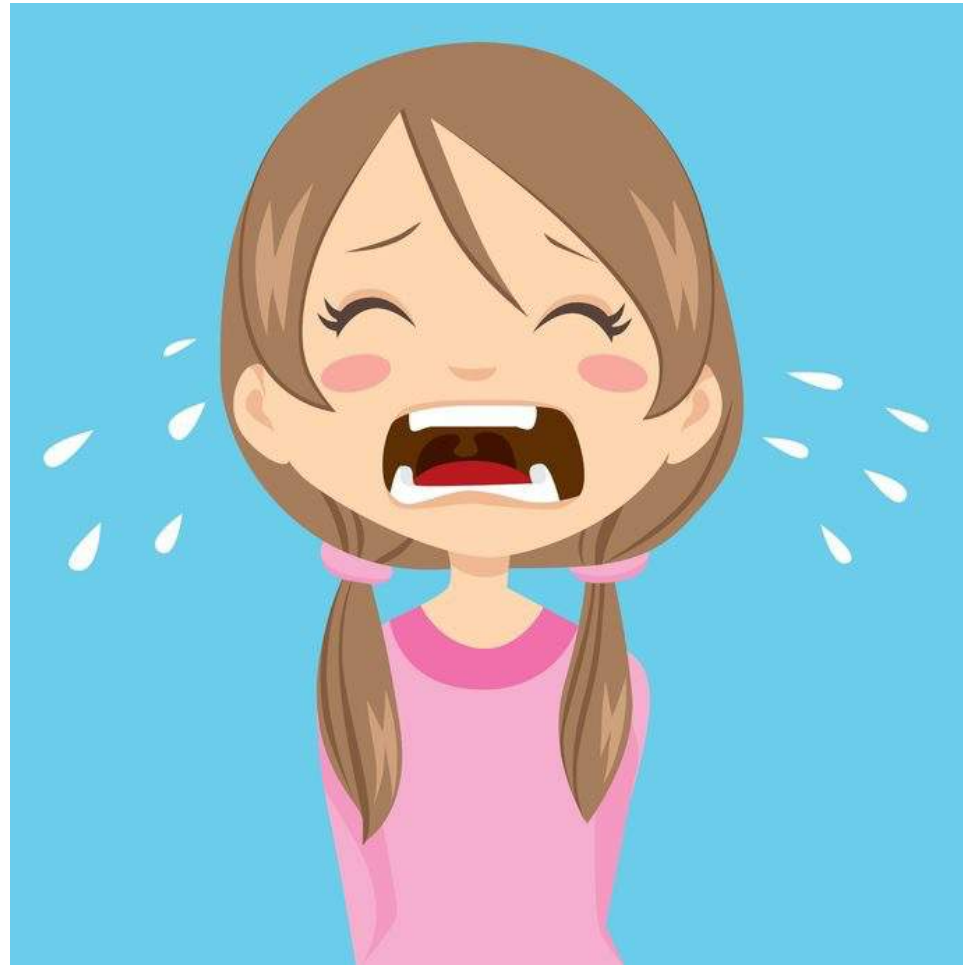
Petit «t» et grand «T»



Question de l'âge au début des
traumatismes

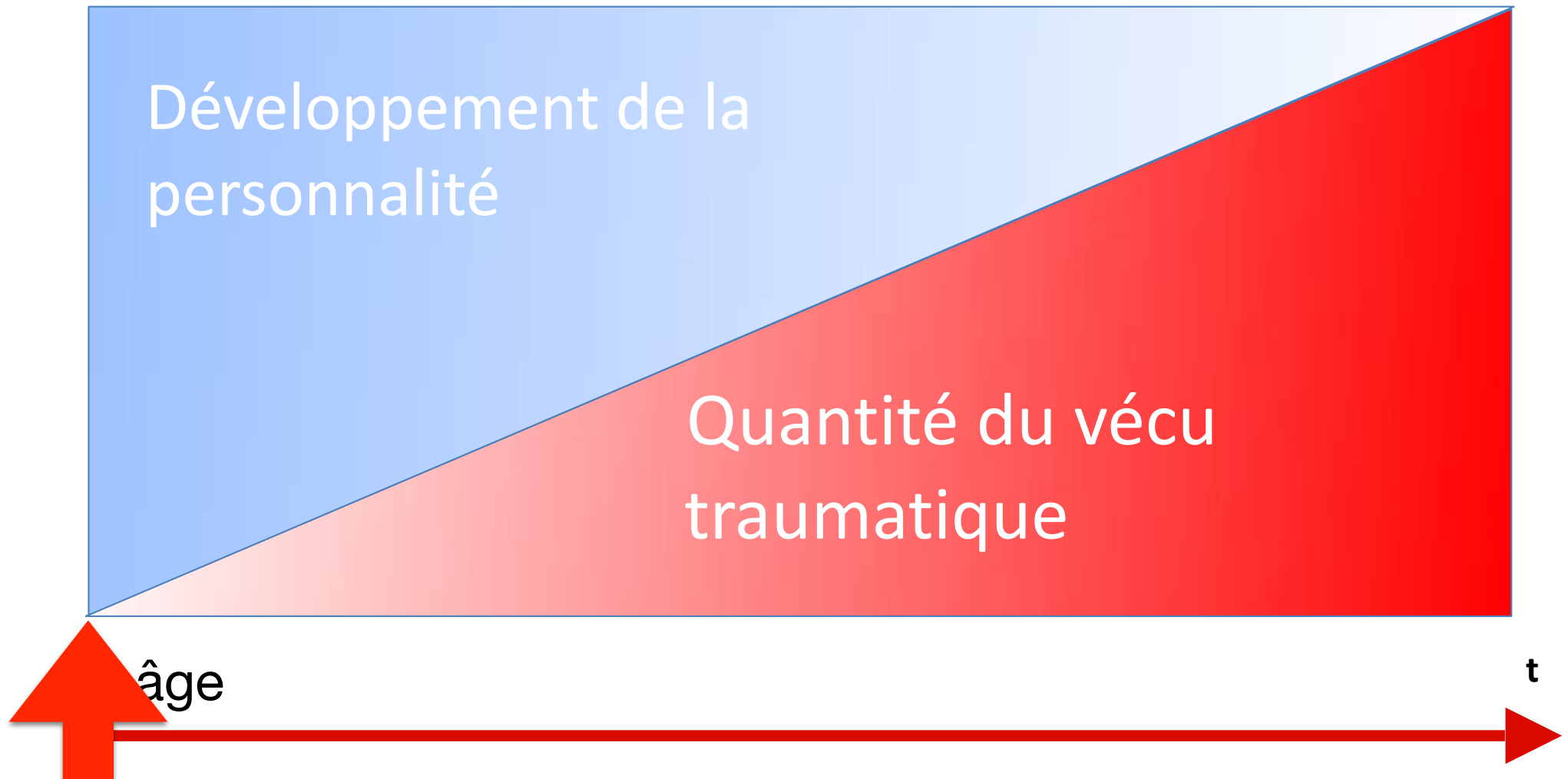


Question de l'âge au début des
traumatismes



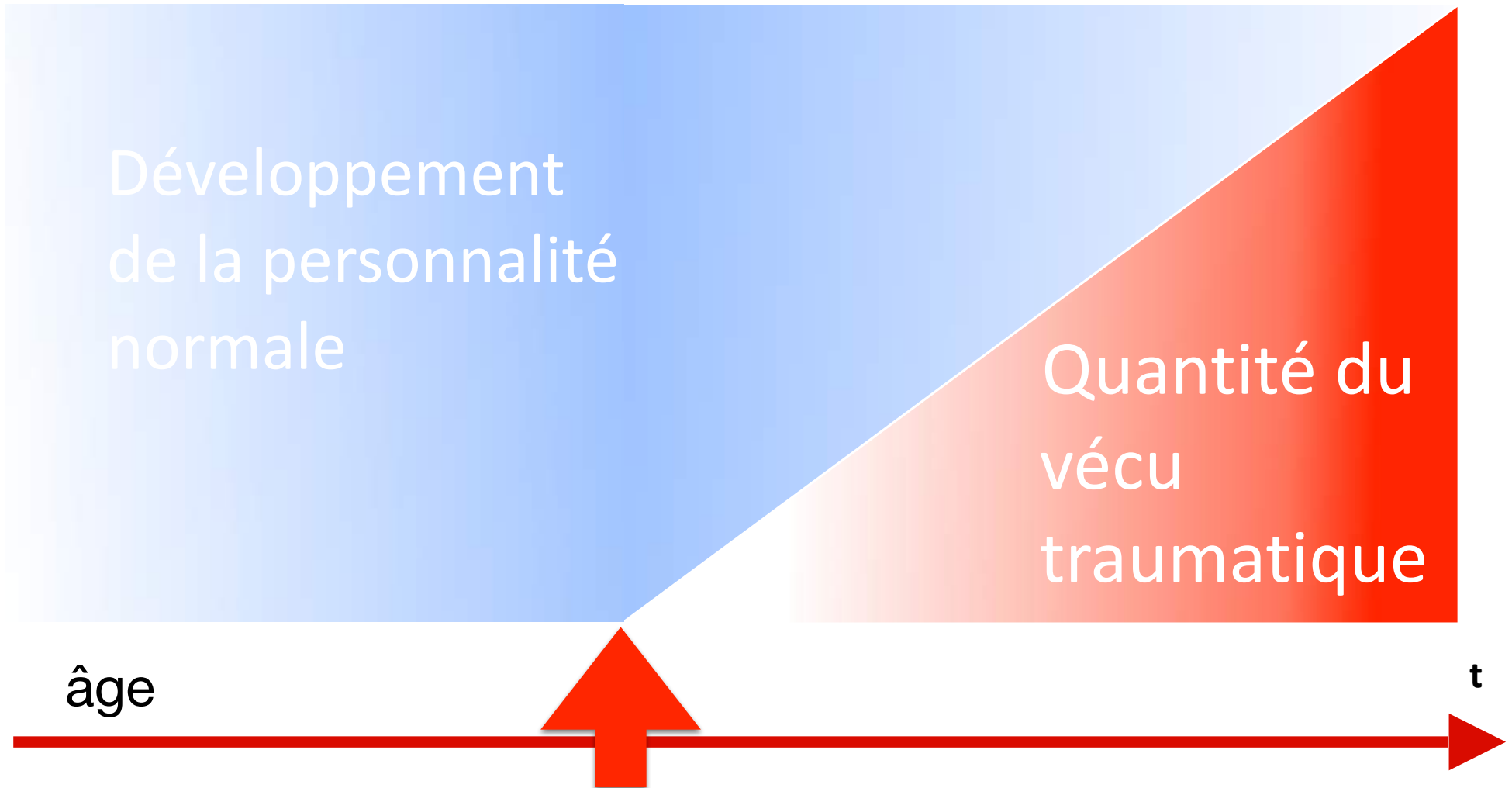
Question de l'âge au début des
traumatismes

Le concept de la dissociation



Début des traumatismes

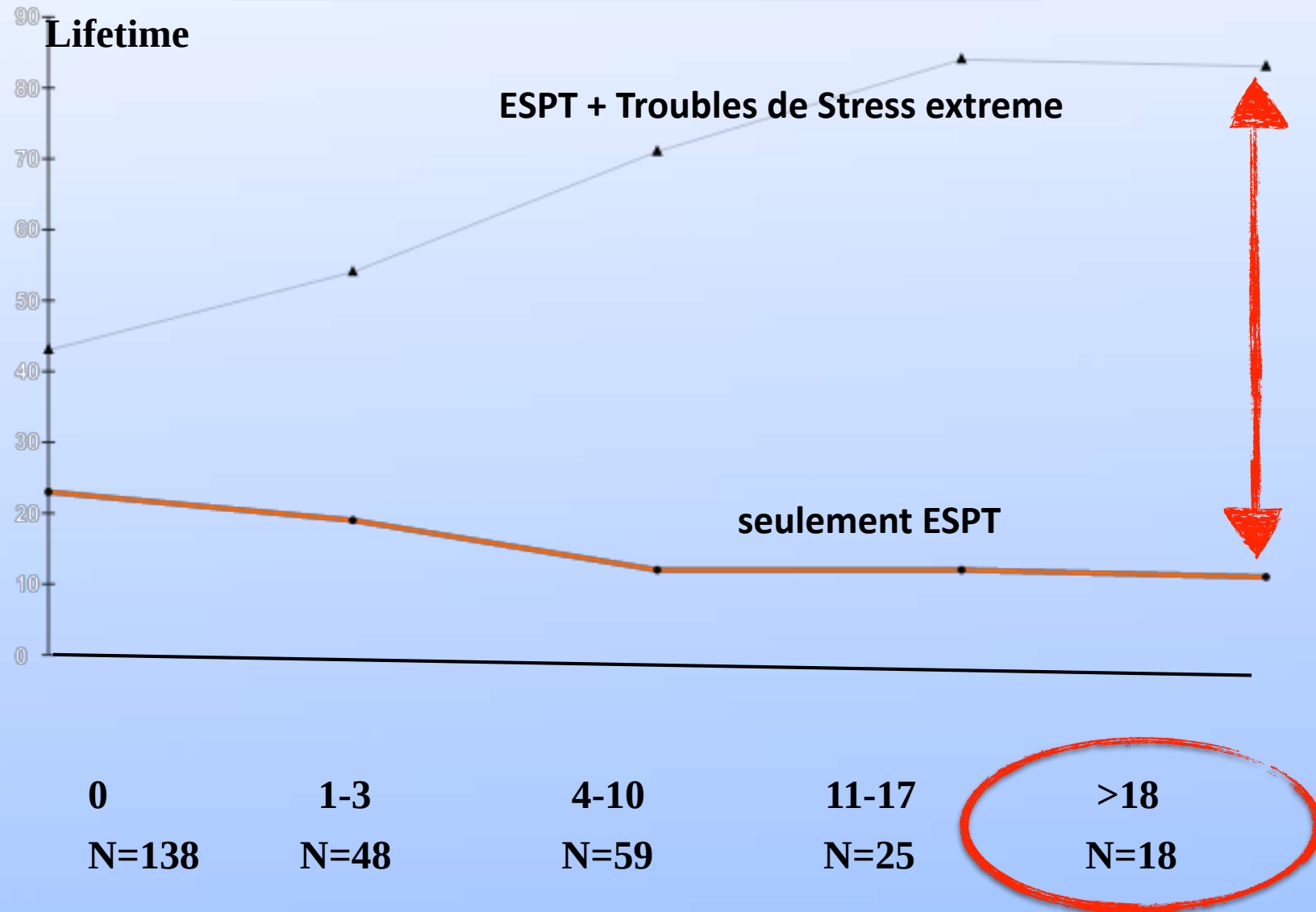
Le concept de la dissociation



Début des traumatismes

DSM IV expérience in situ pour ESPT
van der Kolk, Pelcovitz, Roth & Mandel, 1994

Quantité traumatique



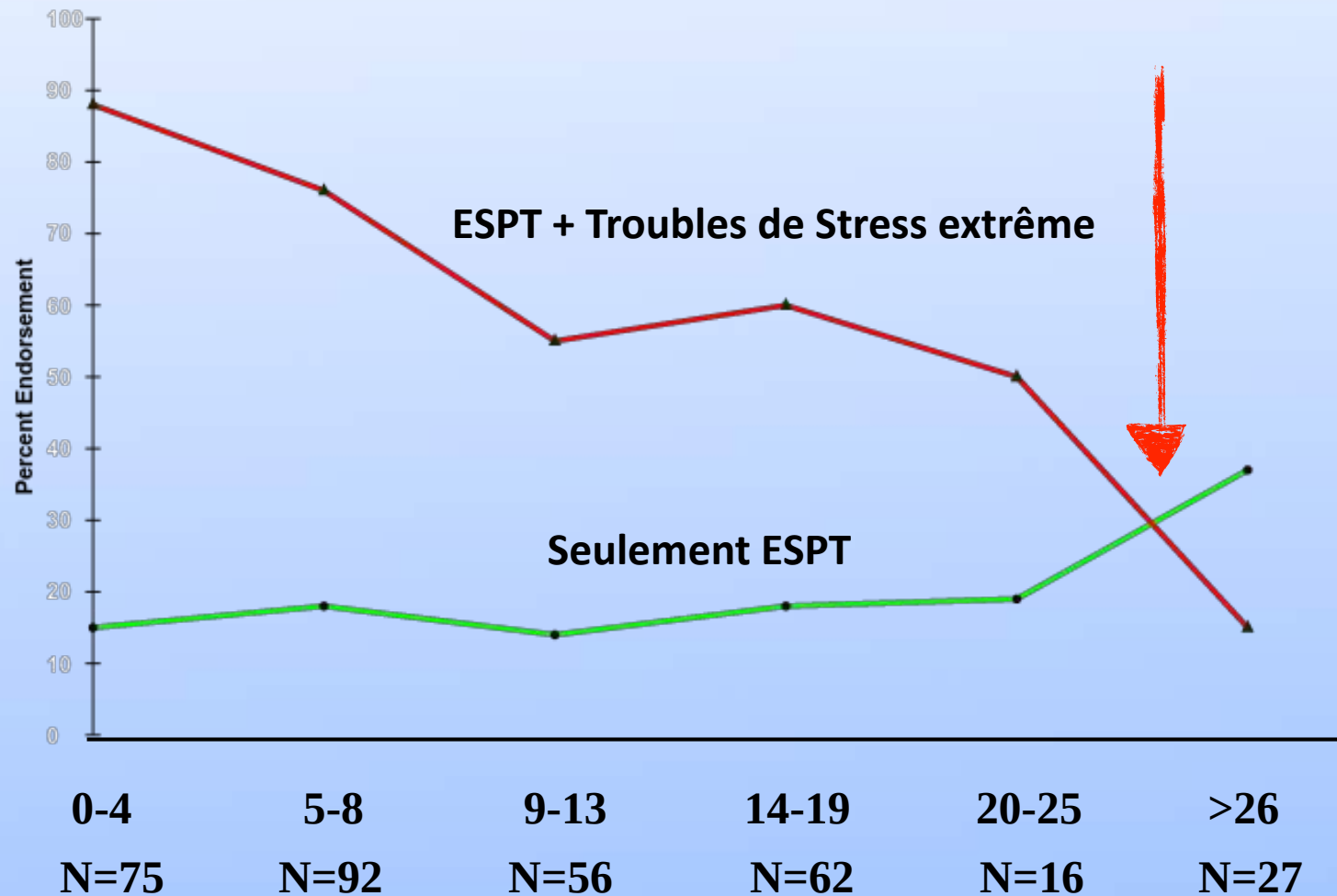
Exposition aux traumatismes, durée en années

