

# Les troubles liés aux traumatismes et aux facteurs de stress



Ce guide apporte aux cliniciens une aide au diagnostic et au traitement des troubles liés aux traumatismes et aux facteurs de stress. Le psychiatre Marc-Antoine Crocq, cotraducteur, présente cet outil de travail pratique et clinique.

## – Quel est l'objet de cet ouvrage ?

Ce livre expose de façon détaillée les connaissances les plus récentes (étiologie, diagnostic, traitement, implications médico-légales) sur les troubles liés aux traumatismes et aux facteurs de stress. Il inclut des contributions de nombreux spécialistes, travaillant aux États-Unis, en Grande-Bretagne, en Australie et en Suisse. Publié en 2016 aux États-Unis, il est donc maintenant disponible en français et s'adresse à tous les praticiens travaillant avec des personnes ayant subi des traumatismes. Il s'agit du premier ouvrage paru depuis que le *DSM-5* (*Manuel diagnostique et statistique des troubles mentaux*) présente un chapitre spécifique pour regrouper ses troubles.

## – Pourquoi cette nouvelle classe diagnostique ?

Dans les éditions précédentes, l'état de stress post-traumatique était associé aux autres affections du chapitre très hétérogène des troubles anxieux. Le trouble stress post-traumatique (TSPT) est l'emblème de cette classe diagnostique, mais ce n'est pas la seule affection. Ce nouveau chapitre du *DSM-5* inclut, entre autres, le « trouble stress aigu » et les « troubles de l'adaptation ». Tous ces troubles ont pour caractéristique commune le rôle étiologique des facteurs de stress. Par ailleurs, cet ouvrage anticipe l'avenir, en comparant les définitions de ces troubles liés à des traumatismes ou à des facteurs de stress dans le *DSM-5* et dans la nouvelle édition de la *Classification internationale des maladies*, dont la publication est imminente. La *CIM-11* comportera un diagnostic supplémentaire, le TSPT « complexe », défini par les

trois caractéristiques cardinales du TSPT (reviviscence, évitement, hyperréactivité/réactions de sursaut), avec des problèmes de régulation des affects, une image de soi négative, et des perturbations du fonctionnement relationnel.

## – Peut-on in fine distinguer une réponse « normale » d'une pathologique ?

La crainte et l'anxiété font partie de la vie. Ce qui est un stress, et *a fortiori* un stress traumatique, dépend de l'histoire et de la culture d'une personne. La plupart des individus vont faire face à des expériences de vie difficiles (pertes, agressions...) sans développer de symptômes pathologiques. Le premier critère nécessaire au diagnostic de TSPT est que la personne ait été confrontée à des dangers exceptionnels, mettant en jeu son intégrité, comme des combats en temps de guerre ou un viol. Les autres critères envisagent les symptômes développés. Il n'existe pas toujours une solution de continuité nette entre le normal et le pathologique et plusieurs critères ont été proposés pour savoir à partir de quel stade il faut proposer un traitement. Selon le *DSM-5*, tous ces troubles sont définis par une détresse personnelle et une altération du fonctionnement social, professionnel ou familial, cliniquement significatives. La souffrance au travail et le deuil soulèvent aussi la question de ce qui est normal ou non. Le *burn-out* est ainsi souvent évoqué chez des personnes souffrant d'un environnement professionnel trop stressant. Non répertorié dans les classifications médicales internationales, le terme pourrait, du point de vue du *DSM-5*, être conceptualisé comme une forme particulière de trouble de l'adaptation

