



Centre d'Enseignement
Supérieur pour Adultes

Rue de Courcelles, 10
6044 Roux

HELHa

Haute École Louvain en Hainaut

Rue Trieu Kaisin, 134
6061 Montignies Sur Sambre

PSYCHOMOTRICIEN ET SECOURISTE: ACTIVER UN DOUBLE MÉTIER LORS D'INTERVENTIONS D'URGENCE

Démarche exploratoire autour de la prise en charge du trauma



Épreuve intégrée présentée par
Laurent LIEVENS
en vue de l'obtention du titre de
Bachelier en psychomotricité
Sciences de la motricité

Année scolaire 2019-2020

*« Il n'y a pas d'autre monde.
Il y a simplement une autre manière de vivre. »*

Jacques Mesrine

*« Ces foutus révolutionnaires de mes deux, qui traînent chez moi à boire ma bière
et à piocher dans ma bouffe, tout en exhibant leurs nanas,
doivent comprendre que la révolution se fait d'abord à l'intérieur de nous-même. »*

Charles Bukowski

*« Si un contemplatif se jette à l'eau, il n'essaiera pas de nager,
il essaiera d'abord de comprendre l'eau. Et il se noiera. »*

Henri Michaux

Remerciements

J'ai le plaisir de faire partie d'une équipe de « facilitateurs » en écologie profonde, qui ont introduit en Belgique les ateliers de *Travail qui relie*, directement inspirés de l'approche de Joanna Macy. Ces ateliers sont structurés autour d'un protocole d'étapes en spirale, dont la première est justement celle de la gratitude : il s'agit véritablement de s'inscrire de manière holistique (par des pratiques s'étalant sur plusieurs jours) dans la gratitude envers le Vivant. Le passage par cette étape est fondamental car il de s'aventurer au cœur d'émotions douloureuses sans se noyer. C'est donc avec toute cette force que j'exprime ici ma gratitude.

En premier lieu vis-à-vis du CESA. D'abord une maison, aux couloirs et petites chambrées, aux salles avec ou sans fenêtres, une pelouse, des arbres, quelques avions qui survolent cet espace de temps en temps. Ensuite ses habitants. Gratitude pour les enseignants, pour leur implication et la finesse de ce qu'ils m'ont transmis. J'ai pu mesurer à quel point le ferment que vous m'avez distillé, et le pétrissage opéré ont pu faire lever des pains goûteux. Gratitude aussi à toute l'équipe administrative et technique. Face à l'impersonnalité croissante du monde universitaire dans lequel j'évolue, j'ai apprécié vos attentions, vos sourires et vos rappels bienveillants. Merci à celles – j'en ai vu beaucoup au fil des années – qui rendent les locaux propres ; c'est d'autant plus appréciable lorsqu'on se roule par terre. Merci à Jean-Luc pour les coups de peinture, les ajustements au tournevis et les portes qui ne grincent plus.

Merci aussi à vous, collègues-amis de formation rencontrés depuis ma première année de formation en 2012 ; votre nombre ne vous rend pas anonymes à mes yeux, chacun et chacune avec une place particulière. Je garde les sourires, les larmes, les rires, les discussions, les roulades, les après-midis dans l'herbe. Une main posée sur une autre.

Merci ensuite à ma famille – spécialement à mon papa, notamment pour sa relecture attentive.

Et, toute ma gratitude à ces nombreuses personnes qui se dressent, luttent, œuvrent de mille manières contre un système extractiviste-productiviste mortifère, qui broie le vivant jour après jour. Merci à vous qui construisez la suite en s'inscrivant dans ce vivant, sensible, poétique, relié et reliant.