(Nijenhuis, 2009)

DSM IV expérience in situ pour ESPT
(van der Kolk, Pelcovitz, Roth & Mandel, 1994)

Début du traumatisme

Lifetime

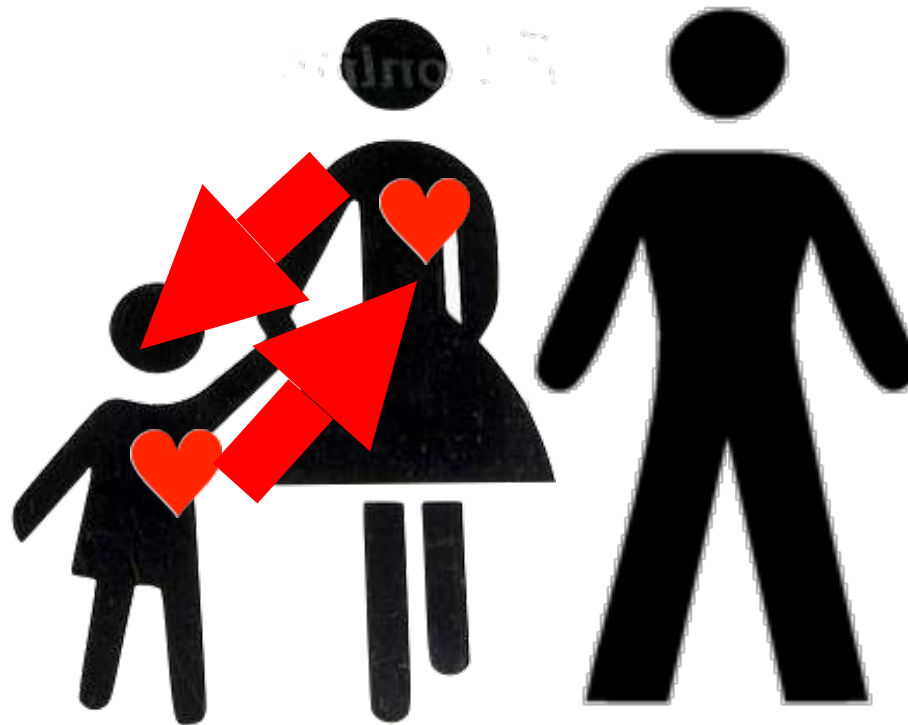


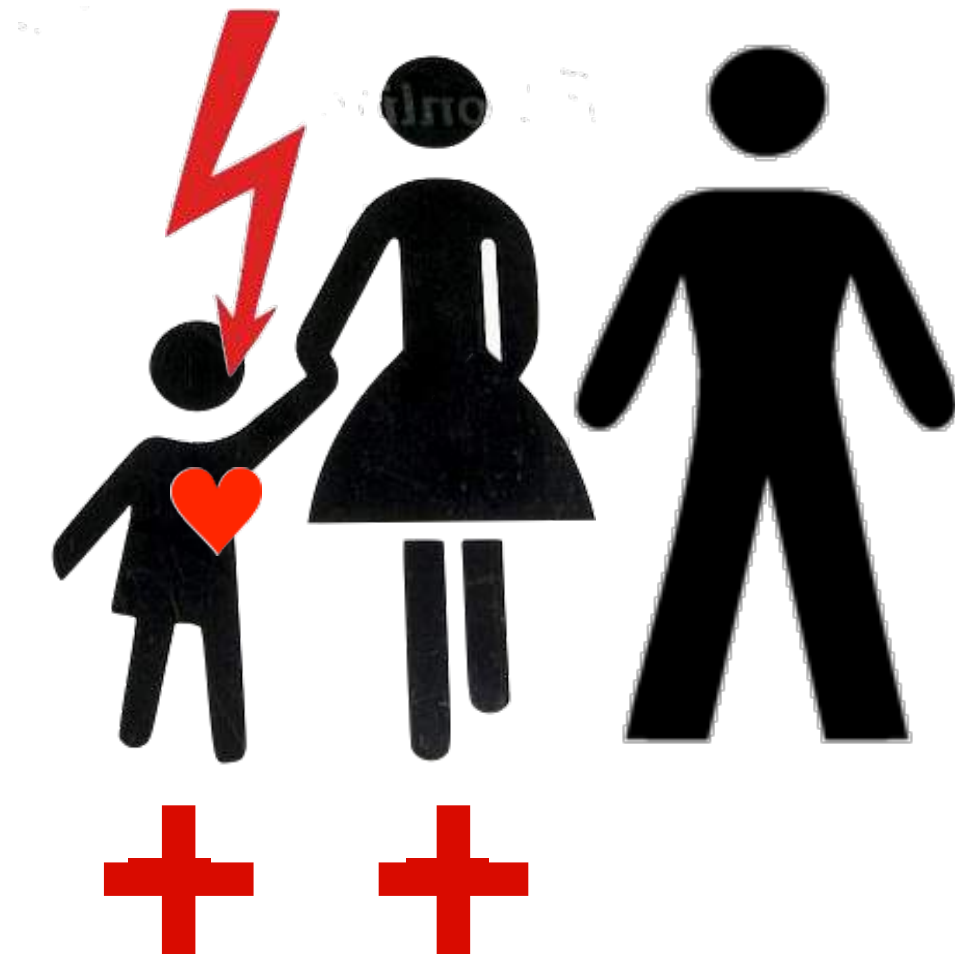
Âge au début du traumatisme (en années)

(Nijenhuis, 2009)

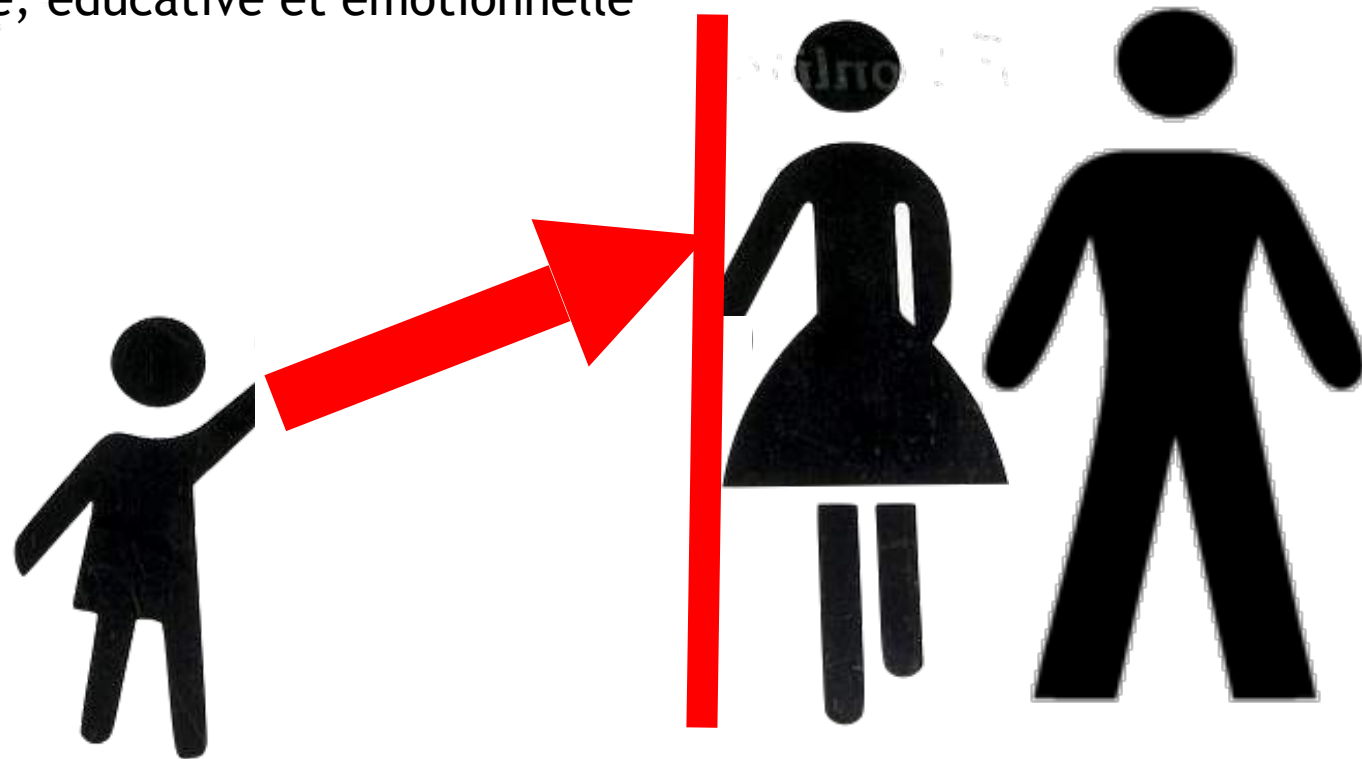
Suites psychiques du vécu de violence et de négligence