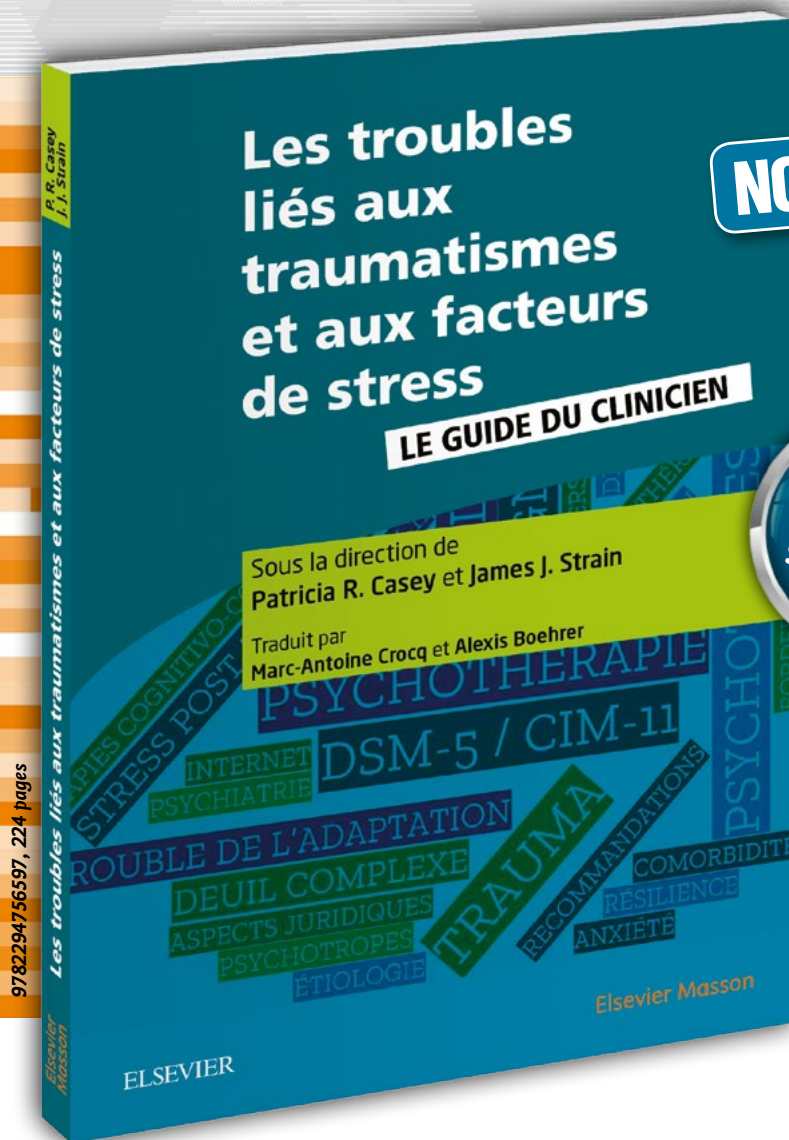
en rapport avec une souffrance professionnelle. Une autre affection qui a suscité des controverses est le « deuil complexe persistant », situation où les symptômes ne se limitent plus seulement au souvenir du défunt mais deviennent envahissants et entravent la capacité de l'endeuillé à continuer à vivre et interagir avec autrui.

## – Comment le clinicien peut-il prendre en charge ces troubles ?

Cet ouvrage passe en revue les thérapies dont l'efficacité a été prouvée par des études contrôlées. Parmi les approches psychothérapeutiques, les thérapies cognitivo-comportementales axées sur le traumatisme et l'entraînement au stress par inoculation semblent les plus efficaces. Les premières incluent l'exposition aux souvenirs traumatiques et/ou la restructuration cognitive, les techniques de gestion du stress et de l'anxiété, et la psychoéducation. L'entraînement au stress par inoculation traite certains symptômes du TSPT, comme l'évitement, l'anxiété et les cognitions liées au traumatisme. Cet ouvrage indique des sources permettant d'accéder aux recommandations internationales les plus récentes en matière de prise en charge. Un chapitre détaillé est par ailleurs consacré à la résilience, c'est-à-dire aux différentes facultés qui protègent la personne et lui permettent de faire face au trauma. Il est intéressant de noter que ces capacités peuvent être enseignées et développées.

• **À lire :** *Les troubles liés aux traumatismes et aux facteurs de stress. Le guide du clinicien. Sous la dir. de P. R. Casey et J. J. Strain, trad. MA Crocq et A. Boehrer. Elsevier Masson, janvier 2018, 224 pages.*

# LE CLINICIEN DISPOSE ENFIN D'UNE AIDE AU DIAGNOSTIC ET AU TRAITEMENT DES TROUBLES LIÉS AUX TRAUMATISMES ET AUX FACTEURS DE STRESS !



**NOUVEAUTÉ**

**39,90€  
seulement**

9782294756597, 224 pages

Fondé sur un haut niveau de connaissances scientifiques, cet ouvrage est le seul en langue française à **aborder de manière pratique et clinique un large panel de ces troubles**, illustrés par des cas cliniques.

Le premier enjeu est de distinguer une réponse normale d'une réponse pathologique.

Puis, le **nouveau regroupement diagnostique** introduit dans le DSM-5® permet l'explicitation des différents troubles et syndromes :

- le trouble de l'adaptation,
- le trouble stress aigu,
- le trouble stress post-traumatique,
- le vécu de désagrégation,
- le deuil complexe persistant.



Retrouvez cet ouvrage  
en librairie ou sur  
[www.elsevier-masson.fr](http://www.elsevier-masson.fr)

**Patricia R. Casey** est professeure de psychiatrie à l'*University College* à Dublin, et psychiatre consultante à l'hôpital universitaire *Misericordiae Mater*, Dublin, Irlande.

**James J. Strain** est professeur de psychiatrie et professeur d'éducation médicale, à l'*Icahn School of Medicine*, Mount Sinai, New York.

Traduit par Marc-Antoine Crocq et Alexis Boehler. Cet ouvrage a été publié dans sa version originale par l'*American Psychiatric Association*, sous le titre *Trauma- and Stressor-Related Disorders. A handbook for clinicians.*



**ELSEVIER**