

I.N.C.O.F.O.R.S
Institut National de
Consulting de Formation et
de Recherche Spécialisée



Thème :

les réactions psycho-traumatiques au tremblement de terre
chez l'enfant âgé de 9 à 12 ans (6 mois après le séisme)

Le site de BORDJ EL KIFFAN ALGER

**Mémoire pour l'obtention du Diplôme Universitaire de
Psychopathologie**

Présenté et soutenu à Dijon par
SACI SHIRAZ

Sous la direction de
Mme FATIMA MOUSSA
Mme MECHTAOUI FATMA ZOHRA

SOMMAIRE

	Page
INTRODUCTION:	1

I- PREMIERE PARTIE : ASPECT THEORIQUE

CHAPITRE I:

I - Evenements et traumatismes psychiques

a)° Définition de l'événement traumatique.....	3
b) Définition du traumatisme psychique.....	4

CHAPITRE II : Les manifestations cliniques post-traumatiques chez l'enfant

a) - Développement affectif et sensoriel en période de latence	6
b) - Les mécanismes de défense chez l'enfant traumatisé	7
c) - Manifestations immédiates et post-immédiates	8
d) - Manifestations psycho-traumatiques chroniques chez l'enfant	9
1 - temps de latence	10
2 - Syndrome de répétition	10
3 - Symptômes non spécifiques.....	10
4 - Perturbation de la personnalité.....	10
e) - Les manifestations liées aux manifestations post-traumatiques	
Le psychotraumatisme chez l'enfant : signes cliniques.....	11 - 12
1) le syndrome de répétition.....	13
2) Distorsion cognitive dans le récit des faits	13
3) Hyper-activité neuro-végétative.....	13
4) Troubles du sommeil.....	13
5) Symptômes alimentaires	13
6) Symptômes physiques.....	14
7) Difficultés scolaires.....	14

CHAPITRE III : Nosographie

Névrose traumatique chez l'enfant	16
Les effets des situations traumatiques chez l'enfant	17

CHAPITRE IV : Prise en charge psychologique

La prise en charge psychique chez l'enfant traumatisé	18 - 22
---	---------

PROBLEMATIQUE 23 |

HYPOTHESES 24 |

II - DEUXIEME- PARTIE : ASPECT PRATIQUE

<u>I -) Méthodologie</u>	25
a) Description de la recherche	25
b) Choix de l'âge	25
c) Lieu de la recherche	26
d) Analyse du contenu	26

II - Présentation des cas

Cas n° 1 : Assia	28
Cas n° 2 : Lila	31
Données de l'entretien et analyse de Assia	28 -30
Données de l'entretien et analyse de Lila	31 - 32
Résultats obtenus dans l'analyse du discours de Assia	38
Résultats obtenus dans l'analyse du discours de Lila	44 - 45

CONCLUSION GENERALE

BIBLIOGRAPHIE

ANNEXES

- Avant de conclure notre travail, ne nous pouvons que rapporter nos différentes hypothèses préalablement émises et portant respectivement sur :
 - 1- L'évènement traumatique semble générer des troubles psychotraumatiques chez l'enfant.
 - 2- Les troubles psychotraumatiques semblent avoir une influence sur le rendement scolaire.
 - Ainsi nous allons les discuter en fonction de nos résultats, obtenus à travers l'analyse du contenu du discours (l'entretien clinique) et en les complétant par le dessin libre en faisant l'analyse des deux cas cliniques choisis, de manière aléatoire.
 - En effet en ce qui concerne le syndrome de répétition décrit dans le DSM IV ; nous avons retrouvé le vécu traumatique très imprégnant chez Lila, à travers une redondance de 07 lors de l'analyse de contenu de son entretien ainsi que le syndrome de reviviscence. Alors que pour Assia le premier était estimé à 09, par contre le syndrome de reviviscence et l'évitement des stimuli évocateurs à 04 chacun d'eux. Sans oublier de signaler les résultats obtenus à travers le dessin, qui ont reproduit l'évènement traumatique. Ce qui confirme en grande partie la première hypothèse qui est en faveur d'un (PTSD) syndrome post traumatique.
 - Par ailleurs , l'entretien clinique nous a révélé un fléchissement scolaire mis en évidence par les mauvais résultats scolaires marqués dans les évaluations était appuyé par les scores obtenus dans l'analyse du contenu.
- A savoir que les catégories relatives aux symptômes somatiques et anxieux, semblent avoir générer chez les deux cas Lila et Assia, des difficultés dans leurs apprentissages scolaires.
- Ceci nous semble corollaire avec les difficultés de concentration, manque d'attention et des troubles de la mémoire.

Par conséquent la deuxième hypothèse est mise en sens, sera confirmée.

Malgré la présence du syndrome post-traumatique, nous demeurons optimistes quand au devenir de Assia, qui s'est projetée dans le futur en manifestant le désir d'être médecin ; par contre nous restons réservées quand au devenir de Lila qui s'est montrée réticente autour de la question.

- A noter que les deux fillettes ont bénéficié d'une prise en charge psychologique. Ceci nous emmène à réfléchir sur la mise en place d'un dispositif de prise en charge psychologique précoce dans un but préventif et thérapeutique.