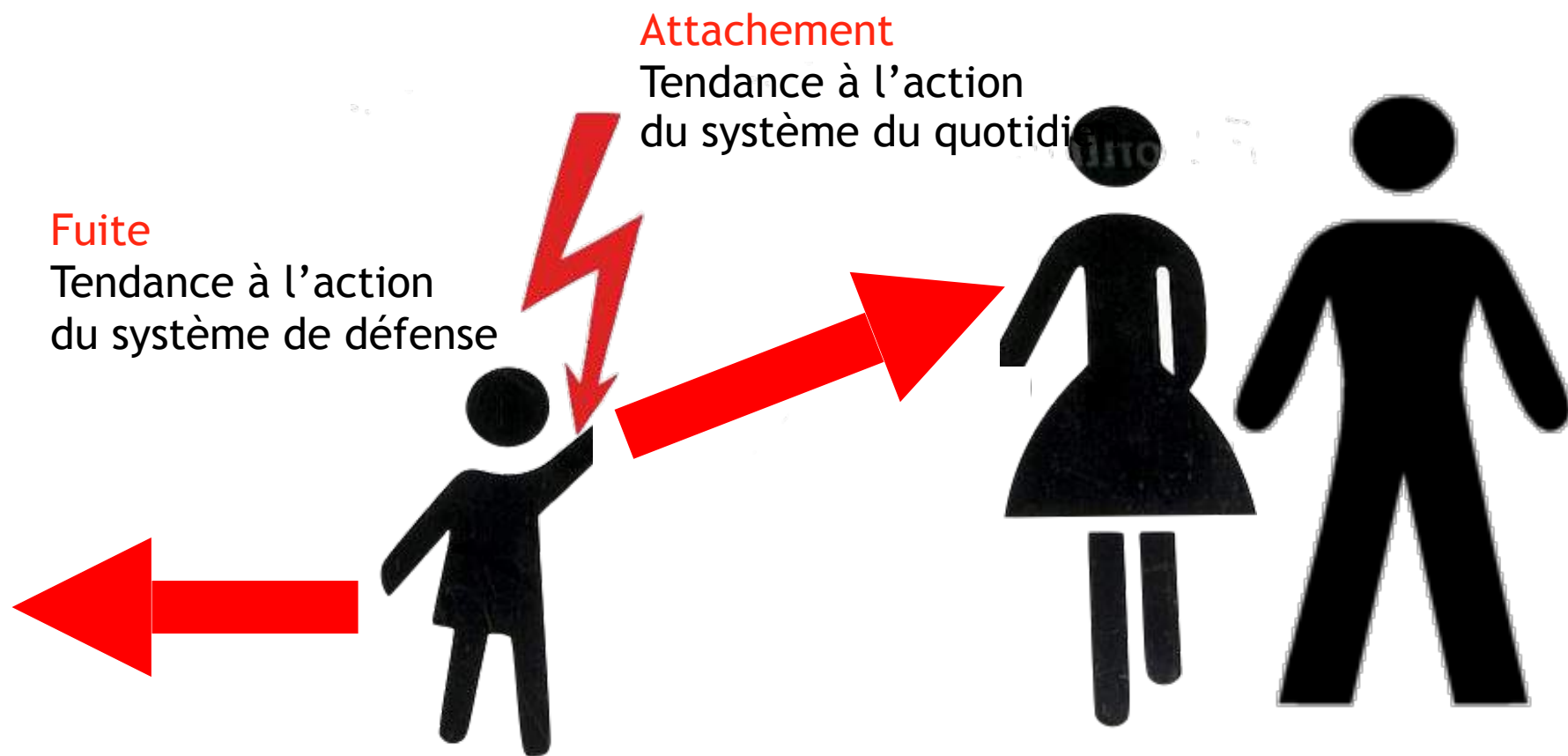


Négligence:
physique, médicale, éducative et émotionnelle



Je ne suis pas protégé

Cf. De Bellis 2010

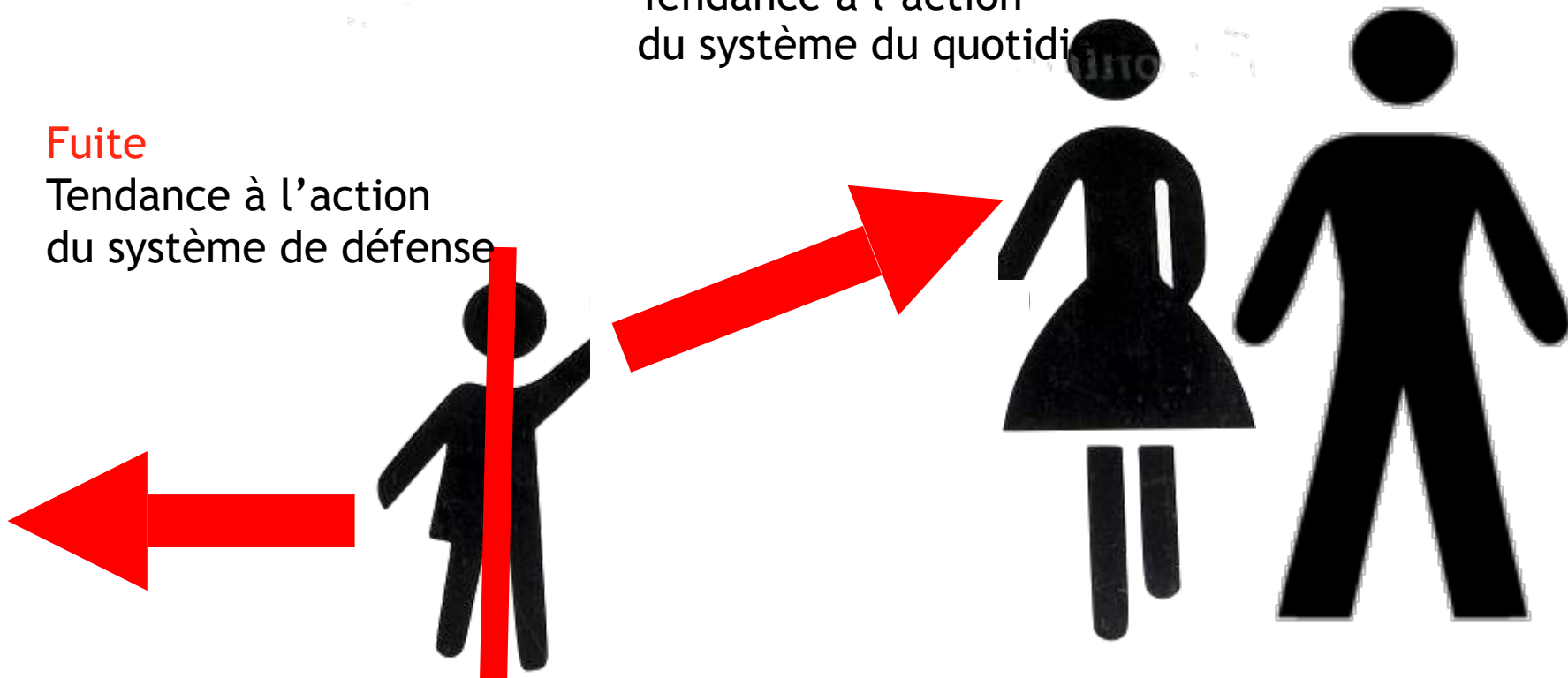


Attachement

Tendance à l'action
du système du quotidien

Fuite

Tendance à l'action
du système de défense

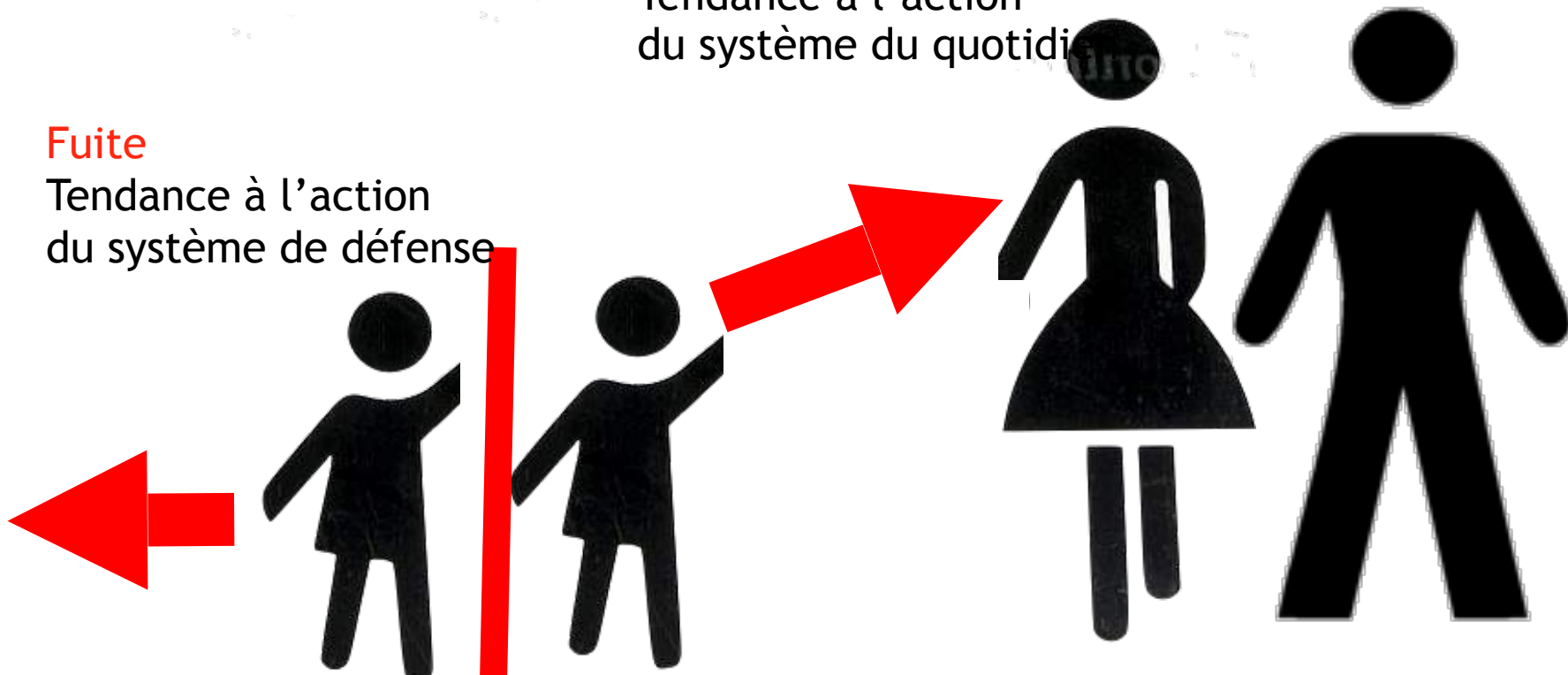


Attachement

Tendance à l'action
du système du quotidien

Fuite

Tendance à l'action
du système de défense



Enfant fuyant

Enfant attachant

Des traumatisations complexes **AVEC** négligence
semblent un indicateur important pour le développement
des troubles dissociatifs

L'enfant a besoin d'être calmé, mais il est au contraire,
délaissé, voire agressé, battu, humilié...

Ses systèmes d'attachement et de fuite sont activés
conjointement



E. Nijenhuis 2009/2011 - Liotti, 2015

Si les deux systèmes d'action sont activés conjointement pendant une période prolongée, la personne concernée expérimente un conflit qui ne peut être résolu que par une dissociation

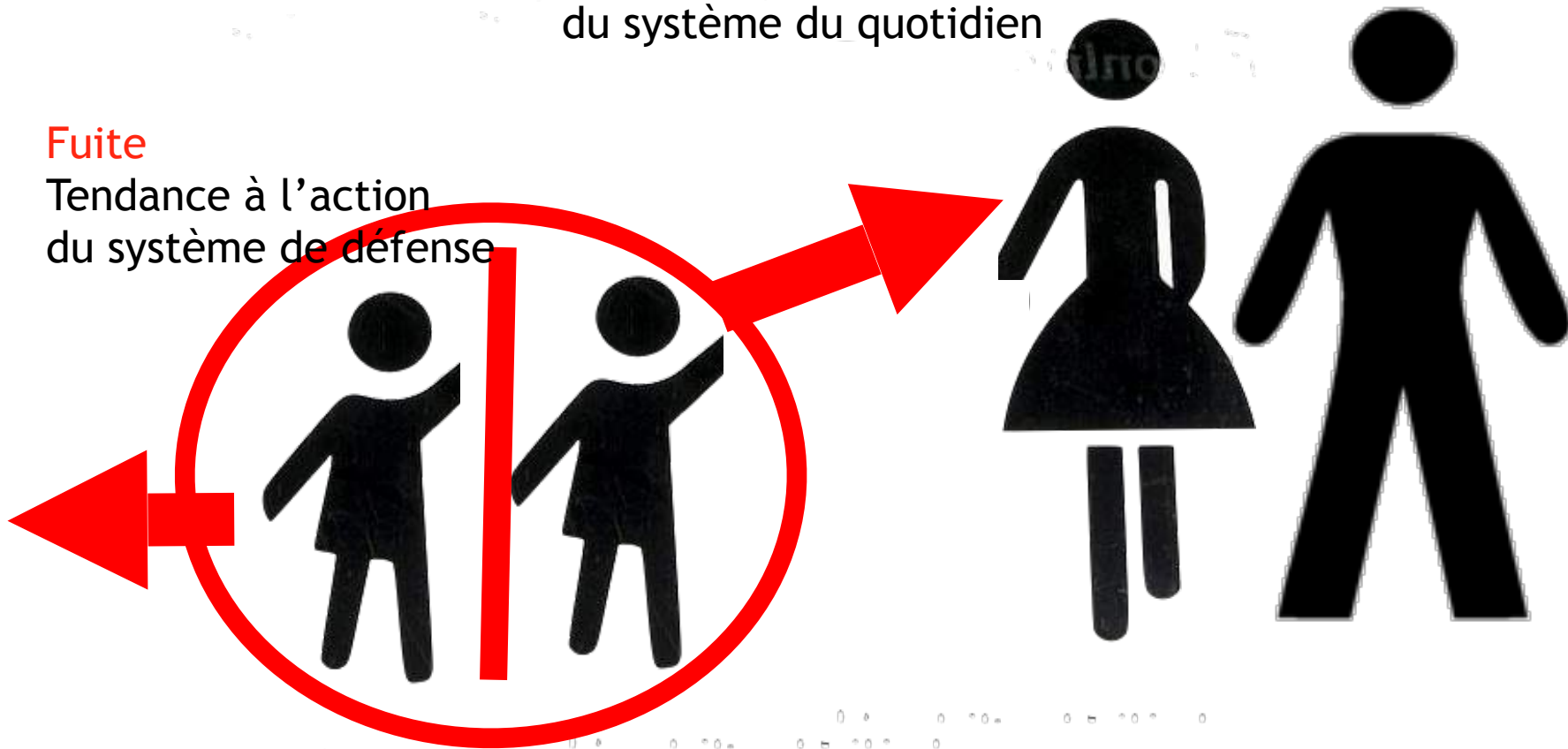


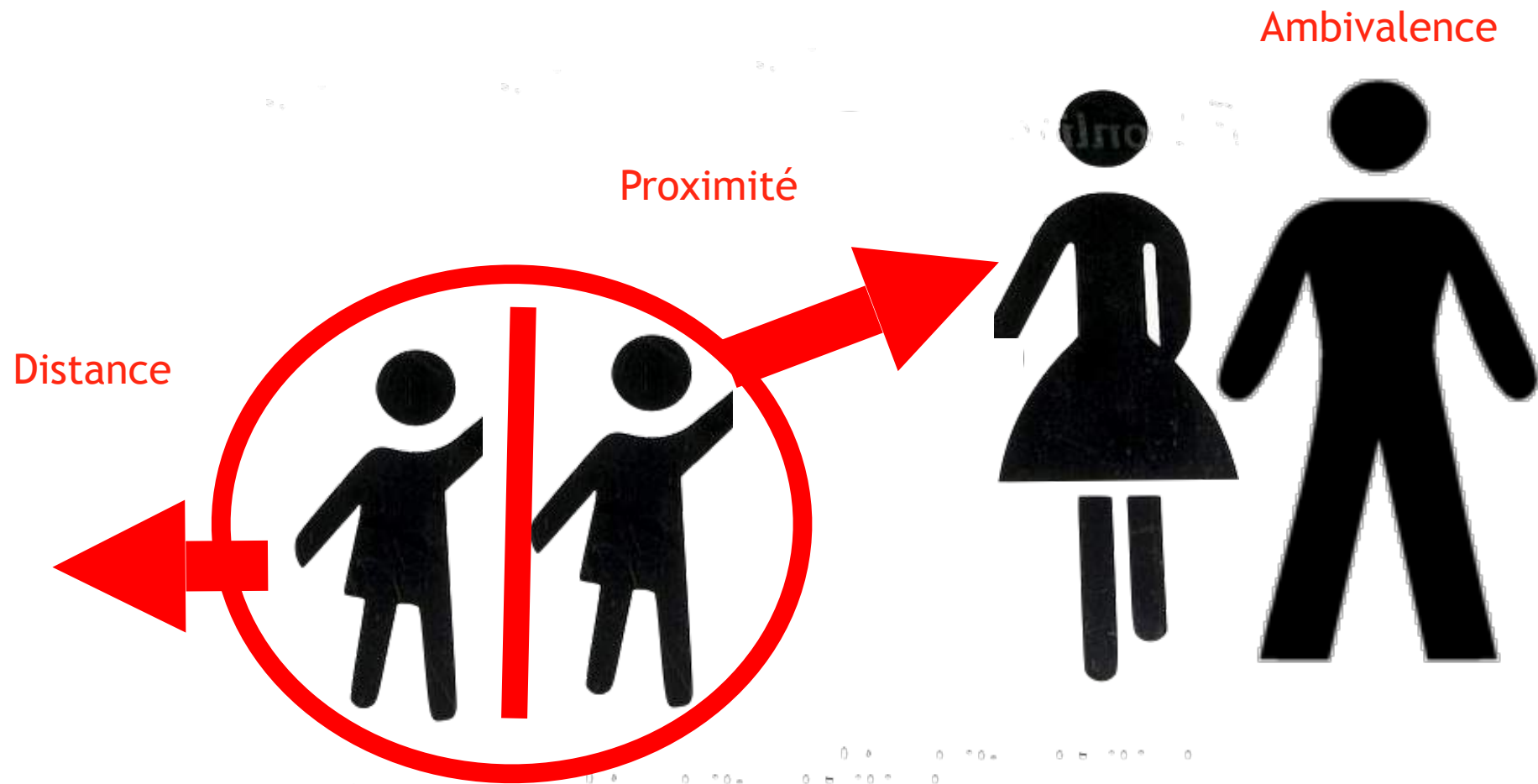
[wikipedia.org](https://www.wikipedia.org)

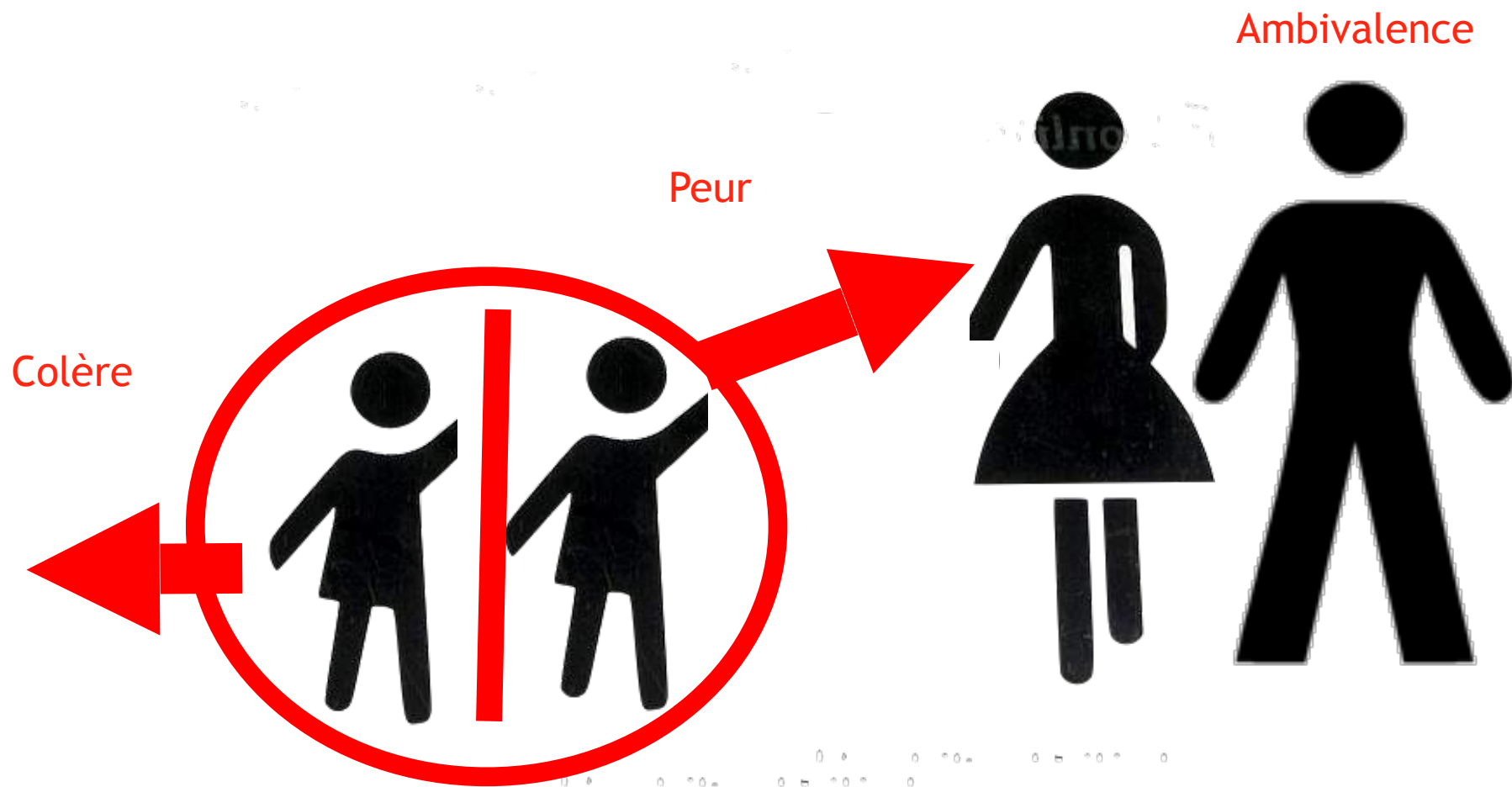
Attachement
Tendance à l'action
du système du quotidien

Ambivalence

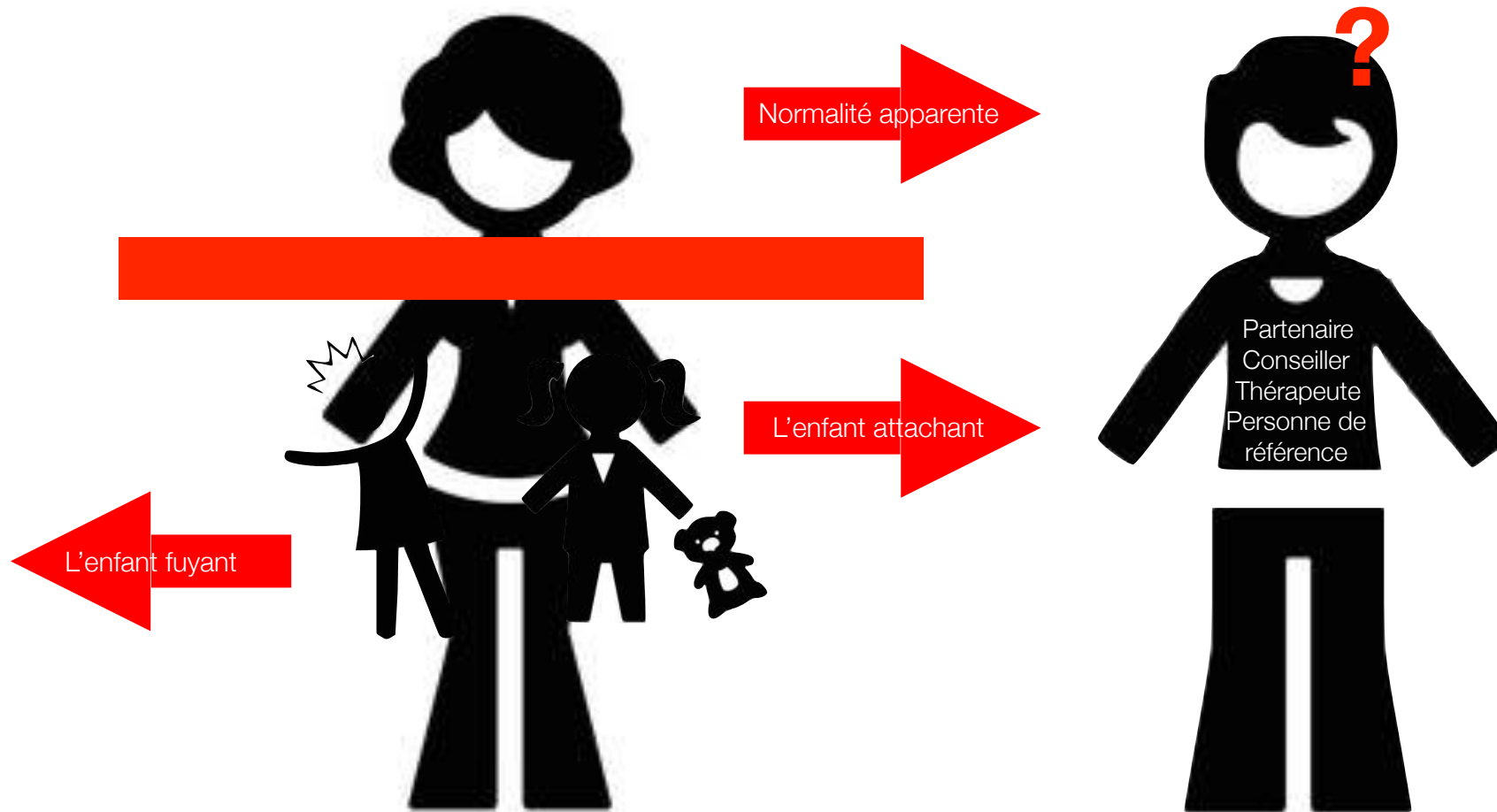
Fuite
Tendance à l'action
du système de défense







Devenue adulte: Ambivalence



AMBIVALENCE!

