

# Table des matières

<i>LISTE DES AUTEURS</i>	IX
<i>PRÉFACE</i> Onno van der Hart	XI
<i>AVANT-PROPOS</i> Aurore Sabouraud-Séguin	XVII
<b>1. Petit historique de la dissociation</b>	1
Isabelle Saillot	
Introduction	1
Des faisceaux d'études convergents	2
<i>Dissociation et traumatisme, 2 • Dissociation et hystérie, 3 • Dissociation et magnétisme/hypnotisme, 4 • Dissociation et double conscience en médecine, 5</i>	
Dissociation/association en France jusqu'à Ribot	6
Pierre Janet et la « synthèse classique »	7
<i>Le modèle, 7 • Quelques concepts clé, 10</i>	
Diffusion de la synthèse classique	11
<i>La dissociation en Europe et aux États-Unis après 1900, 11 • Et... la schizophrénie fut, 14</i>	
L'oubli puis la redécouverte	18
<i>Quelques résistants, quelques novateurs, 18 • Dissociation contre « association »... loi 1901 !, 20 • La néo-dissociation, 21</i>	

Épilogue	23
<i>La critique des catégories diagnostiques du DSM, 23 • Menace sur la schizophrénie, 24</i>	
Conclusion	24
Références bibliographiques	25
<b>2. Dissociation et troubles psychotraumatiques</b>	<b>29</b>
Marianne Kédia	
Retour à Bleuler	30
Ce que la dissociation désigne aujourd'hui en psychiatrie	31
Place des symptômes dissociatifs dans les diagnostics post-traumatiques	33
La dissociation comme organisation psychique	36
La personnalité fragmentée au cœur de la pathologie post-traumatique	41
Conclusion	48
Références bibliographiques	49
<b>3. Outils diagnostiques des troubles dissociatifs : une évaluation multidimensionnelle</b>	<b>53</b>
Johan Vanderlinden	
La comorbidité psychiatrique	54
Les questionnaires de dissociation	56
<i>La dissociation psychique, 56 • La dissociation somatoforme, 59 • L'interview semi-structurée pour évaluer les symptômes dissociatifs, 61</i>	
Le traumatisme psychique	62
Le contexte familial	65
Références bibliographiques	71
Annexe 1 : Dissociation Questionnaire (DIS-Q)	73
<i>Partie 1, 74 • Partie 2, 75</i>	
Annexe 2 : le Somatoform Dissociation Questionnaire (SDQ-20)	81
<b>4. Diagnostic des troubles dissociatifs atypiques</b>	<b>85</b>
Gérard Lopez	
Troubles dissociatifs du comportement	85
Troubles mnésiques atypiques	90
Troubles psychiatriques	91

Psychocriminologie et troubles dissociatifs	94
Troubles dissociatif sans antécédents traumatiques	103
En conclusion	105
Références bibliographiques	105
<b>5. Trouble de la personnalité, littéralité et transfert traumatique</b>	107
Gérard Lopez	
Les études scientifiques	107
Clinique des troubles de la personnalité	109
<i>Hypothèses psychopathologiques, 111</i>	
Dissociation et littéralité	114
Transfert et contre-transfert traumatique	118
Conclusion	125
Références bibliographiques	125
<b>6. Traitement des troubles dissociatifs et des conséquences de la traumatisation chronique</b>	129
Johan Vanderlinden	
Préambule	129
Introduction	131
Rationnel principal de notre traitement	132
Principes généraux du traitement	134
Traitement ambulatoire, traitement hospitalier ou hôpital de jour ?	135
L'utilisation des médicaments	136
Les différentes phases du traitement	137
Installer la sécurité, la stabilisation et la réduction des symptômes	138
<i>La psychoéducation sur les comportements/ pensées/sensations dissociatives, 139 • Installer la sécurité, 140 • Augmenter la concentration et la vigilance : apprendre à vivre/sentir le présent, 141 • Apprendre à se relaxer pour mieux gérer les émotions, 145 • Installer le plan de protection et le scénario alternatif, 147 • Le travail sur la phobie de la confiance, 150 • Identifier les déclencheurs, 152 • Arrêter le comportement autodestructeur, 155 • Les expériences de revictimisation, 156 • Identifier les déclencheurs en utilisant un journal, 157</i>	
Phase 2 : Intégration et assimilation des expériences traumatiques	159
<i>Se confronter progressivement aux déclencheurs (si le patient en est capable), 160 • La restructuration cognitive comme</i>	

<i>technique pour assimiler et intégrer les expériences douloureuses, 163 • Exposition sous hypnose, 168</i>	
Résultats d'une étude prospective	169
Références bibliographiques	173
<b>7. Neuroimagerie de l'état de stress post-traumatique et des troubles dissociatifs</b>	<b>177</b>
Daniel Brown	
Introduction	177
L'imagerie fonctionnelle de l'état de stress post-traumatique	178
<i>Neuroimagerie fonctionnelle de l'ESPT : comparaison des patients avec ESPT et des sujets contrôles non ESPT, 179 • Neuroimagerie fonctionnelle de l'ESPT : études par tâches cognitives, 181 • Neuroimagerie fonctionnelle de l'ESPT : études par provocation de symptômes, 183 • Constances dans le paradigme par provocation des symptômes dans l'ESPT, 187 • Analyses de connectivité fonctionnelle, 189 • Raisons des variations dans les études de provocation de symptômes, 190 • L'ESPT avec hyper-réactivité et l'ESPT avec dissociation, 191 • Changements structurels cérébraux et ESPT, 195 • Les changements dans le fonctionnement et les structures du cerveau après traitement, 198</i>	
Imagerie fonctionnelle des troubles dissociatifs	200
<i>Amnésie dissociative, 200 • Le trouble de dépersonnalisation, 208 • Trouble dissociatif de l'identité, 211 • Changements structurels dans le TDI, 218 • Le trouble de conversion, 219</i>	
Conclusion	222
Références bibliographiques	223
<b>CONCLUSION</b>	<b>235</b>
Marianne Kédia	
Bibliographie	237
<i>Sites internet utiles, 237</i>	