

Le traumatisme psychique de guerre et ses conséquences sur les comportements des enfants de moins de 12 ans.

Dr. Garine Zohrabian
Psychologue clinicienne, psychothérapeute
Maître de Conférence
Directrice de l'Institut libanais d'éducateurs
Université St Joseph, Beyrouth

Les principales études sur « la névrose de guerre » chez l'enfant

- Les études de Anna Freud et Dorothy Burlingham sur l'état psychique des enfants anglais évacués de Londres durant la 2ème guerre mondiale.
- Les études de René Spitz sur la *dépression anaclitique* des enfants orphelins de la 2ème guerre mondiale.
- Les études de A. et F. Brauner sur les enfants rescapés des camps de concentration nazis .
- Les études américaines sur le vécu des enfants des guerres civiles de Nicaragua et Salvador, des enfants rescapés du génocide cambodgien, des enfants réfugiés du Viêt-nam.
- Les études sur le vécu des enfants et des adolescents libanais durant la guerre civile du Liban (M. Gannagé; A. Houballah).
- L'étude clinique menée auprès des enfants arméniens du Haut-Karabagh durant la guerre de 1989-1994(G. Zohrabian)

Le PTSD selon le DSM-IV-TR

A- Le sujet a été exposé à un événement traumatique:

-Il a vécu, a été témoin ou confronté à un ou des événements durant lesquels un ou des individus ont pu mourir ou être gravement blessés, ou bien ont été menacés de mort ou de grave blessure.

-la réaction du sujet à l'événement s'est traduite par une peur intense, un sentiment d'impuissance ou d'horreur.

N. B. Chez les enfants un comportement désorganisé ou agité peut se substituer à ces manifestations.

B- L'événement traumatique est constamment revécu:
chez les enfants à travers des jeux, des dessins, des cauchemars répétitifs.

Le PTSD selon le DSM-IV-TR

C- Évitement persistant des stimuli associés au traumatisme et émoussement de la réactivité générale:le sujet évite des pensées, des sentiments, des conversations ,des activités, des endroits et des gens susceptibles de réveiller le souvenir de l'événement traumatique. Il a un sentiment de détachement des autres et il souffre d'une restriction affective.

D- Présence de symptômes traduisant une activation neurovégétative:irritabilité ou accès de colère,insomnie ou hypersomnie,difficultés de concentration, hypervigilance, réaction de sursaut exagérée

La clinique du traumatisme psychique de guerre chez les enfants

Une étude menée auprès de 40 enfants (3-12 ans) du Haut-Karabagh après l'installation d'un cessez-le feu (entre 1994-1996).

Les symptômes les plus fréquents notés chez ces enfants .

1-Peur de l'obscurité	43.2%
2-Peur des avions	43.2%
3-Peur des bruits forts	27%
4-Pleurs fréquents	24.32%
5-Hyperactivité	21.6%
6-Bégaiement secondaire	18.9%
7-Cauchemars et réveil en sursaut	16.2%
8-Agressivité	16.2%
9-Angoisse de séparation	16.2%
10-Irritabilité	13.5%
11-Asociabilité/comportement de retrait	10.5%

La clinique du traumatisme psychique de guerre chez les enfants

Des observations cliniques récentes auprès d'enfants libanais ayant vécu la dernière guerre de juillet 2006 ont mis en relief:

- 1-une angoisse de séparation excessive.
- 2-une hyperactivité.
- 3-une agressivité importante.
- 4-une incapacité à exprimer les émotions.
- 5- une asociabilité
- 6- un évitement de toute nouvelle situation.

Une compréhension psychanalytique de cette symptomatologie

- Le traumatisme psychique est le résultat d'une surexcitation pulsionnelle qui entraîne une angoisse importante (S. Freud, 1926).
- Le traumatisme psychique entraîne une blessure narcissique (S. Freud, 1939)
- Tout traumatisme psychique est équivalent de rupture:
 - de sens,
 - de liens (sociaux, culturels)
 - de l'espace
 - du temps
 - de l'histoire (individuelle et/ou collective)

Temps et traumatisme

Le temps de latence: temps entre l'événement traumatique et l'apparition des symptômes, l'après-coup.