Multispeak!

J'aimerais changer, mais



Subir des événements à forte charge émotionnelle à répétition mène l'individu à dissocier durant les événements, ce qui empêche l'intégration des ces événements.

Le vécu des événements ne peut être intégré dans la conscience du moi de la personne, ce qui amène la création d'un ou de plusieurs «autres moi» de la personne, qui EUX ont subi les événements.



Janet avait spécifié et remarqué que la dissociation représente et comporte une séparation entre des «systèmes» d'idées et de fonctionnement.

Ils ont tous une perspective à la première personne différente les uns des autres...



Le traitement préconscient de stimuli menaçants.

Une étude IRMf avec des patientes TDI

Yolanda Schlumpf

Docteur à la chair de neuropsychologie (Université ZH)

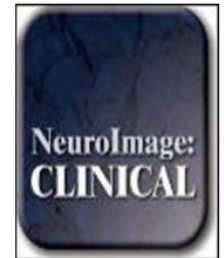
NeuroImage: Clinical 3 (2013) 54–64



Contents lists available at [SciVerse ScienceDirect](#)

NeuroImage: Clinical

journal homepage: www.elsevier.com/locate/ynicl



Dissociative part-dependent biopsychosocial reactions to backward masked angry and neutral faces: An fMRI study of dissociative identity disorder[☆]

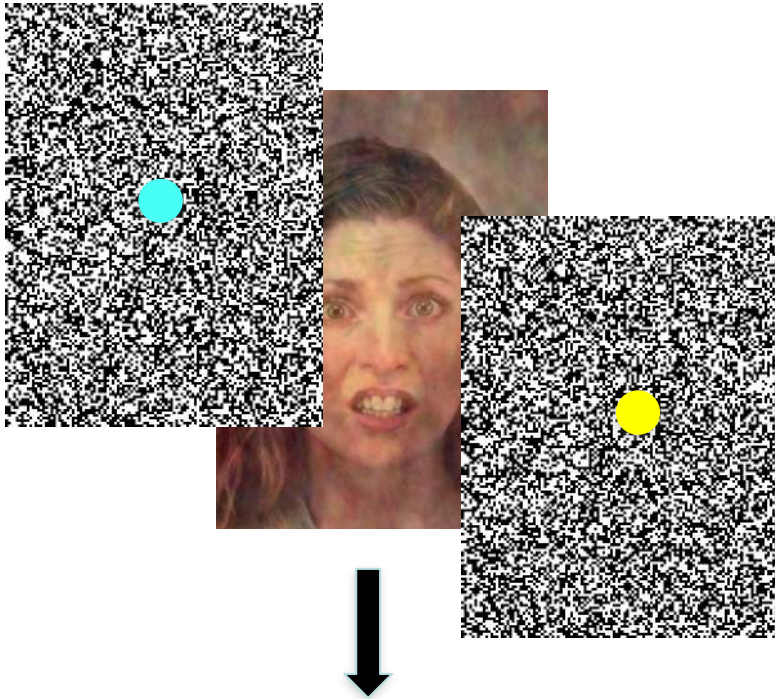


Yolanda R. Schlumpf^{a,*}, Ellert R.S. Nijenhuis^b, Sima Chalavi^c, Ekaterina V. Weder^d, Eva Zimmermann^e, Roger Luechinger^f, Roberto La Marca^g, A.A.T. Simone Reinders^{c,h}, Lutz Jäncke^{a,i}

^a Division of Neuropsychology, Institute of Psychology, University of Zurich, Switzerland

^b Top Referent Trauma Center Mental Health Care Drenthe, Assen, The Netherlands

IRMf experience paradigme de l'image masquée



subliminal (17 ms)

Les réactions concernant des visages
subliminales **ne peuvent être simulées!**

Traitement **préconscient** de stimuli menaçants

(Morris et al., 1999; Whalen et al., 1998)

6 conditions



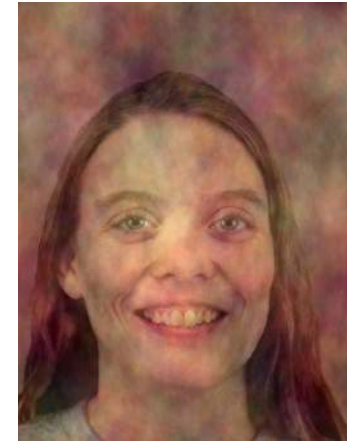
neutre



angoissée



en colère



heureux



**scramble
(baseline)**



maisons

2 conditions



neutre



en colère

**(en lien avec le
trauma)**

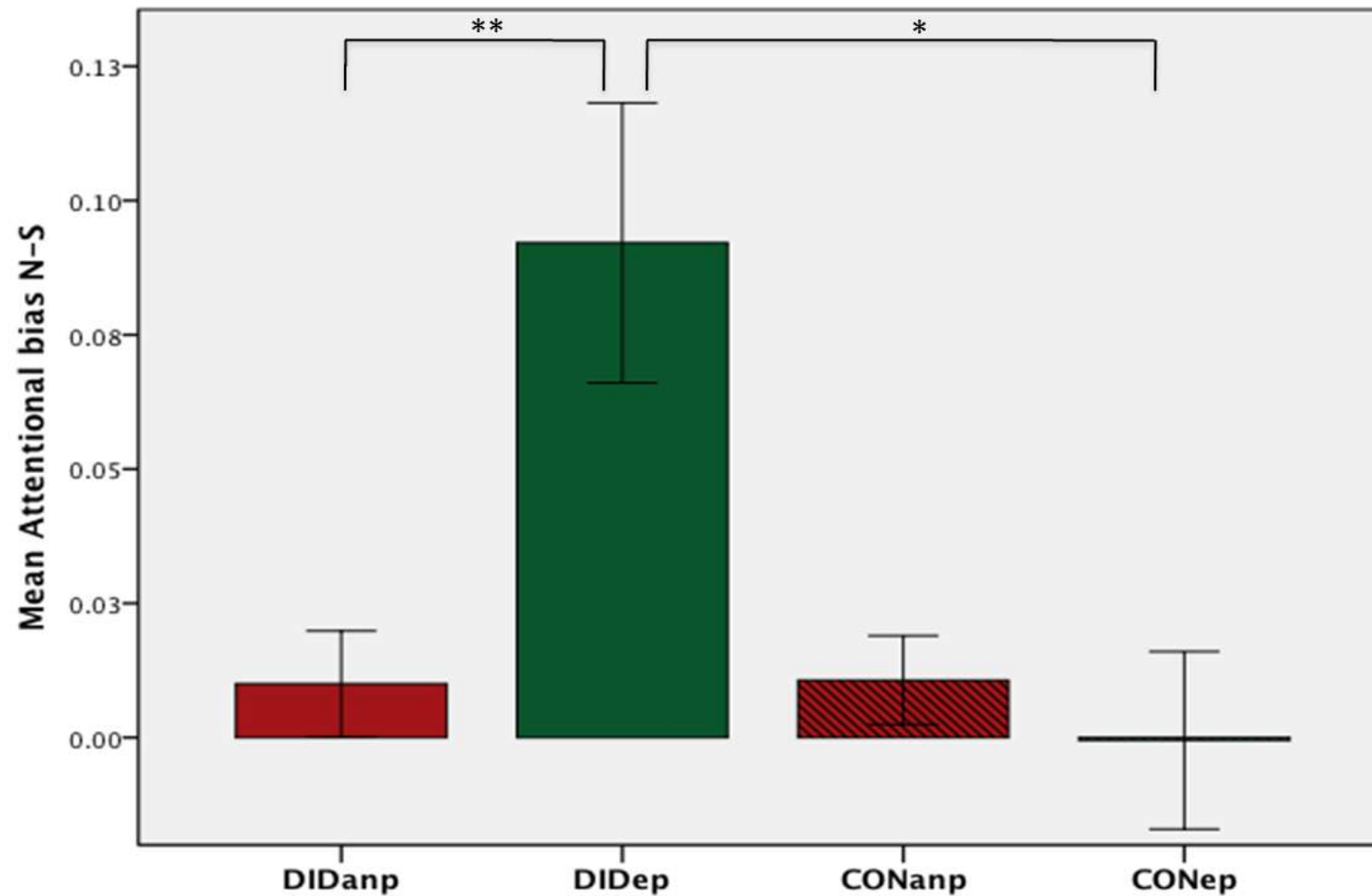
Présentation des stimuli

- Présentation (Neurobs)



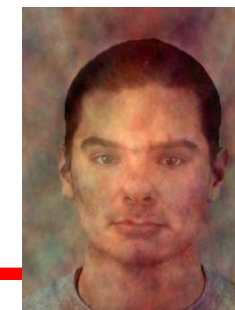
Bobine de tête avec système de miroirs

Temps de réaction pour visages neutres



(Fehlerbalken ± 1 SEM; * $p < .05$, ** $p < .01$)

Interprétation



- **Visages neutres** déclenchent chez les **TDI^{pe}** un “**processus auto-référencé**”
- Est-ce que la condition neutre est réellement “neutre”?!
- Les visages neutres ne montrent pas vraiment une expression émotionnelle
- **Ambiguïté émotionnelle**
 - Processus préparatoire de l’attention-> comportement de défense
- **TDI^{pe}**: hypervigilance concernant le contexte pour détecter des stimuli menaçants

Quel est le fonctionnement de la raison en cas de menaces?

Selon Jaap Panksepp (1998), l'évolution a créé des systèmes d'actions travaillant selon les émotions (*emotional operating systems*): ce sont des systèmes psycho-biologiques qui sont plutôt rigides et peu flexibles

Fonctionnement au quotidien

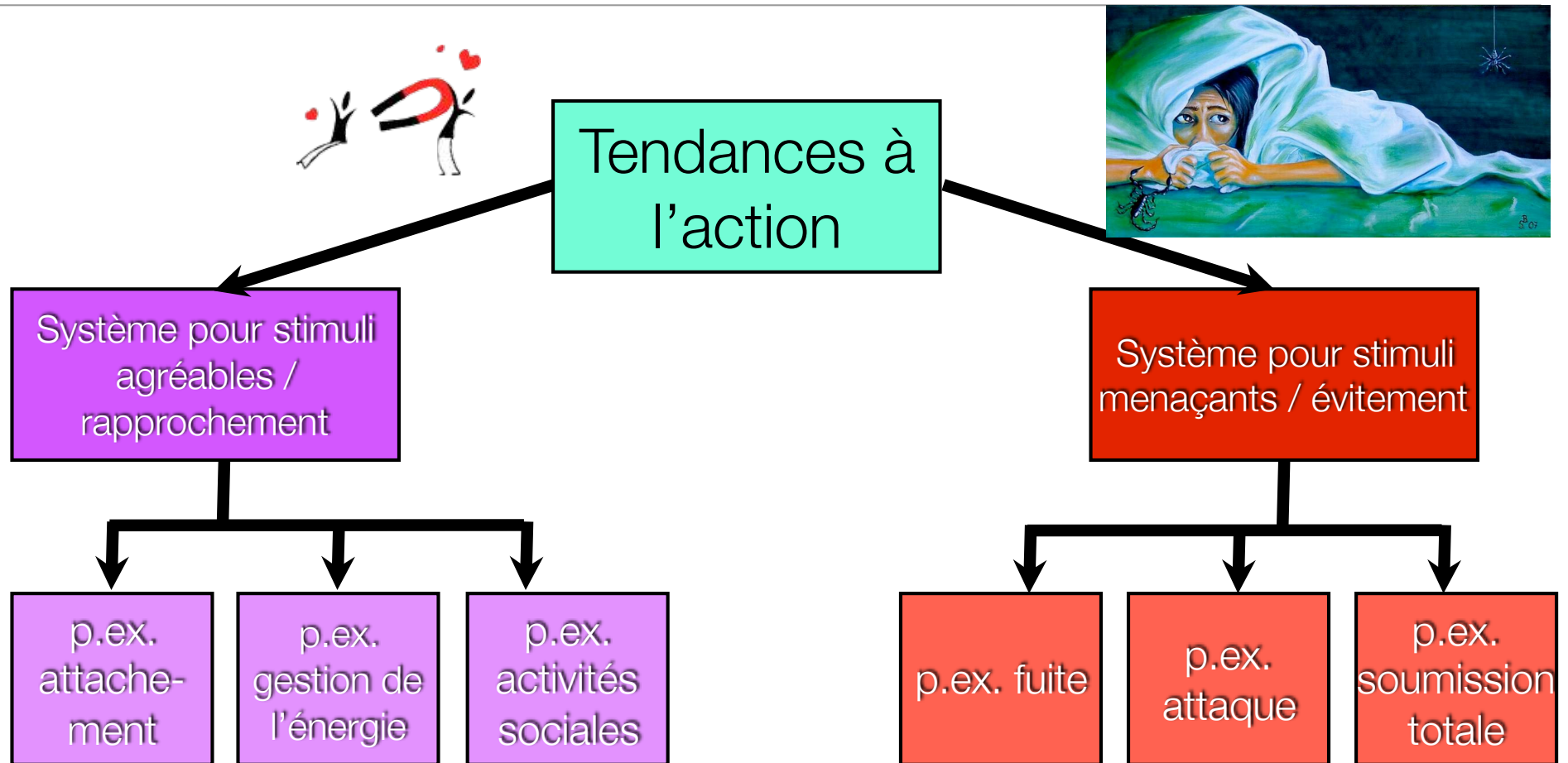
Fonctionnement en cas de menaces

Les tendances à l'action

Curiosité ➡ Exploration



Les tendances à l'action



Survie à long terme /
Survie de l'espèce

Survie à court terme /
Survie de l'individu

Systeme pour stimuli agréables

Forte attraction



Activités sociales



Gestion de l'énergie



Attachement



Liens



Prendre soin



Prendre soin!



Prendre soin de ses enfants



Prendre soin de soi-même



Prendre soin de l'habitat



Jeu



Jeu



Se ressourcer



Exploration



Reproduction



Repos



Repos



Système pour des stimuli menaçants

Defense / évitement



Danger?!



Danger!



Hypervigilance



Cri d'attachement



Figement



Effet analgésique

Fuite



Attaque



Contre-attaque



Soumission totale



**Effet anesthésique: Une préparation à mourir
Souvent en produisant une dissociation péri-traumatique**

Feindre le mort



Peut permettre d'éviter d'être tué



dissociant.tumblr.com

Une dissociation péri-traumatique pour
supporter l'insupportable

La dissociation péri-traumatique amène à des dissociations post- traumatiques fréquentes

Nijenhuis, 2009



Comment utiliser cela dans notre pratique clinique?



Que fait-on avec cela dans notre pratique clinique?

- Les personnes sont la plupart du temps dans le système d'action défense
- Les parties ont généralement une phobie des autres parties, donc ils « fuient »



Que fait-on avec cela dans notre pratique clinique?

En tant que thérapeute, on va doucement créer des liens avec les parties. Cela servira de modèle pour la PAN et pour les PE

Nous ne sommes pas phobiques, bien au contraire, nous nous intéressons aux parties



Que fait-on avec cela dans notre pratique clinique?

- Changer de systèmes d'action: des actions de défense aux actions d'exploration



Que fait-on avec cela dans notre pratique clinique?

- Changer de système d'action: du système d'action de défense à...



Que se passe-t-il?



