



Available online at
ScienceDirect
www.sciencedirect.com

Elsevier Masson France
EM|consulte
www.em-consulte.com



Congrès Français de Psychiatrie

Thérapeutiques

Posters

P096

Approche motivationnelle auprès des auteurs de violences sexuelles : revue de la littérature et aspects cliniques

I. Bertsch*, J. Cano

CHRU de Tours, Tours, France

* Auteur correspondant.

Adresse e-mail : i.bertsch@chu-tours.fr (I. Bertsch)



En France, le suivi sanitaire des sujets condamnés pour des infractions sexuelles en milieu ouvert ambulatoire s'effectue généralement dans le cadre des soins pénalement ordonnés.

Les prises en charge de ces auteurs se heurtent régulièrement à des difficultés diverses comme la question sensible de la formulation de la demande de suivi par les patients a partie de la laquelle émergent les dimensions de volonté de changement et de motivation au traitement. Considérant le modèle motivationnel de Miller et Rollnick [1], il est fréquent de constater que les auteurs de violences sexuelles se situent généralement aux stades de pré-contemplation et de contemplation de leurs difficultés et que les facteurs motivationnels au changement sont surtout extrinsèques. La motivation étant un phénomène complexe divers facteurs semblent impliqués dans l'amorce du changement. La littérature reconnaît la présence de facteurs sociodémographiques, liés à l'individu et liés à l'environnement.

Parmi les solutions proposées à l'accès au changement la thérapie sous contrainte semble être privilégiée. On attend de celle-ci qu'elle soit le moteur d'une évolution du fonctionnement du patient qui se traduirait par exemple par une modification du discours les faits, la considération de la victime par l'auteur. . . [2].

L'adaptation des techniques d'entretien motivationnel apporterait des bénéfices dans le suivi de ces patients, en termes d'adaptation aux rythmes individuels, d'engagement et de responsabilisation [3]. Cela proposerait un outil thérapeutique pertinent, et resituerait l'approche motivationnelle dans le mouvement d'approches dites « positives » développées depuis quelques années.

Ce poster se propose d'aborder la question de la motivation au changement des auteurs de violences sexuelles à travers des rappels théoriques de la théorie du changement, des facteurs impliqués dans le changement des AVS et une application clinique de cette méthode du changement.

Mots clés Motivation ; Changement ; Thérapie ; Agressors sexuels ; Violence

Déclaration d'intérêts Les auteurs déclarent ne pas avoir de conflits d'intérêts en relation avec cet article.

Références

- [1] Miller WR, Rollnick S. L'entretien motivationnel. Aider la personne à engager le changement. Paris: InterÉditions, Dunod; 2002.
- [2] Tierney DW, McCabe MP. Motivation for behavior change among sex offenders. A review of the literature. *Clin Psychol Rev* 2002;22:113–9.
- [3] Raymond M. Résistances au changement et entretien motivationnel en début de traitement. In: Proceedings in 6^e Congrès International Francophone sur l'Agression Sexuelle. 2011.

<http://dx.doi.org/10.1016/j.eurpsy.2014.09.008>

P097

Place des chronothérapies dans la prise en charge de la dépression résistante : à partir d'un cas clinique

A. Tremey^{1,*}, T. Charpeaud², P.-M. Llorca²

¹ Pharmacologie, CHU Gabriel-Montpied, Clermont-Ferrand, France

² Service de psychiatrie B, CHU de Clermont-Ferrand, Clermont-Ferrand, France

* Auteur correspondant.

Adresse e-mail : atremey@chu-clermontferrand.fr (A. Tremey)



Introduction La prise en charge des épisodes dépressifs caractérisés, se heurte à un taux de réponse à un premier traitement antidépresseur ne dépassant pas 30 à 45 %, et un taux de rémission n'excédant pas 30 % [1]. Devant ce constat, des stratégies thérapeutiques non-pharmacologiques sont légitimement en cours d'étude. C'est le cas par exemple, des chronothérapies, applications d'un modèle chronobiologique de la dépression élaboré dès le début des années 1980 [2].

Objectif Nous nous sommes intéressés à ce modèle et avons souhaité, à partir d'un exemple clinique, nous interroger sur la place des techniques thérapeutiques qui en découlent dans l'organisation hiérarchique des traitements de la dépression.

Méthode Nous présentons le cas d'un patient souffrant de dépression unipolaire résistante de stade V [3], présentant à l'admission un score de sévérité côté à 35 sur l'échelle de Montgomery et Asberg. Devant certaines caractéristiques cliniques de l'état dépressif suggérant une « susceptibilité chronobiologique », d'une part, et à la vue de données d'efficacité émanant de la littérature, d'autre part, nous avons décidé d'associer au traitement antidépresseur médicamenteux, un traitement par privation partielle de sommeil et lumbinothérapie matinale.