

SUSPENDRE ET CONTINUER : LES LIMITES D'UNE INTERVENTION

Cendrine Labaume

In

SOIGNER MALGRE TOUT [MSF] Tome 2

T. Baubet, K. Le Roch, D. Bitar, M.R. Moro

Editions La pensée sauvage, Paris, 2003

Cette modification de la pensée thérapeutique passe par une adaptation des interventions à un contexte culturel radicalement autre (...) et un changement de position du thérapeute lui-même. Quelque soit la pratique thérapeutique adoptée, compte tenu de la nature du traumatisme, il est désormais admis que le thérapeute se doit de renoncer à la « bienveillante neutralité » chère au psychanalyste et de reconnaître le caractère effectif du traumatisme et de sa nature d'abord externe. P113 (Labaume In Baubet, Le Roch, Bitar, Moro, (2), 2003)

Mettre en lace des groupes thérapeutiques composés d'une dizaine d'enfants d'âge scolaire présentant des troubles post-traumatiques variés. Le fonctionnement de ces ateliers empruntait à diverses techniques psychothérapeutiques de type groupe de parole, débriefing psychodynamique et art-thérapie. P114 (Labaume In Baubet, Le Roch, Bitar, Moro, (2), 2003)

La prise en charge thérapeutique va d'abord s'assurer de restaurer cette confiance perdue en mettant en place un cadre thérapeutique qui privilégie la sécurité psychologique de l'enfant. Celle-ci est notamment obtenue par la continuité, la permanence du cadre et des intervenants. P115 (Labaume In Baubet, Le Roch, Bitar, Moro, (2), 2003)

Les programmes conduits depuis une dizaine d'années par les ONG ont montré que le soin psychique, sous une forme sans cesse renouvelée, intégrant la dimension culturelle, était possible, efficace et nécessaire. (...) nous nous devons d'imaginer des prises en charges originales qui transcendent le soin individuel pour participer au nécessaire travail de reconstruction collective. P116 (Labaume In Baubet, Le Roch, Bitar, Moro, (2), 2003)