Deux parties

Une partie qui vit le traumatisme et
Une partie qui part, dissocie, voit la scène de loin

Ce mécanisme péri-traumatique se
développe ensuite vers

- ☛ Une partie qui garde la face vers l'extérieur et ignore (ce que la PE a vécu) **PAN**
- ☛ Une partie qui porte toute la souffrance (non-intégrée par la PAN) **PE**



PAN (Partie Apparemment Normale)

Fonction: Vie quotidienne /
Système d'actions du quotidien
Ignore PE / Phobique des PE



PE (Partie Emotionnelle)

Fonction: Protection (défense)

Système d'action de menace

Contient le savoir traumatique (ignoré par la PAN)







Miss America
1958

Marilyn van Derbur

Miss America

L'enfant de jour et l'enfant de nuit

Miss America By Day

Lessons Learned from Ultimate Betrayals
and Unconditional Love



Won 1st place in
Writer's Digest
national competition

Marilyn Van Derbur

A guide for parenting ... resource for professionals ...
handbook for survivors of sexual abuse ... love story

«Miss America by day»

«Sans le réaliser, je me battais pour garder mes deux mondes séparés. Sans le savoir, je faisais en sorte à ce que rien ne passe entre l'enfant du jour et de la nuit, les deux compartiments que j'avais créés.»

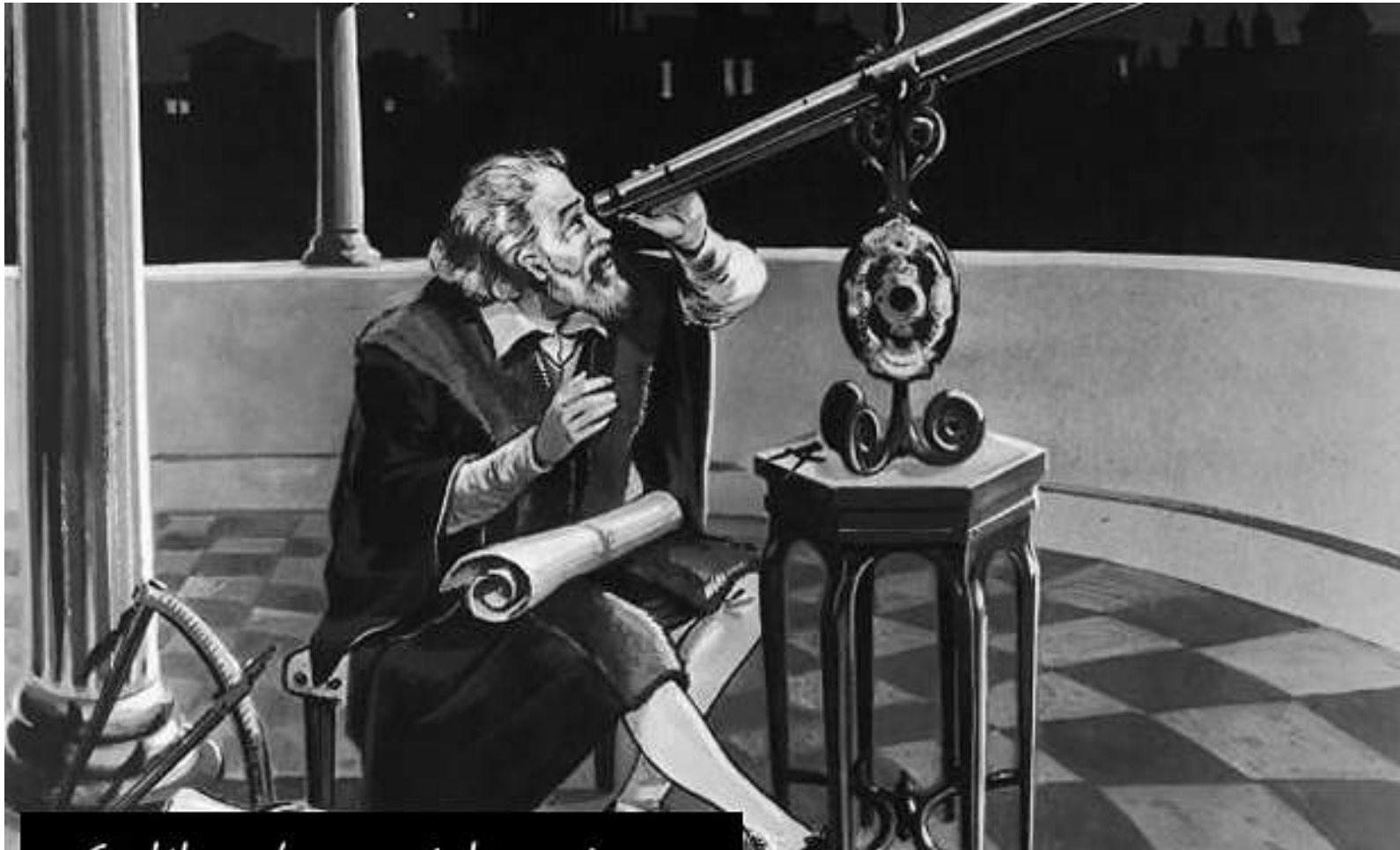
Marilyn Van Derbur (2003, p. 26)

La dissociation structurelle de la personnalité peut montrer une palette large de séparations: d'une séparation plutôt «simple» jusqu'à une séparation très complexe de la personnalité.



Les parties ont des...

- États d'esprit différents
- Volontés différentes
- Fonctions différentes
- Actions différentes
- Sensations différentes

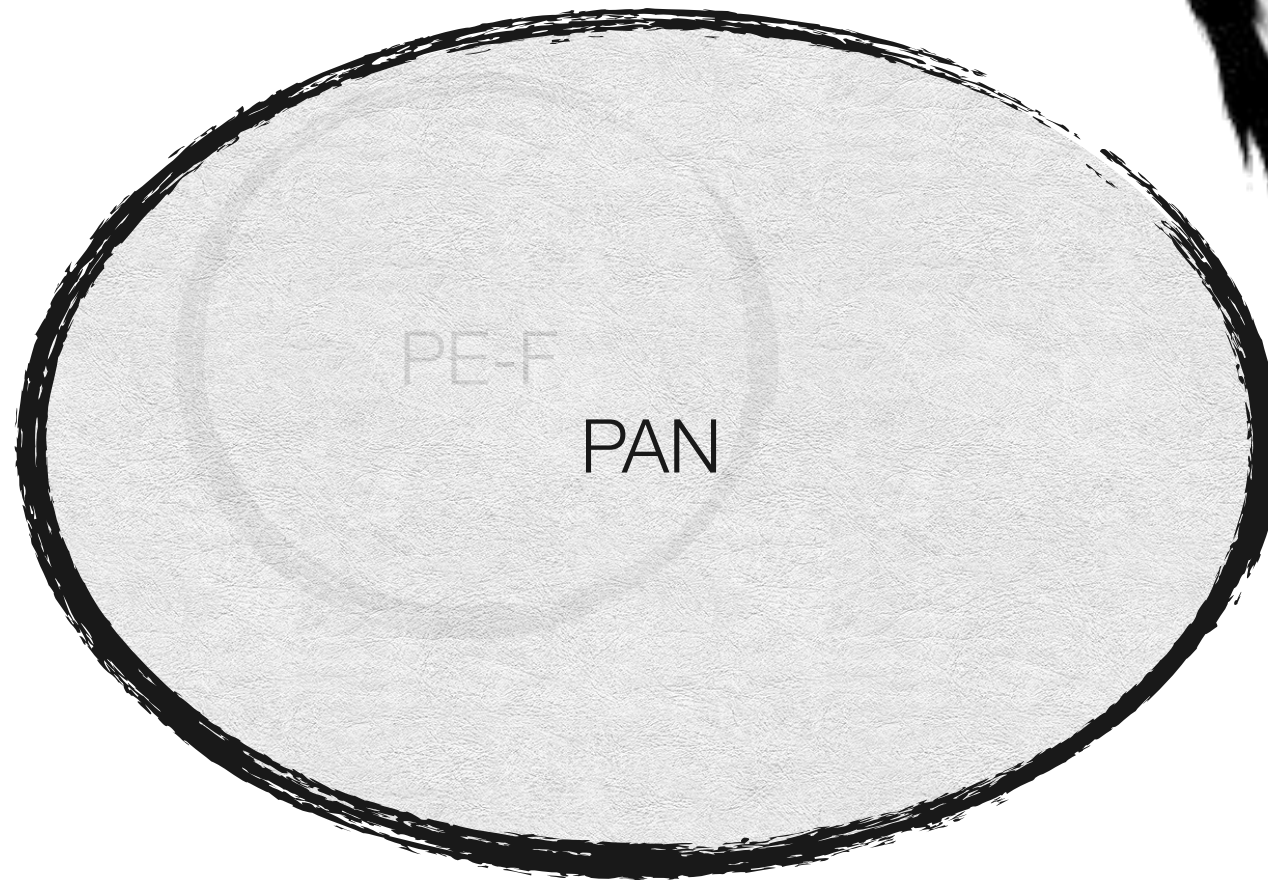


Donc on va explorer!