Table des matières

Introduction.....	1
1 Cadre d'analyse, objet de recherche et posture méthodologique.....	3
2 Le traumatisme psychique : jalons théoriques.....	8
2.1 Éléments de définition.....	8
2.2 Stress, trauma et traumatisme: perspectives synchroniques et diachroniques....	12
2.2.1 Le stress en tant qu'élément de réponse adéquate.....	13
2.2.2 Le phénomène de stress « dépassé ».....	17
2.2.3 Approche diachronique : phases d'un vécu traumatique.....	22
2.3 Synthèse.....	28
3 Victimologie du trauma.....	30
3.1 Dispositifs de prise en charge par les premiers secours.....	30
3.1.1 Organisation dans le cas des urgences collectives.....	31
3.1.2 Interventions psychologiques immédiates.....	33
3.1.3 Le cas des urgences non-collectives.....	34
3.2 Approche phénoménologique des besoins des victimes.....	35
3.2.1 L'approche de Peter Levine en guise de cadre général.....	36
3.2.2 Victime en état apparent de stress adapté.....	37
3.2.3 Victime en état apparent de stress dépassé.....	38
4 Le psychomotricien-secouriste à l'épreuve du terrain : exploration des modalités d'intervention.....	42
4.1 Trois comptes-rendus d'intervention en guise d'illustration préalable.....	42
4.2 Étapes préalables : cadre et intention.....	47
4.2.1 Cadres, clarté de mission, ajustements d'équipe.....	47
4.2.2 Intentionnalité.....	49
4.3 Premier contact : le choc de deux univers.....	51
4.3.1 Limites, intrusion, cadre.....	52
4.3.2 Ajustement tonico-émotionnel.....	53
4.3.3 Espace et temporalité.....	55
4.4 Attentes, transport, déplacements et interstices : déployer le psychomotricien..	56
4.4.1 Contenance, enveloppe, pare-excitation.....	57
4.5 Soins et gestes techniques.....	62
4.5.1 Le toucher.....	63
4.5.2 La place du langage.....	65
4.6 Passation de relais.....	66
5 Discussion, limites, extensions.....	70
Conclusions.....	74

Table des figures

Figure 1 : Inclusion des métiers.....	5
Figure 2 : Synthèse des notions de trauma et stress.....	22
Figure 3 : Représentation schématique des phases liées au trauma.....	23
Figure 4 : Perspective diachronique du trauma et ses effets potentiels.....	29

Introduction

Ma séance de psychomotricité est bien singulière : pas de salle, pas de rendez-vous, pas d'envie initiale chez le bénéficiaire, pas de calme, pas de projet, pas de certitudes. Mon patient se nomme victime, moi secouriste. En outre, c'est très certainement l'unique séance que je ferai avec cette personne. On se voit une fois, puis sans doute plus jamais. Pas de bilan, pas de collègue direct du métier, pas de matériel spécifique. Nous sommes au cœur de l'urgence, nous sommes les premières équipes d'intervention, nous sommes des « street medics » lors de manifestations, etc. Nous sommes les premiers arrivés sur les lieux d'un accident, d'une catastrophe, d'un drame. C'est là que j'œuvre, dans ces contextes.

Je n'ai donc pas le costume de psychomotricien, pas officiellement, pas de manière évidente. Ce qui est visible est une tenue bleue avec des bandes réfléchissantes, une veste jaune fluo avec mon badge, une croix rouge dans le dos, avec des poches remplies de matériel médical, une radio, des gants. Parfois même un casque, des lunettes de protection, une véritable combinaison en guise de nouvelle peau. Je suis installé dans le cadre des secours d'urgence, et si ce cadre-là détermine en première instance mes objectifs pour l'intervention, c'est bien un psychomotricien qui, de manière sous-jacente, soutient mes gestes, mes postures, ma manière d'interagir, mon projet pour l'autre.

Ce travail s'inscrit donc dans un cadre particulier – sans doute original – pour un psychomotricien. Nous sommes inscrits dans cette double identité de psychomotricien-secouriste, avec une volonté de clarté comme nous le verrons, afin d'éviter de réaliser des mélanges douteux.

De manière plus ciblée, ce travail aborde la question du traumatisme psychique et tente de contribuer à sa prise en charge par le psychomotricien, dans le contexte très particulier des interventions d'urgence. Nous verrons que son action singulière peut y trouver une place nécessaire, notamment pour diminuer les effets à long terme de vécus traumatiques. Cette qualité d'intervention va venir soutenir, modifier, orienter les gestes du secouriste, et va également trouver une place spécifique lorsque le secouriste laissera toute la place au psychomotricien.

Lorsque ces deux métiers, ces deux qualités d'action sont réunies en une seule personne, la schizophrénie n'est sans doute pas loin. Mais nous avons fait le pari du dialogue intérieur de ces deux entités, dialogue qui peut donner lieu à une hybridation pertinente. C'est du moins ce que nous plaiderons dans ce travail.

Un premier chapitre précisera le cadre d'analyse, l'objet et la question de recherche. Nous y aborderons les jalons méthodologiques nécessaires à la suite. Un deuxième chapitre visera à décortiquer la notion de traumatisme, y percevoir avec clarté les mécanismes et les présenter dans une double perspective synchronique et diachronique. Le lien sera explicité et détaillé avec la notion de stress, susceptible de nous donner une clé d'action différenciée. Enfin, et pour clore la partie d'analyse théorique, un troisième chapitre s'inscrira dans l'analyse d'un point de vue d'une victimologie du trauma, notamment pour en dégager une phénoménologie des besoins.

Le quatrième chapitre détaillera les étapes de prise en charge d'une victime ayant vécu une situation traumatogène, en distinguant plusieurs axes relatifs à la psychomotricité. Ce développement sera illustré par trois comptes-rendus d'intervention que nous avons réalisées.

