

# Le débriefing en question

C Gheorghiev

Hôpital d'instruction des armées

Sainte Anne

Secours Santé 2019 : 22-24 mai, Toulouse

# Le débriefing médico-psychologique



- Un terme convenu, et sans doute un malentendu :
  - Une interrogation sur la pertinence d'une pratique dont l'évidence ne fait pourtant pas de doute
  - Une pratique répandue et consensuelle malgré des études scientifiques dubitatives
  - Un soin face à une demande voire une exigence sociale

# En préambule



- Le débriefing, une rupture dans la pratique psychothérapeutique :
  - Le principe d'intervention médico-psychologique
  - Une intervention unique
  - La délivrance d'un soin psychique au même titre qu'un soin physique (circulaire du 28 mai 1997)

# En préambule



- L'évènement potentiellement traumatique :
  - Définition
  - Une distinction : l'évènement comme fait objectif et l'évènement comme réalité subjective
  - Le débriefing, ou la tentative de concilier groupe et sujet



# En préambule



- Les troubles psychotraumatiques, une place à part dans la nosographie psychiatrique :
  - Un modèle de compréhension acceptable de la maladie mentale
  - Un large engouement dont témoigne leur médiatisation

# En préambule



- Le point de départ de l'organisation et de la formalisation du débriefing :
  - Une fréquence élevée de l'exposition à un évènement potentiellement traumatique
  - 50% population sur la vie entière
  - 10% développeront des séquelles graves et incapacitantes
  - La recherche de stratégies de prévention

# En préambule



- Le point de départ de l'organisation et de la formalisation du débriefing :
  - Un sentiment d'utilité de ce type d'intervention exprimé par les impliqués (Breslau et al, 1998 ; De Clercq et al, 1999)

# En préambule



- Le point de départ de l'organisation et de la formalisation du débriefing :
  - Une codification récente de ces interventions médico-psychologiques
  - Elle a d'abord été liée au contexte militaire

# Le débriefing, une histoire militaire



- Un terme issu du vocabulaire militaire
- Une pratique historique : Salmon et le premier conflit mondial
- Marshall et les *historical group debriefing* (1945)
- Mitchell et le *critical incident stress debriefing* (1983)

# Le débriefing, une histoire militaire



- Du CISD, outil de prévention à un dispositif de soin :
  - « Il fallait aller au-delà du maintien des capacités opérationnelles d'un groupe et repenser le débriefing de Mitchell pour en faire un outil de soins avec des indications précises » (Lebigot et al, 2001)
  - Le débriefing à la française

# Quels intérêts au débriefing ?

- Un dispositif appartenant aux soins post-immédiats, inscrit dans une temporalité :
  - Le temps des soins immédiats
  - Celui des soins ultérieurs
- Un mot qui *sonne moderne* mais qui en lui-même *ne dit rien sur ce dont il s'agit* (Lebigot, 2007) :
  - Un ajustement au cas par cas
  - *Du sur mesure* (Briole, 1998)

# Quel intérêt au débriefing ?



- Un premier enjeu sur le plan individuel :
  - *Offrir la possibilité au sujet d'une parole concernant l'expérience vécue (Briole, 1994)*
  - Restaurer un travail de liaison face à un *évènement qui s'est passé mais qui n'a pas eu lieu (Bessoles, 2000)*
  - Faciliter l'énonciation du sujet, réintroduire dans le champ du langage ce qui est sous le sceau de l'indicible



# Quel intérêt au débriefing ?



- Un enjeu indissociable du précédent, son action sur le groupe :
  - Une tâche non pas nouvelle mais particulièrement actuelle pour le psychiatre militaire
  - Le groupe militaire, d'un groupe constitué à un *groupe de semblables* (De Clercq, 2001)
  - Un renforcement de la cohésion et du sentiment d'appartenance au groupe
  - *Que ce qui a été vécu en commun se dénoue en commun* (Briole, 1998)

# Quel intérêt au débriefing ?



- En résumé, le débriefing
  - Une amorce d'un processus d'élaboration
    - Travail de subjectivation
    - Invention d'une parole prenant le pas sur l'image terrifiante du trauma
  - *Une catharsis groupale* (Briole & Lafont, 1998)
    - Circulation d'une parole dénouant les liens imaginaires au sein du groupe
    - Un renforcement de l'unité et de la cohésion du groupe

# Le débriefing à l'épreuve de la science



- Une technique de soins controversée :
  - Empiriquement utile
  - Des études scientifiques nuancées

# Le débriefing à l'épreuve de la science



- Des controverses liées à l'absence de consensus sur la pertinence des critères d'évaluation
- Les objectifs secondaires du débriefing :
  - Le dépistage des sujets fragiles ou supposés à risque
  - La sensibilisation au fait psychique
  - L'amélioration de la prévention d'une symptomatologie différée
  - La réduction des coûts indirects...

# Le débriefing à l'épreuve de la science



- Des controverses liées au concept de débriefing en lui-même :
  - Un modèle anglo-saxon psychoéducatif
  - Un modèle francophone psychothérapeutique

# Le débriefing à l'épreuve de la science



- Des controverses liées aux études scientifiques :
  - Le débriefing, un objet d'étude mal identifié
  - Des travaux aux résultats contradictoires mais à la comparaison délicate
  - Variabilité de la méthodologie et des résultats, depuis un effet délétère à l'absence d'effet du débriefing, et peut-être une relative efficacité...

# Le débriefing à l'épreuve de la science



- Différentes hypothèses face à une littérature dubitative :
  - Des études centrées sur la prévention de l'ESPT... et pourtant une méprise
  - Un paradigme, l'essai contrôlé, ici difficilement applicable
  - Une action moins sur le sujet que sur le groupe ?
  - Le débriefing, ou l'échec d'une réponse toute faite



# Le débriefing, du social au soin



- Le débriefing, une réponse à une situation de crise :
  - Pour le sujet
  - Pour le groupe
  - Pour la collectivité
- De l'expression d'un besoin à une exigence de réponse du corps social :
  - « On ne pourra pas dire que rien n'a été fait » (Lebigot, 2007)
  - Deux statuts distincts : Impliqué versus victime



# Le débriefing, du social au soin



- Une demande sociale à resituer dans le registre du soin, en s'ajustant à chaque fois au contexte inédit de l'évènement à l'ampleur collective
- Des écueils à éviter (Romano, 2009) :
  - La systématisation du débriefing
  - La psychiatrisation de réactions adaptées
  - La standardisation de la prise en charge
  - Le mirage d'une intervention se suffisant à elle-même
  - La confusion entre soin et réparation

# Le débriefing, du social au soin



- Une nécessité éthique : « Contextualiser davantage dans le champ de la rencontre et du soin » le débriefing (De Soir et al, 2002)
- D'un effet d'affichage à la recherche d'une pertinence clinique