Video FPP : Lieu de rencontre - chocolat

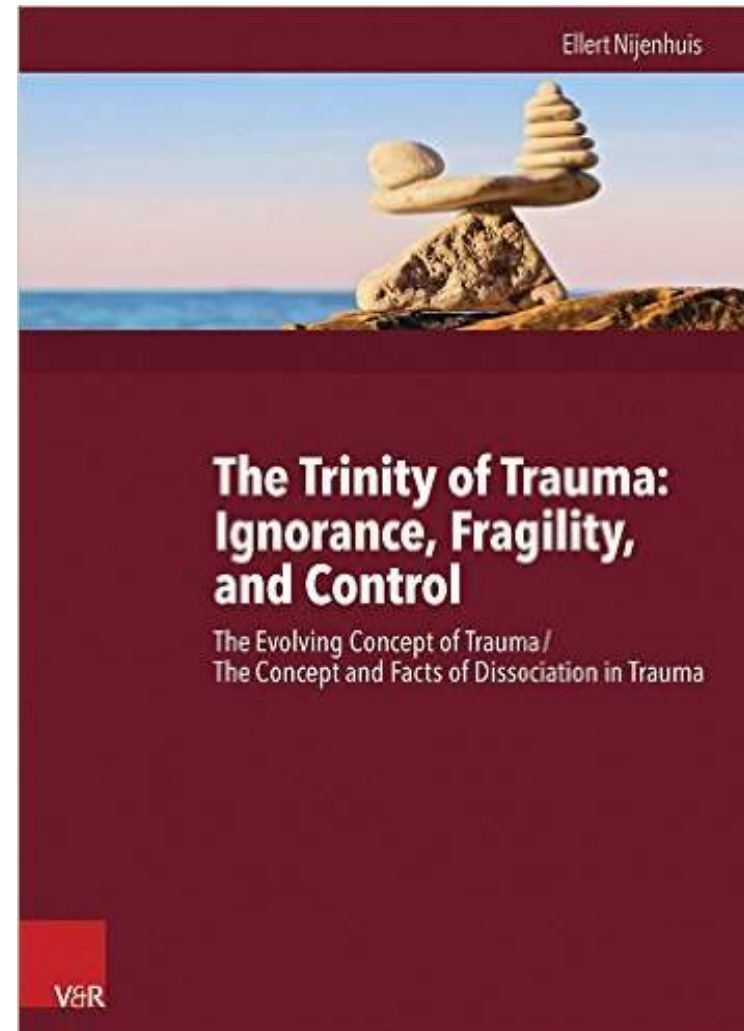






La trinité du trauma

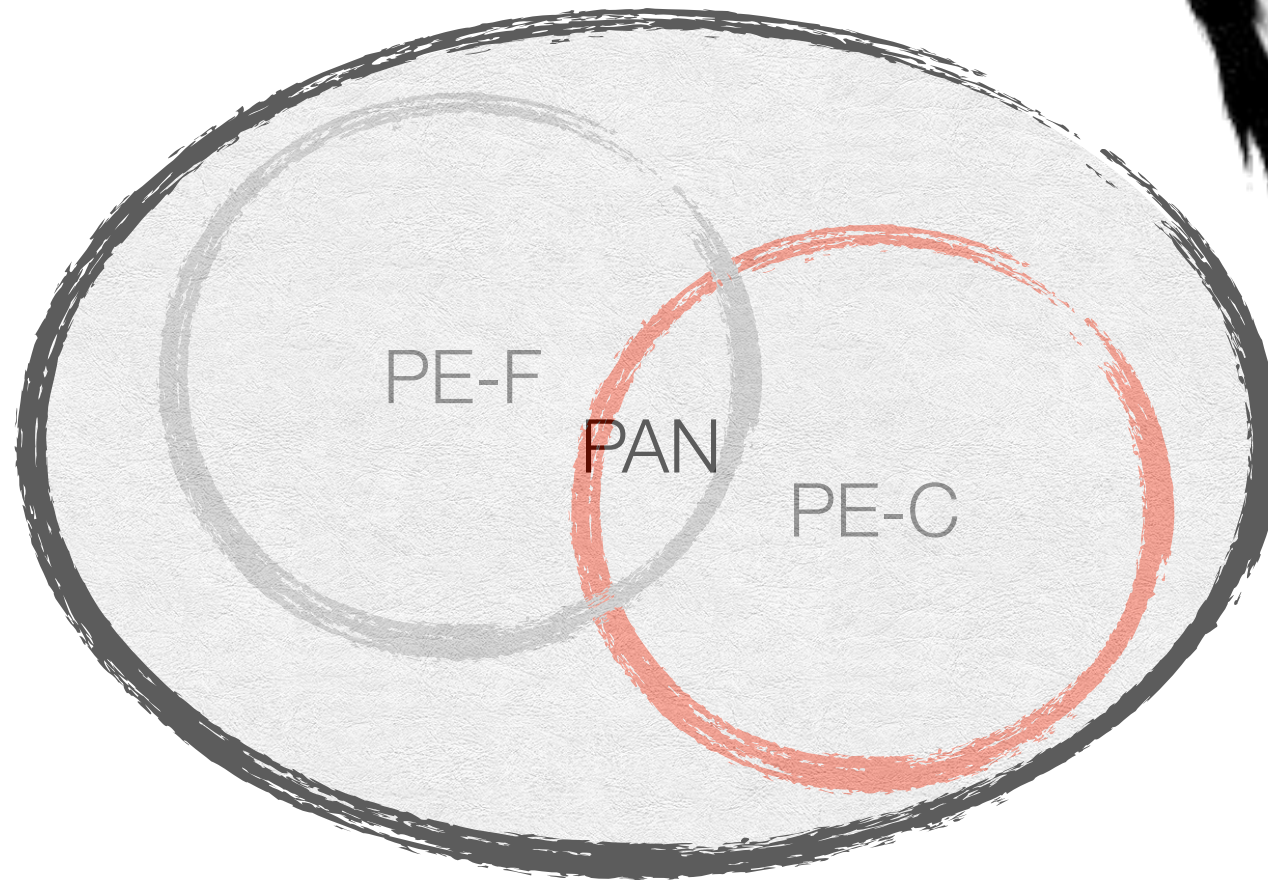
Ellert Nijenhuis, 2015



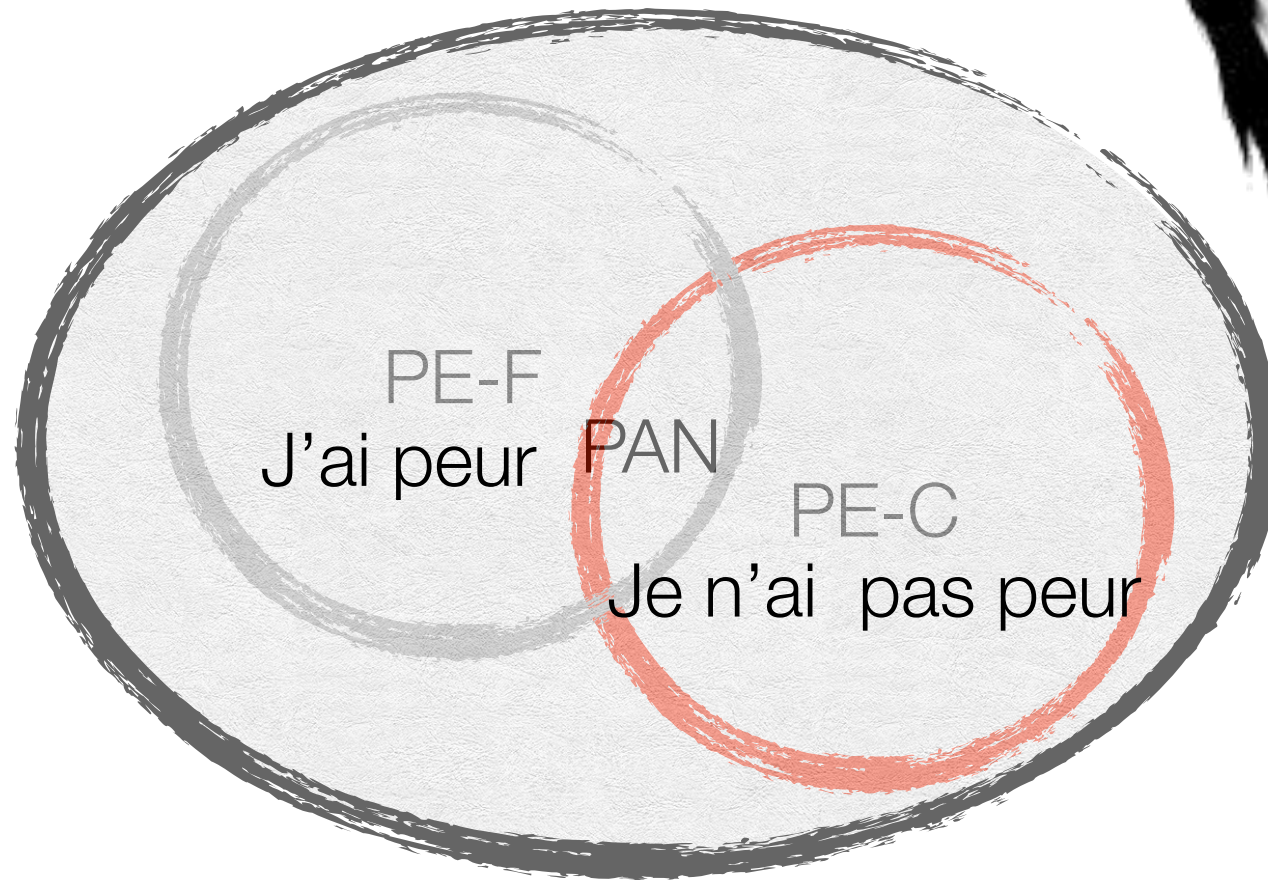
La trinité du traumatisme

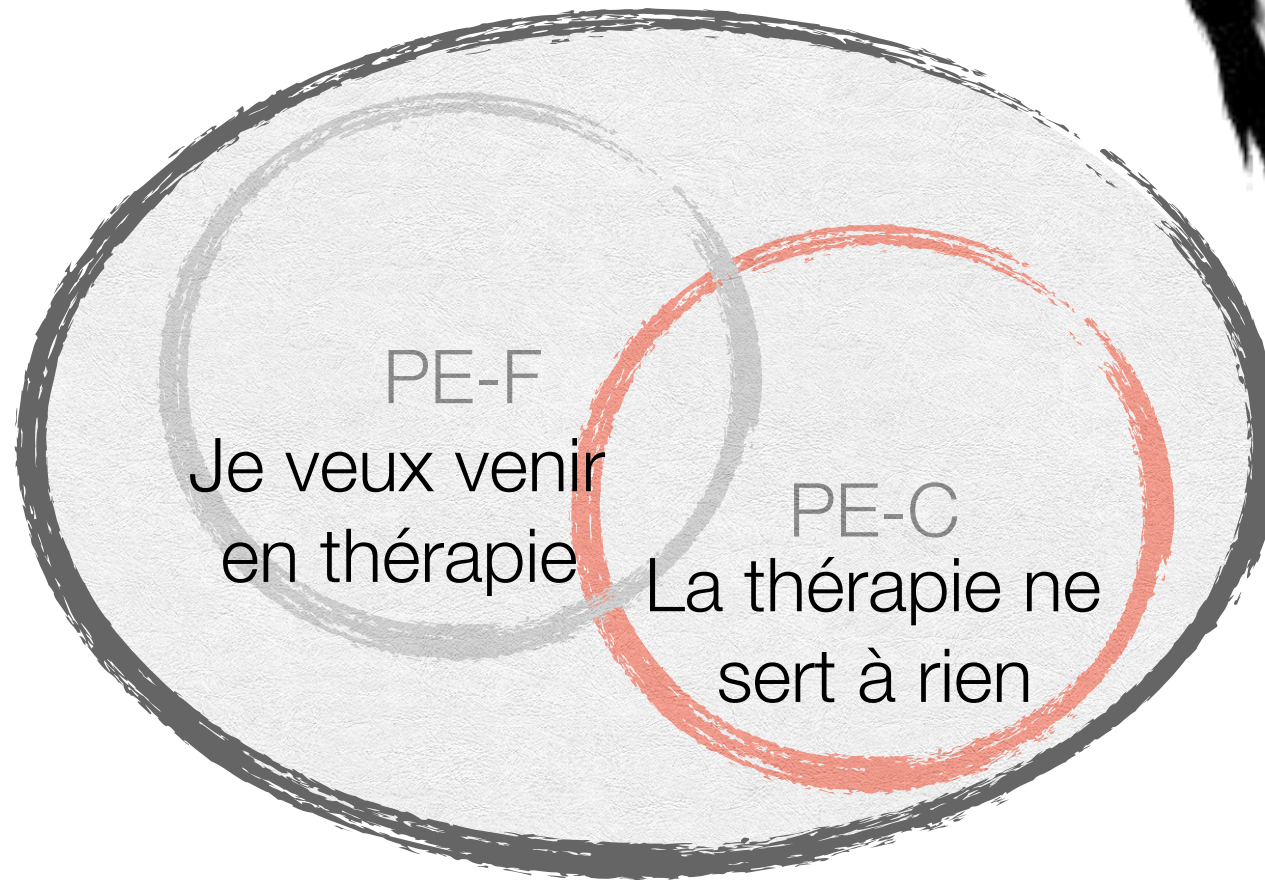
PAN Ignorante













Je ne me souviens pas
très bien de mon enfance

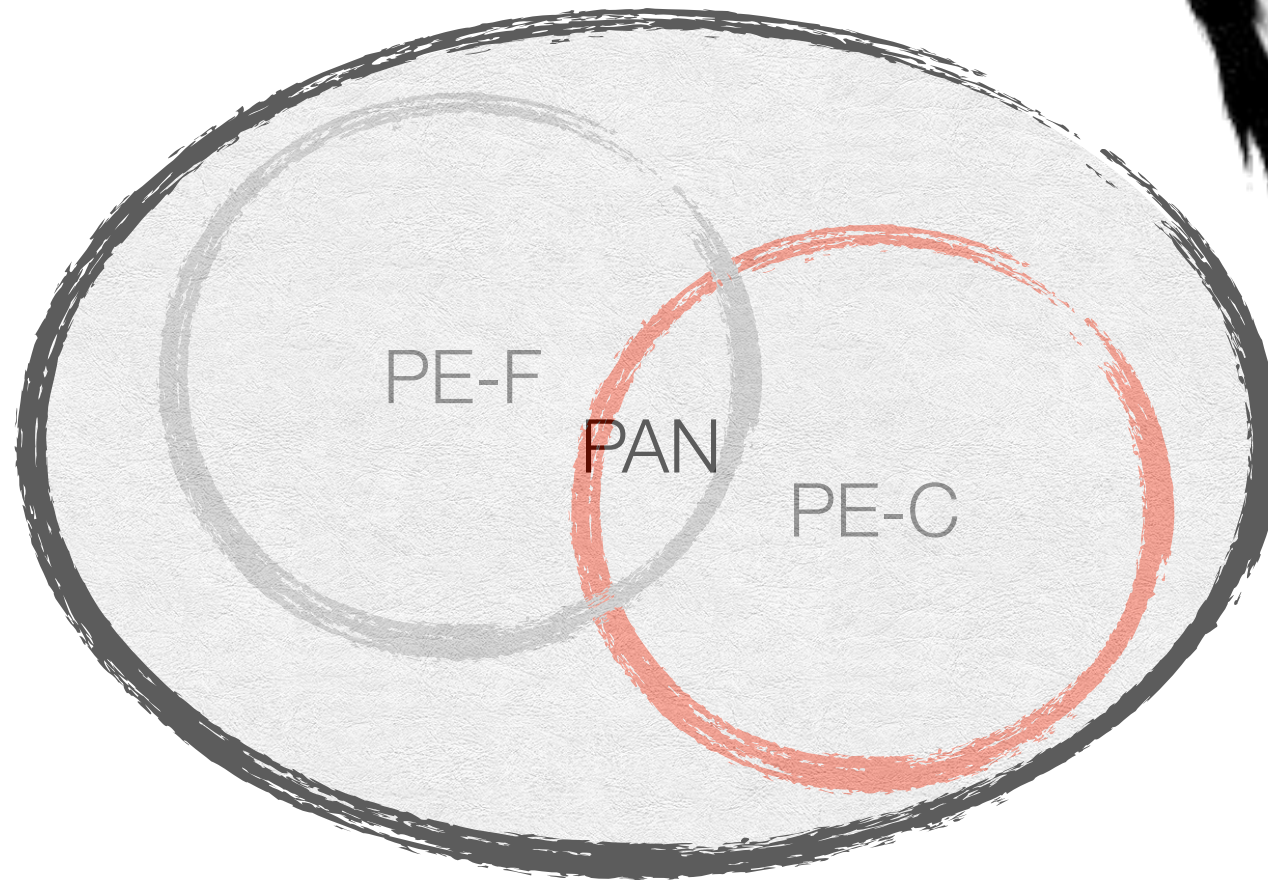
PE-F

J'ai des images
horribles

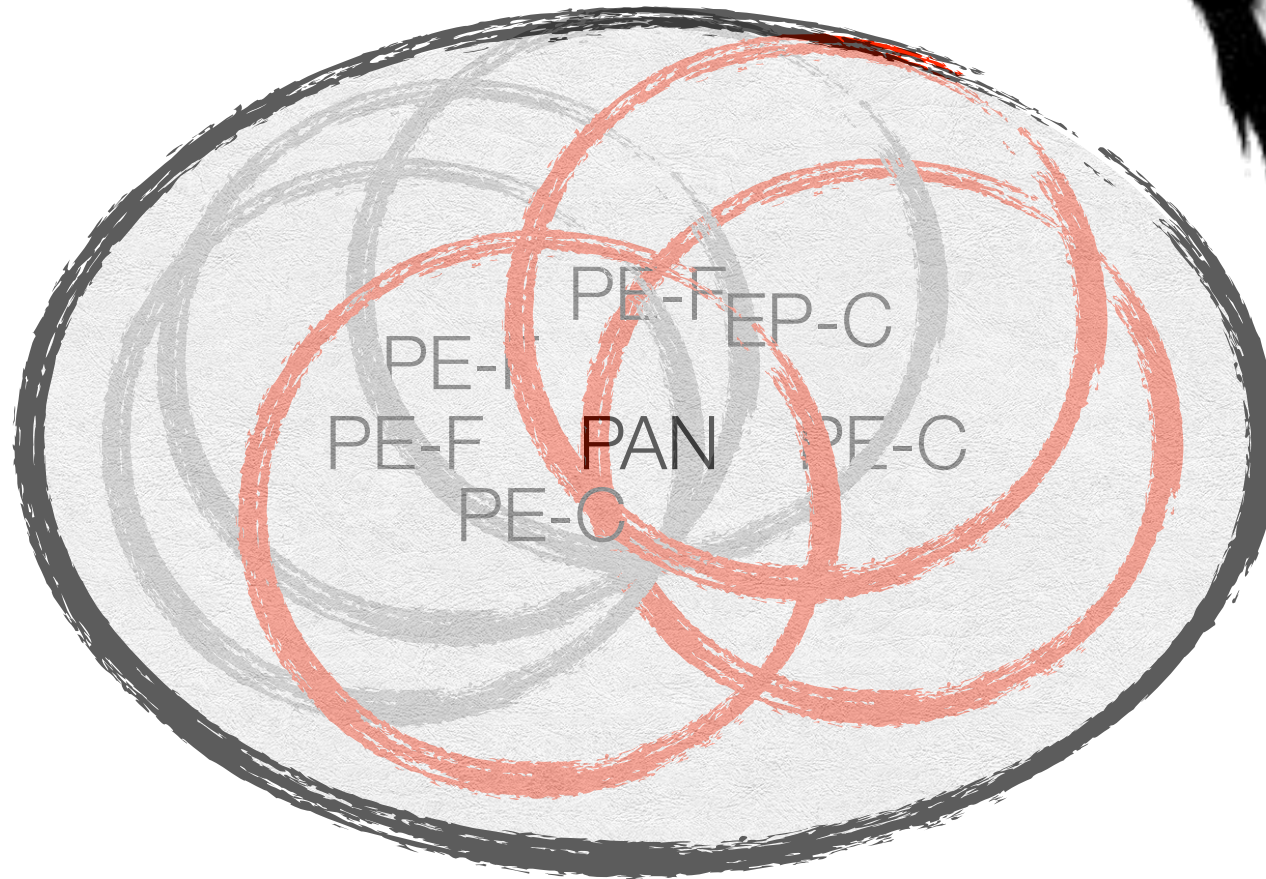
PE-C

Mon papa est
très gentil

Trois parties



Beaucoup de parties



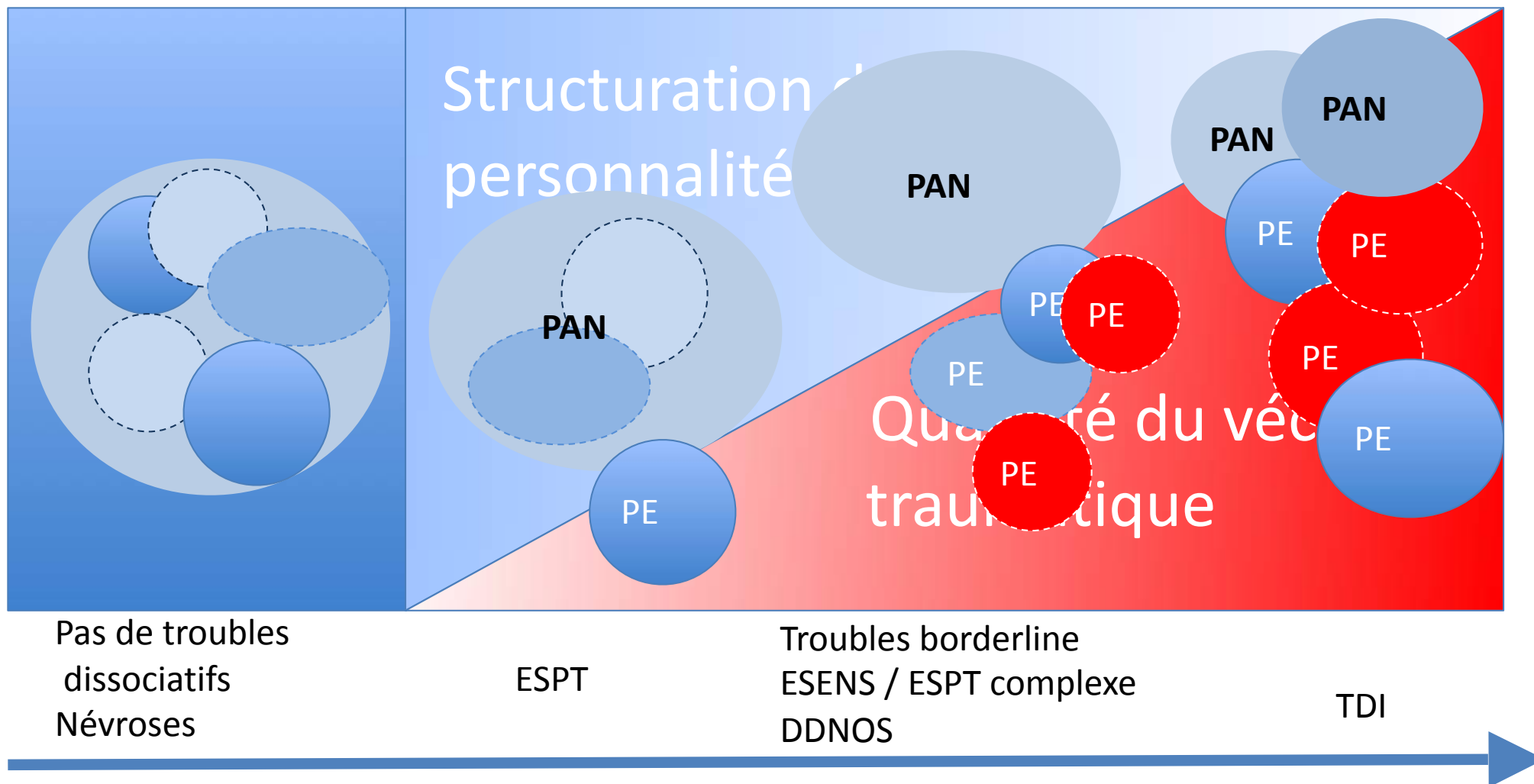
TDSP

1 PAN - 1 PE

1 PAN - plusieurs PE

Plusieurs PAN - plusieurs PE





Pas de troubles
dissociatifs
Névroses

ESPT

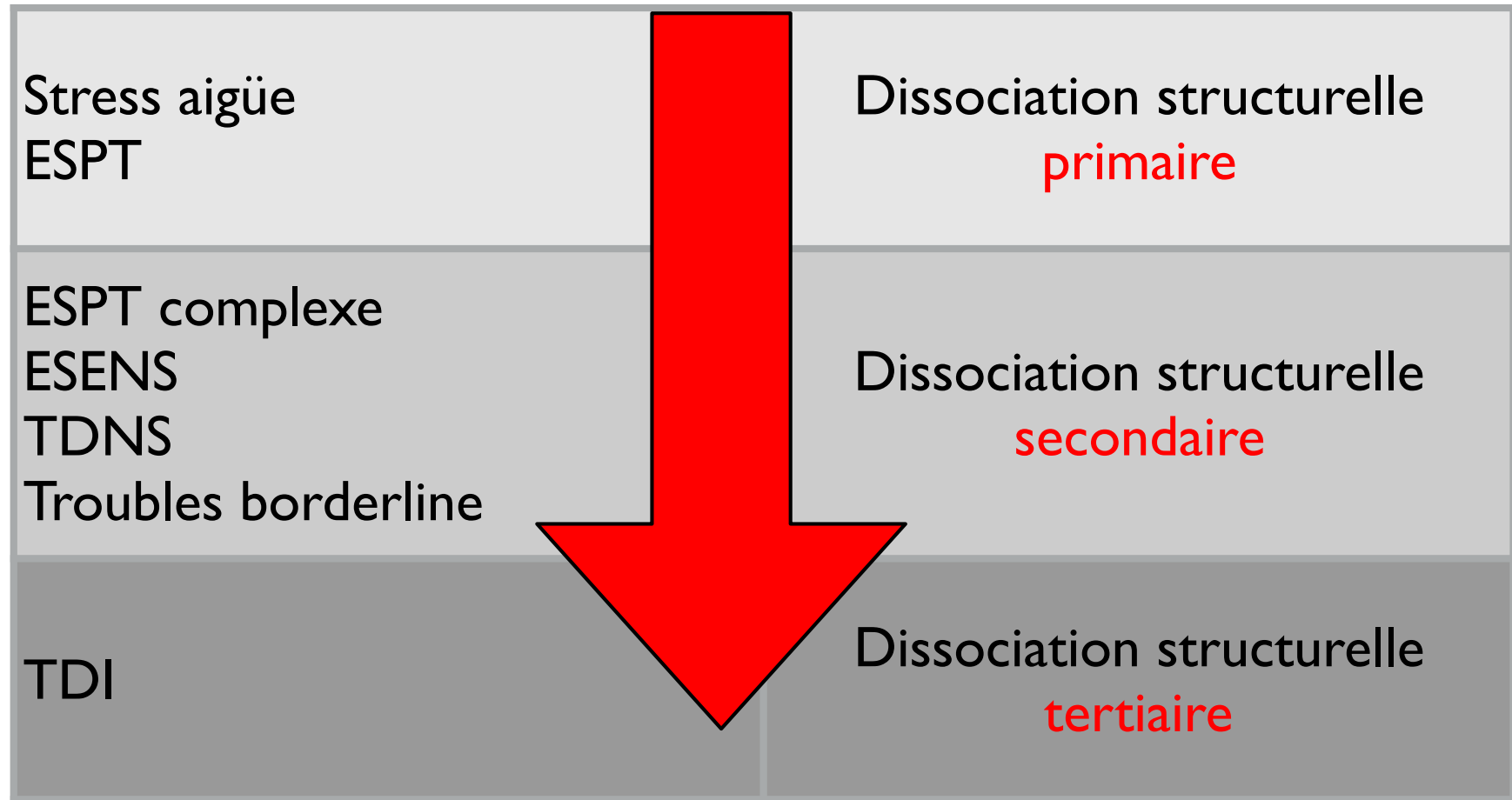
Troubles borderline
ESENS / ESPT complexe
DDNOS