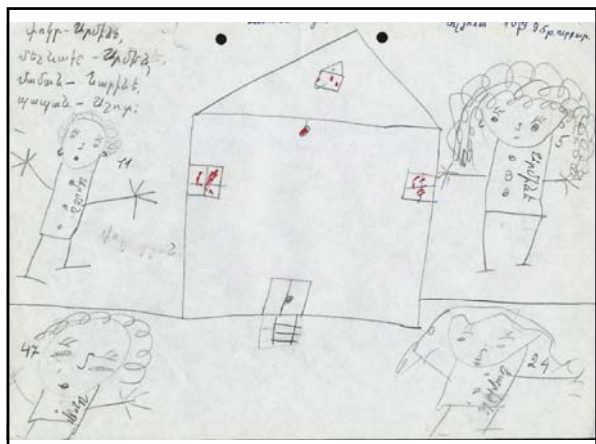
La répétition : particularité des traumatismes psychiques, le retour du refoulé.

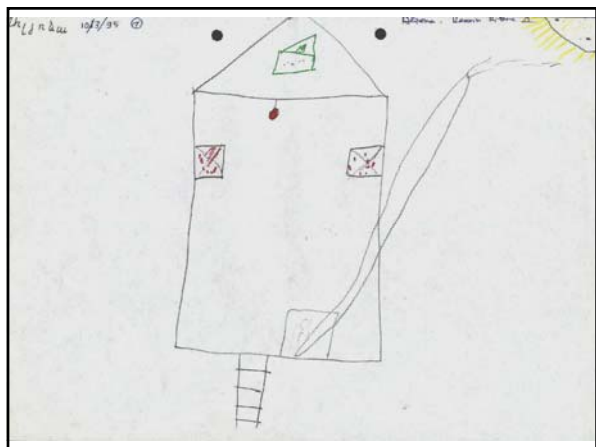
Les traumatismes cumulatifs: l'inconscient ignore le temps et les traumatismes s'inscrivent dans un temps psychique « hors temps ».

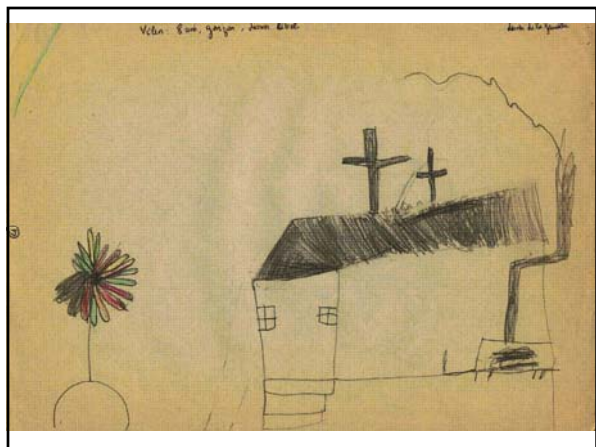
Présentation de cas cliniques

Aliona: fillette de 9 ans traumatisée par la mort de la famille voisine par un obus , la vue de leurs corps morcelés.

Vilen: garçon de 8 ans traumatisé par la mort de son père par une balle au cou et la vue soudaine de son cadavre.







Particularités de l'élaboration psychique du traumatisme psychique

- L'élaboration psychique du traumatisme dépend de la structure de la personnalité du sujet, de son histoire individuelle et familiale, de l'événement traumatique en soi.
- Les symptômes et l'histoire restent plus accessibles au chercheur que la dynamique psychique qui les sous-tend parce que:
 - le traumatisme psychique a un rapport particulier au temps: ce qui est rupture dans le temps réel n'est que continuité et cumul pour le temps psychique.
 - les tests et les observations ne mettent en évidence que la réalité psychique ponctuelle, inscrite dans un temps réel .
- Il est difficile de cerner et distinguer les traumatismes psychiques de guerre (la guerre impose de multiples formes d'événements traumatiques) des autres traumatismes psychiques (familiaux, scolaires) en dehors d'un travail psychothérapeutique.

*"En essayant de nous enterrer [la guerre] nous a donné envie de vivre.
Ses tentatives de nous enfermer nous ont permis une autre forme de liberté"
nada moghaizel nasr*