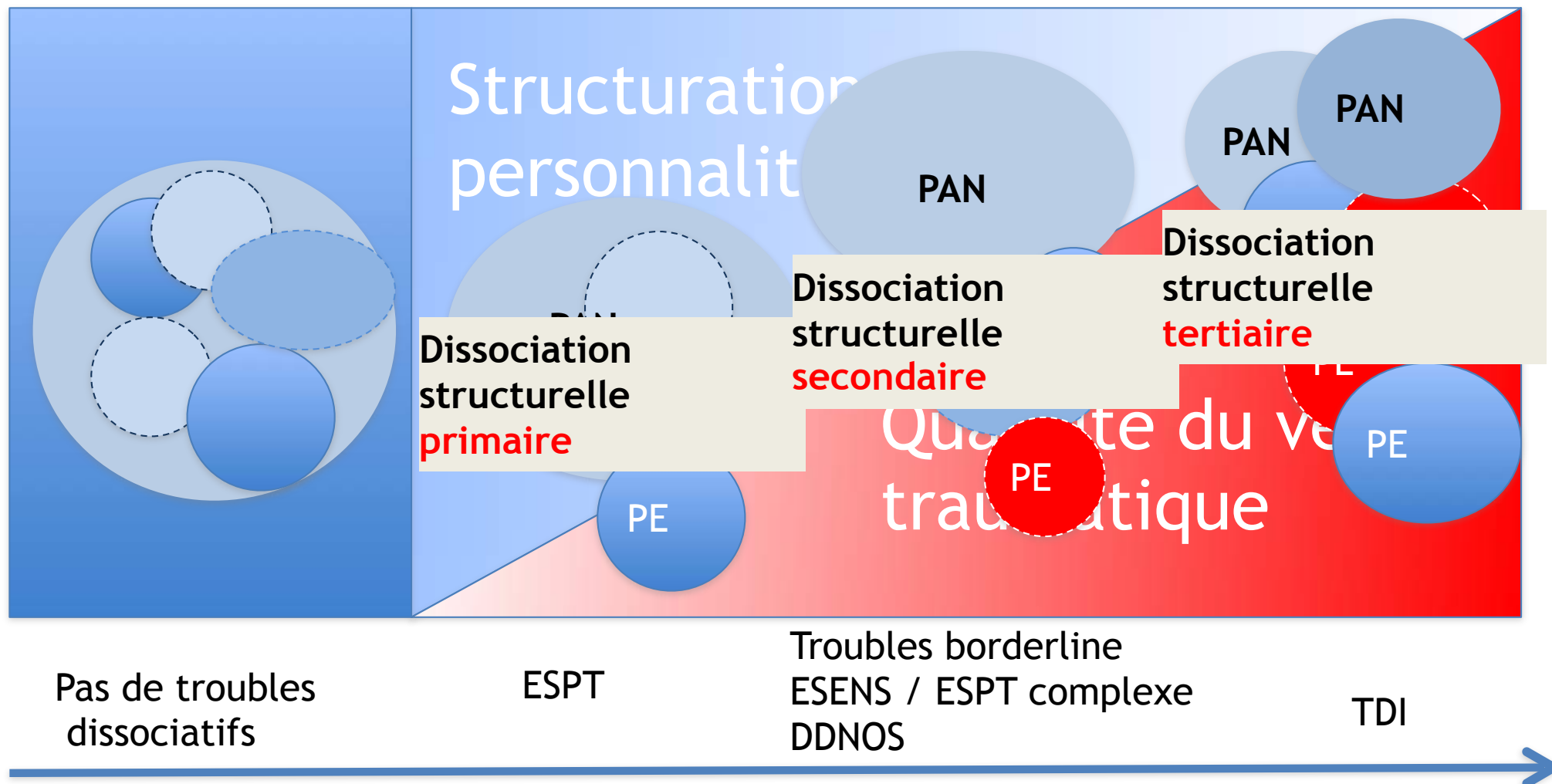
TDI

t

D'après le modèle de E. Lichtenegger et D. Schoenborn

Classification des troubles dissociatifs





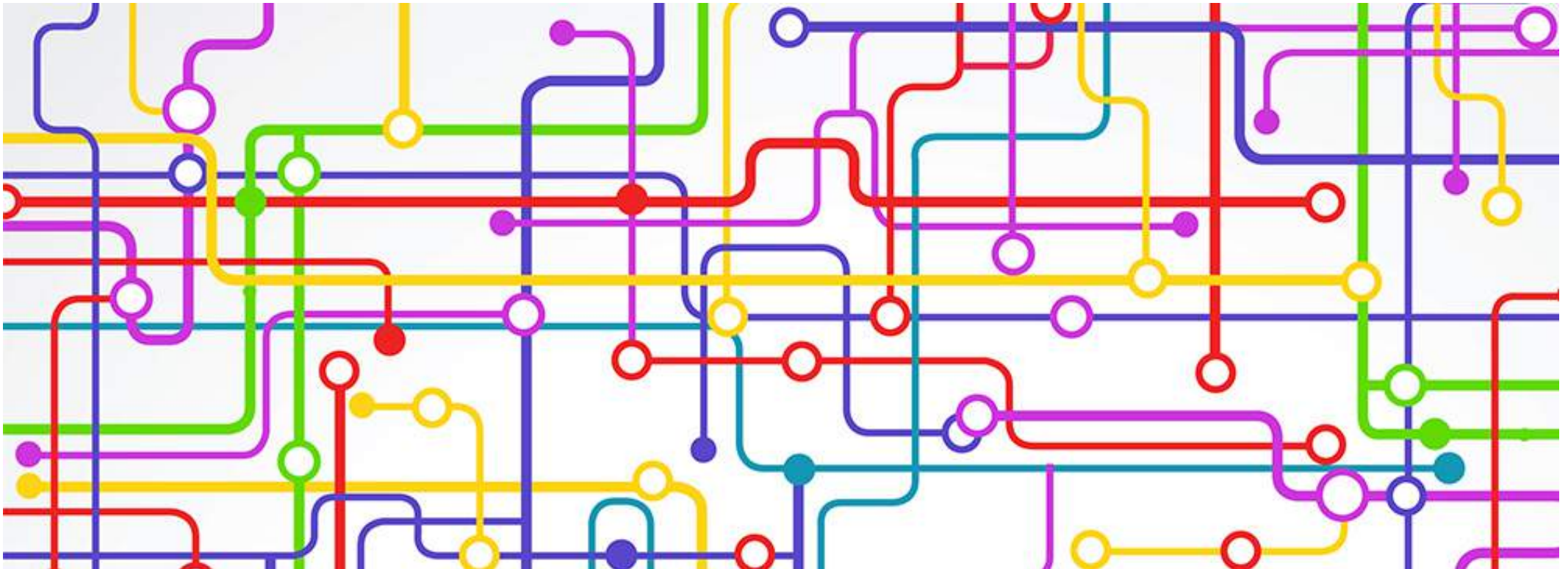
Névroses

D'après le modèle de E. Lichtenegger et D. Schoenborn

EVA ZIMMERMANN
PSYCHOTHERAPIE | PSYCHOTRAUMATOLOGIE

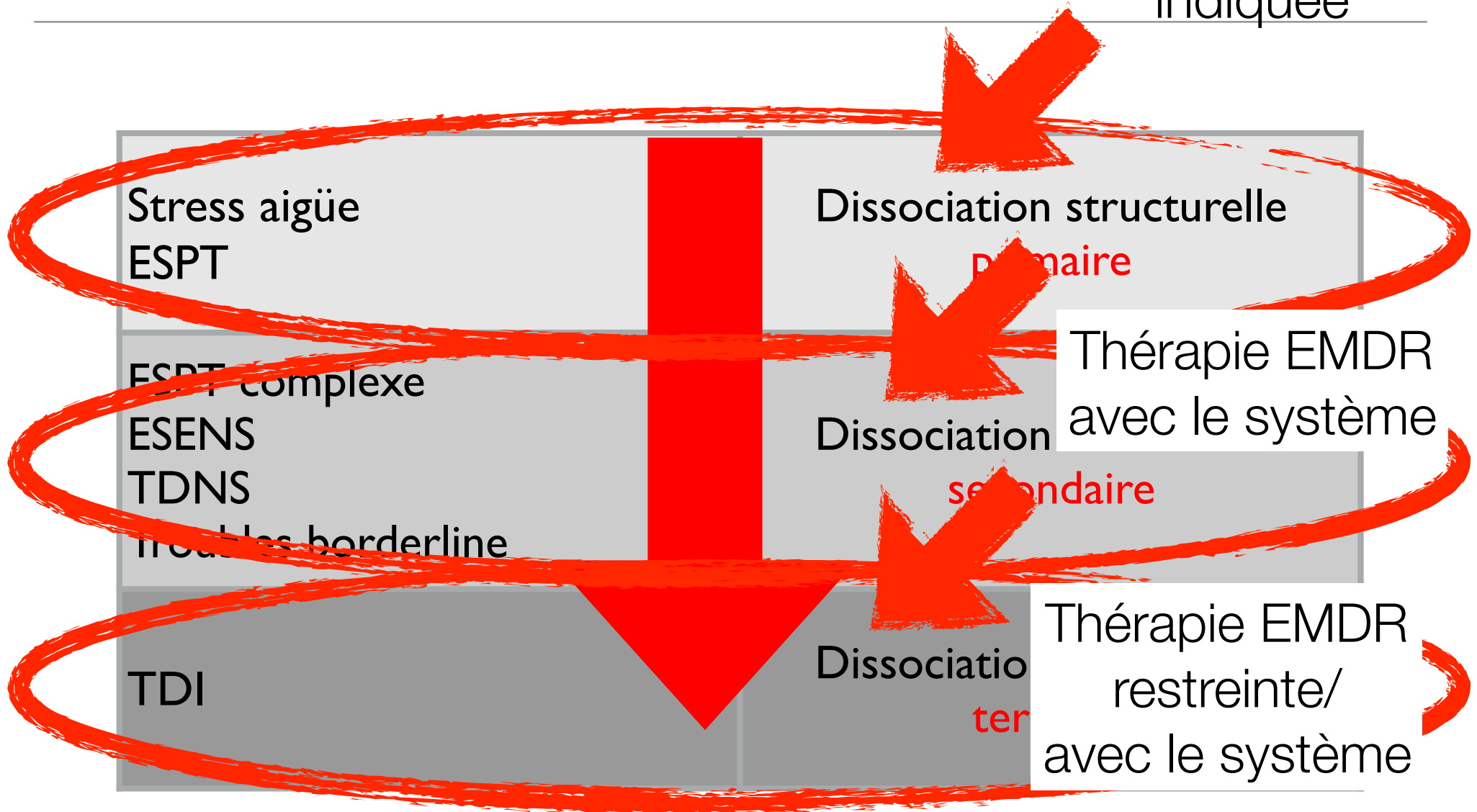
t

Le degré de la complexité a une influence considérable sur le traitement



EMDR?

Thérapie EMDR
indiquée



Exemple vidéo: Marie

Prévu de travailler avec EMDR les traumas du passé

Soupçon de TD

Évaluation de la DSP



Entre les parties

- Des consciences différentes
- Des états d'esprit différents
- Des volontés différentes
- Des sensations différentes
- Des fonctions différentes
- Des actions différentes





La tâche principale de ces systèmes est d'aider à distinguer entre expériences aidantes et expériences menaçantes et ainsi trouver la réponse adaptative la meilleure en lien avec les conditions de vie.

➡ Hyper-vigilance et méfiance



Peur des parties

Dépasser les phobies 📌 éviter l'évitement

Et ils viennent en thérapie
et demandent de l'EMDR



Mais... l'EMDR (phases 3-7/8) ne marche pas
toujours comme on le voudrait bien!
Et le succès n'est parfois pas au rendez-vous...

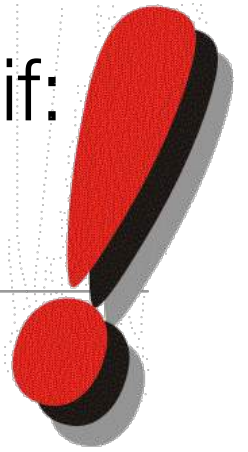


Pourquoi?

Parce que la personne est dissociée...



Indication pour soupçonner un trouble dissociatif: Chez la patient



Suivi psychiatrique important avec diagnostics changeants

Anamnèse compliquée, beaucoup d'événements traumatiques dès un très jeune âge

Troubles et symptômes complexes

Troubles dissociatifs cachés, se montrant comme: petites absences, la personne est souvent confuse, ne vous suit pas très bien...

La patiente montre des moments de confusion, d'événements qu'elle même ne comprends pas...!

Les manifestations de la dissociation

La coupure de la personne de ses émotions

Le rétrécissement du champ de conscience

Le contact avec une mémoire traumatique de telle sorte que le sujet est coupé de la réalité actuelle

La division du sujet en plusieurs parties. Cela amène à des discours du style:

« C'était moi, mais quand-même pas moi! »

« C'est moi qui ai fait, mais je n'ai pas décidé! »

« C'est quelqu'un d'autre qui décide, fait, pense... »

Indication pour soupçonner un trouble dissociatif: Chez le thérapeute

Confusion: « Quelque chose cloche...! » (contre-transfert)



Psychologist

Mais attention!

Pas toutes les personnes qui sont confuses ou qui nous rendent confus sont dissociées!



Conceptualisation de cas différente

EMDR:

Traitement de l'ESPT

Modèle TAI

Une personne intégrée (1 PAN - 1 PE)

8 phases du protocole avec

Plan de ciblage standard

Approche en trois temps ou protocole inversé

Suite des cibles

TDSP:

Traitement de l'ESPTc / TD

Manque d'intégration

Un système (plusieurs PAN - plusieurs PE)

Protocole plus complexe

Travail par phases selon Janet +++

Approche par trois phases intriquées - va et vient

«Cibles» on demand

Conceptualisation de cas

Qu'est-ce que je pense faire avec mon client?

Comment procéder?

Comment intégrer ce qui est dissocié?





Selon le consensus professionnel en cas de traumatismes:



Pierre Janet

1859 - 1947



Traitement en trois phases



Anamnèse
Stabilisation
Renforcement des
ressources
Diminution des symptômes

« Désensibilisation »

Apprendre à
vivre malgré
et avec

Réduction
de symp-
tômes

Stabili-
sation

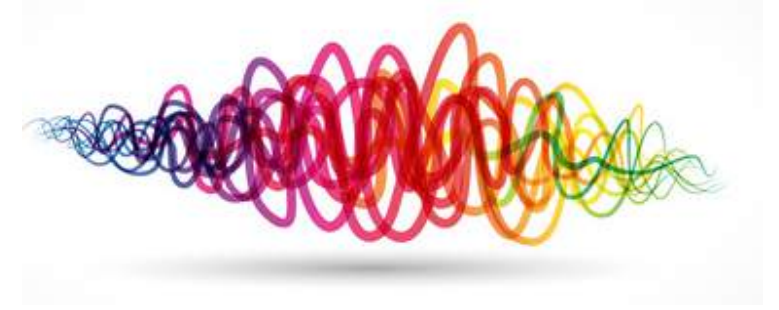
Traitement du matériel
traumatique

Inté-
gration
Et
réhabilit
ation



Selon la thérapie EMDR: Modèle TAI





Conceptualisation de cas

Qu'est-ce que je pense faire avec mon client?

Comment procéder?

Quel est la problématique présentée?

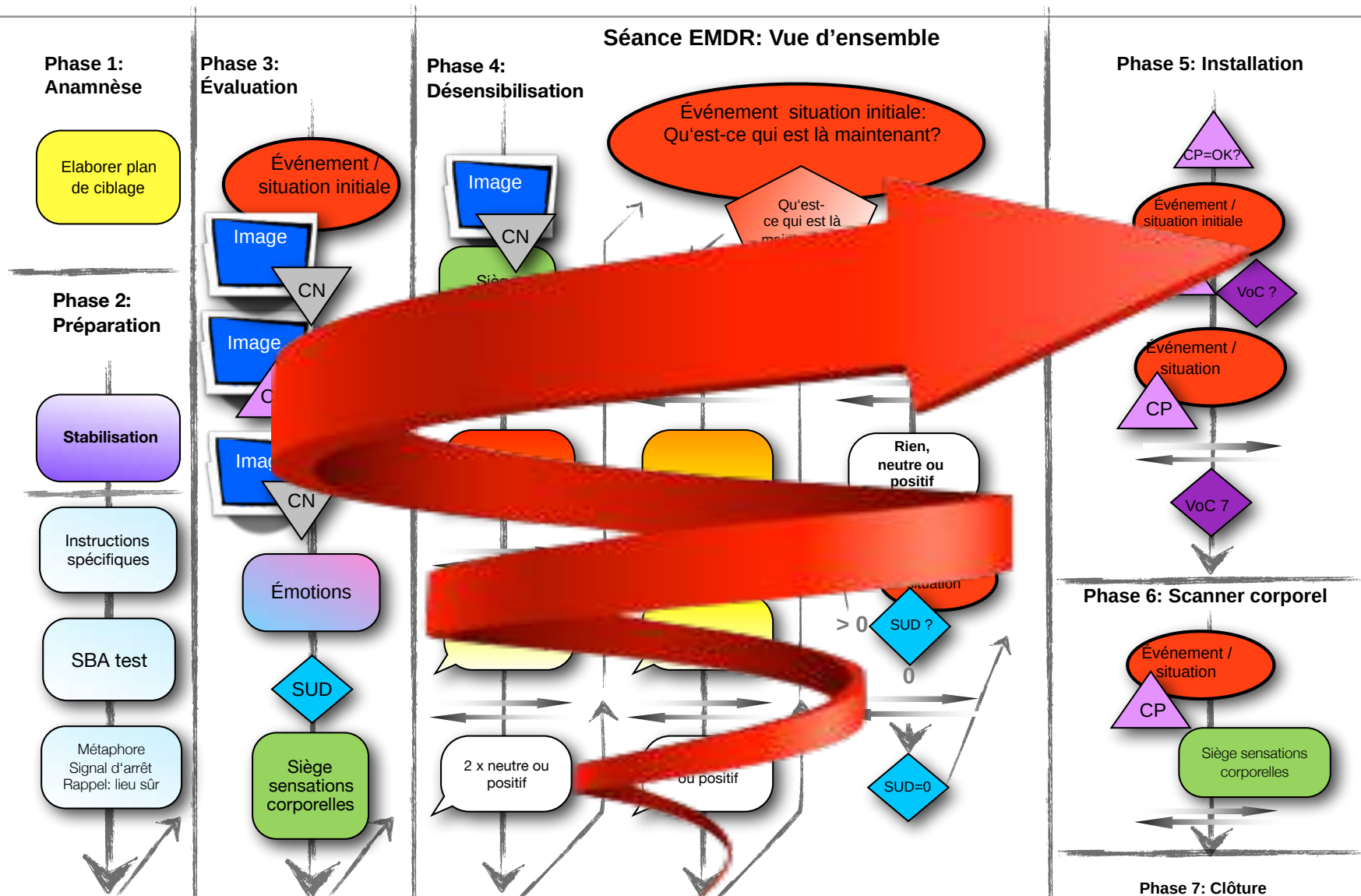
Quel plan de ciblage appliquer?

Faire plan de ciblage.

Stabiliser.

Démarrer les séances de désensibilisation.

8 phases du protocole



Anamnèse
Stabilisation
Renforcement des
ressources
Diminution des symptômes

« Désensibilisation »

Apprendre à
vivre malgré
et avec

Réduire

EMDR
Phase 1

Stabili-
sation

EMDR
Phase 2

EM
Pha

EM
Pha

EM
Pha

EM
Pha

EM
Pha

EMDR
Phase 3

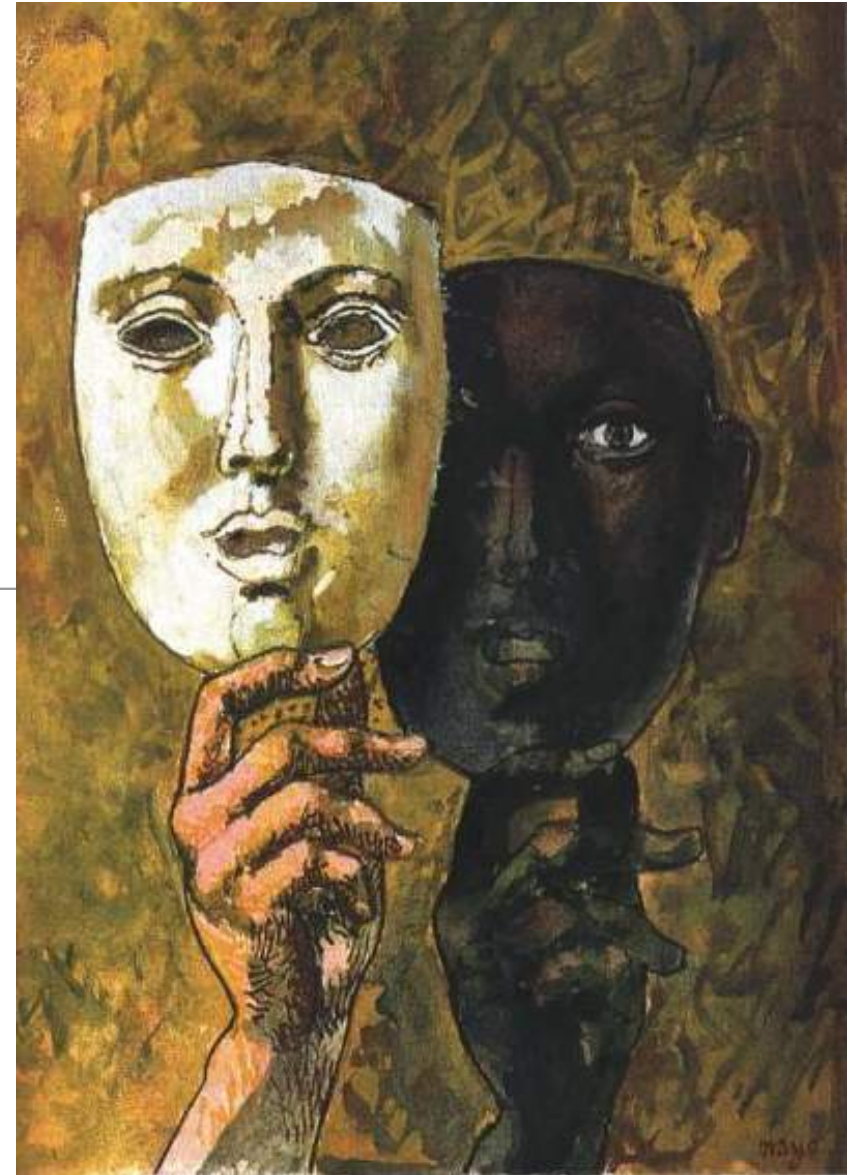
Transfert de la
traumatique

EMDR
Scénarios
futurs?

g
E
réh
ation

Avec qui fait-on de l'EMDR?

Et sur quelle cible?





Problème si TD non-identifié

On stabilise la PAN, la dissociation est renforcée

La patiente parait plus stable, semble aller mieux

Dès qu'on commence l'EMDR, la patiente s'active beaucoup et perd toute sa stabilité!

Ou alors: on commence l'EMDR et rien ne se passe!



La réponse de la thérapie EMDR en cas de troubles dissociatifs

Les réponses de la thérapie EMDR en cas de troubles dissociatifs (synthèse)



Les **4 tests** (A. Hofmann) pour détecter la stabilité du patient pour être en mesure de commencer avec les séances de désensibilisation

Problème:



www.escrevologoexistto.com

On ne travaille qu'avec la PAN! Donc patiente apparemment stable!

Les réponses de la thérapie EMDR en cas de troubles dissociatifs (synthèse) - suite



Les **4 tests** (A. Hofmann) pour détecter la stabilité du patient pour être en mesure de commencer avec les séances de désensibilisation

La thérapie EMDR propose le traitement avec le **protocol inversé** futur proche - présent - passé récent - passé lointain (A. Hofmann)

Futur proche - présent - passé récent - passé lointain



Les réponses de la thérapie EMDR en cas de troubles dissociatifs (synthèse) - suite



Les **4 tests** (A. Hofmann) pour détecter la stabilité du patient pour être en mesure de commencer avec les séances de désensibilisation

La thérapie EMDR propose le traitement avec le **protocol inversé** futur proche - présent - passé récent - passé lointain (A. Hofmann)

Et le plan de ciblage pour les trauma complexes / troubles dissociatifs: **plusieurs plans de ciblage**





Et: Des modifications dans la phase 4, si nécessaire, pour ralentir, diminuer la réponse émotionnelle, si trop forte

Inclure des tissages cognitifs

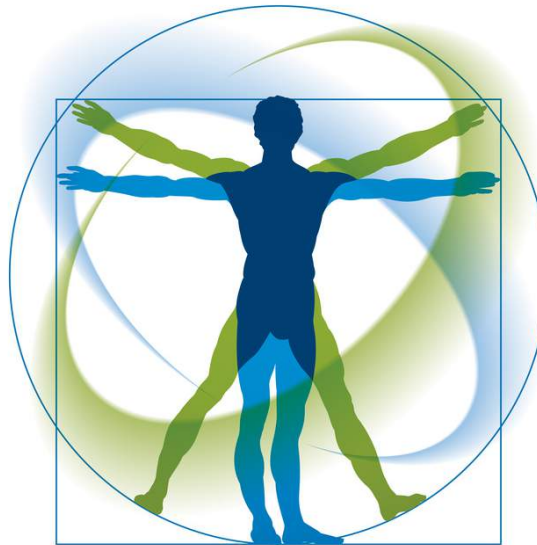
En cas de TD, il est bien de procéder selon la théorie de la dissociation structurelle de la personnalité TDSP

Selon les auteurs: van der Hart, Nijenhuis et Steele (The haunted Self, 2006)



Ce qu'il faut connaître chez son patient...

Son système!



Comment procéder?

La dissociation est une organisation particulière de **systemes psychophysiques** qui représentent la personnalité.

Cette organisation **n'est pas chaotique** chez les personnes traumatisées, mais elle suit des lignes prédéfinies par l'évolution dans la structure de la personnalité.



Il faut connaître le système

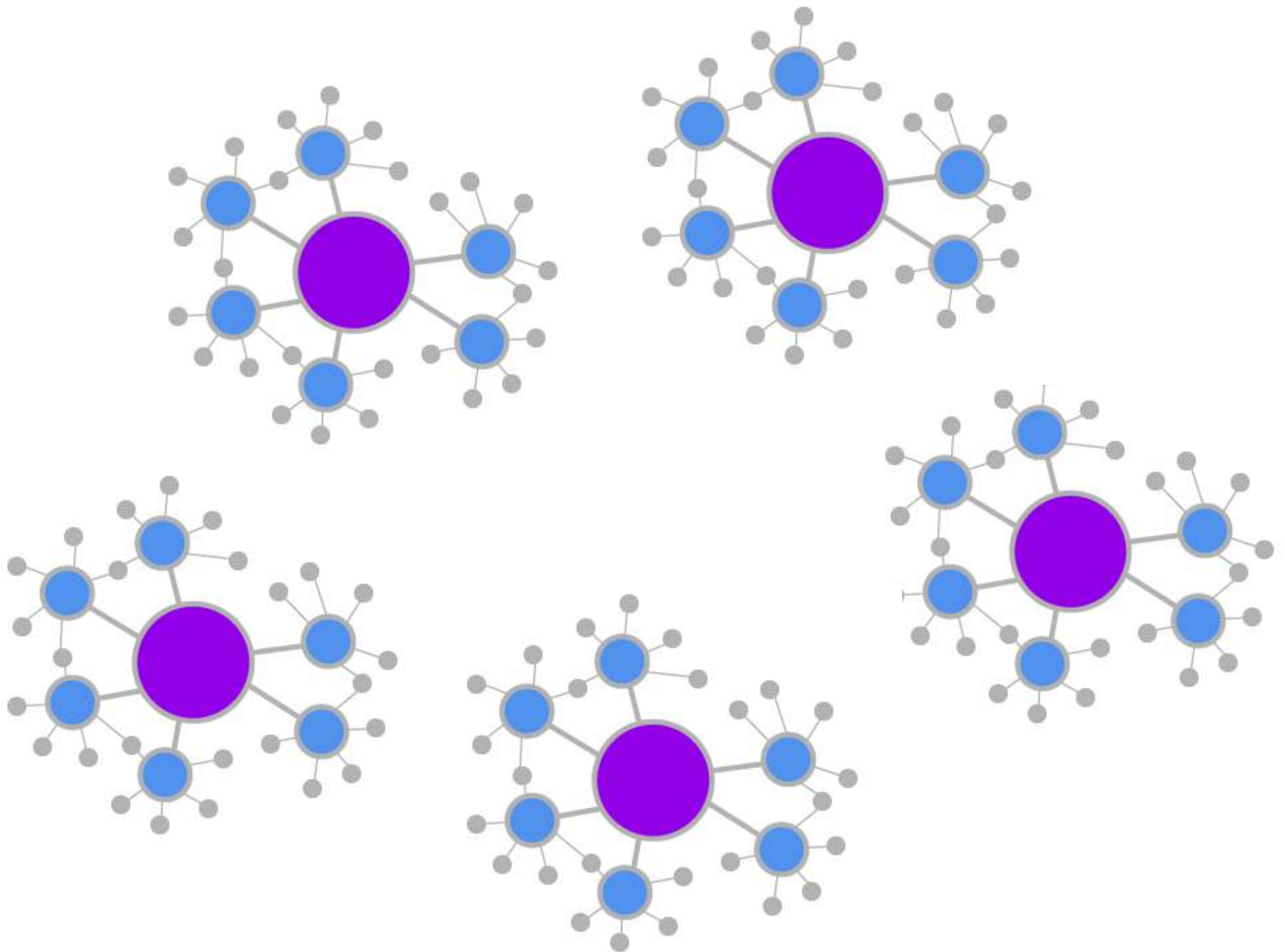
Qui est là? (PAN-PE?)

Que fait-elle? (Système d'action)

Comment le fait-elle? (Symptôme)

Pour obtenir quoi? (Finalité)







Lutte, est fort
Système de défense:
Attaque

Vie dans le passé
Petit enfant blessé
Fuite



Garde la face
Normalité apparente
Fonctionne dans le quotidien



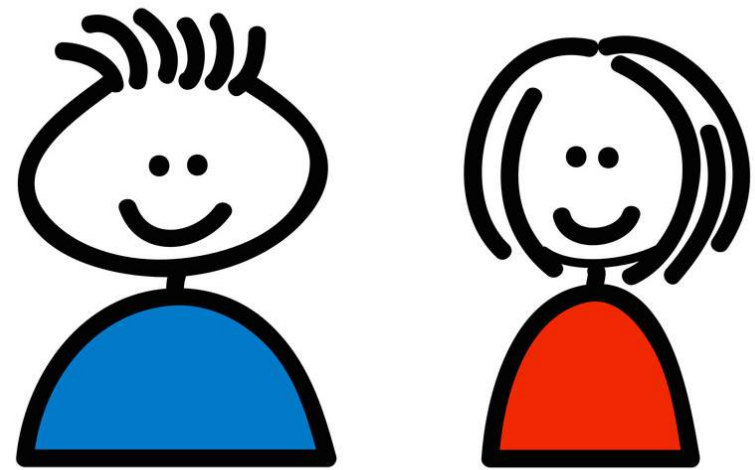
Vie dans le passé
Petit enfant sans protection
Soumission



Vie dans le passé
Enfant horrifié
Figement

En cas d'EMDR avec le système (et des parties), il faut connaître l'EMDR avec les enfants!

Adapter selon l'âge!



Take-home message

- EMDR et TDSP s'accordent, mais sont un complément l'un à l'autre
- Pour travailler avec des parties dissociées, il faut connaître le système et travailler avec toutes les parties
- Ne pas TROP stabiliser, on risque de stabiliser plutôt la PAN et de renforcer la dissociation
- Il est important d'explorer



Aidez vos patients à
explorer pour intégrer...

Leurs symptômes vont changer, leur
vie va changer!

Merci!