Un cinquième chapitre mettra en lumière une série de limites et perspectives à ce travail, ainsi qu'une série d'éléments pouvant alimenter la discussion.

Conclusions

Ce travail de fin d'étude nous a placé en tant que psychomotricien au cœur d'un cadre singulier : chaussé du costume de secouriste, c'est en première ligne des interventions d'urgence que nous y avons inscrit notre action et notre questionnement. Celui-ci s'est porté spécifiquement sur la question du trauma et sa prise en charge dans les premiers instants, avec pour question directrice : comment agir en tant que psychomotricien-secouriste ? Quelle est l'approche et la technique qu'un psychomotricien peut développer afin de réduire les conséquences d'un vécu traumatique chez une victime ? Comment peut-il faire dialoguer – dans le temps, l'espace, la matérialité, l'intention – ces deux métiers pour que chacun puisse fonctionner de manière adéquate ?

Nous avons adopté une démarche d'analyse inductive au départ de nos terrains d'action pour arriver à mettre en évidence un canevas d'intervention. On peut y voir une sorte d'idéal-type ciblant cinq étapes de toute intervention d'urgence, chacune requérant un ajustement entre les deux métiers, et appelant de la part du psychomotricien différentes qualités de présence et plusieurs aspects spécifiques du métier. Tantôt le psychomotricien est en retrait et vient soutenir l'action du secouriste, tantôt il occupe le devant de l'action pour pouvoir y apporter toute sa spécificité.

Au préalable, deux chapitres théoriques sont venus nourrir le propos vis-à-vis du traumatisme psychique. Nous y avons abordé plusieurs éléments de définition, en appui notamment sur Freud, Josse, Prieto, pour en retenir l'idée *d'effraction*, d'intrusion soudaine et subie d'un événement mettant la victime dans une posture d'impuissance face à une certaine finitude (la mort p.ex.). Une approche synchronique est venue enrichir notre propos par une littérature généreuse sur le *stress* en tant que réponse physiologique à une situation traumatique. Dans une visée pragmatique, nous avons distingué chez la victime les réactions de stress adapté, et les réactions de stress dépassé, en ce qu'elles se donnent à voir différemment et peuvent guider l'intervention du psychomotricien. Une seconde approche, diachronique, a complété l'analyse en décortiquant les phases d'un vécu traumatique, en lien avec les différents symptômes possibles chez la victime. Ceci nous a permis de bien cibler les qualités particulières des interventions dans les premiers instants, tout en offrant une perspective sur les conséquences à moyen et long terme pour la victime.

Nous avons complété ce corpus théorique par une présentation d'éléments relatifs à la victimologie du trauma, notamment la manière dont est organisée sa prise en charge par les secours à l'heure actuelle, ainsi qu'une perspective ancrée sur les besoins des victimes en appui sur l'analyse de Levine.

Ce déploiement théorique nous a guidé pour la mise en évidence des cinq phases de l'intervention de terrain : la phase préalable (1) implique d'être au clair sur les missions des deux métiers. Cette phase est propice au psychomotricien pour élaborer et incorporer le cadre de son intervention, mais également pour venir soutenir la *membrane d'action* de l'équipe des secouristes. Nous avons nommé le travail de soutien à mener vis-à-vis de l'attention, mais également vis-à-vis de l'intention étant donné le paradigme du *prendre soin* dans lequel le psychomotricien agit. Les premiers contacts (2) sont ensuite l'occasion pour le psychomotricien de soigner – par son implication corporelle et son ajustement tonico-émotionnel – les questions des limites et de l'intrusion, deux thématiques majeures pour une victime en vécu de trauma. Le cadre – relationnel, spatial, temporel – qui sera posé sera mis au service de la victime, notamment pour faire office d'une première contenance sécurisante.

Les moments d'attente et de transport (3) sont ceux où aucun geste médical n'est requis de la part du secouriste, et où le psychomotricien a l'espace pour déployer son approche. Compte tenu des besoins de la victime, il s'agira pour lui de pouvoir proposer une contenance pare-excitatrice susceptible de venir rencontrer, recevoir, accueillir, le chaos intérieur d'une victime en état de stress dépassé – en incorporant par exemple l'*ours* pour se mettre en lien – ou en état de stress adapté – en incorporant par exemple le *loup*. Nous avons mentionné qu'il est alors question de mettre en œuvre le *holding* winnicottien, et d'offrir un travail sur la régulation des flux, qui sera d'autant plus important en fonction de la profondeur du traumatisme et de l'état de stress. La phase des soins (4) s'intercale parfois dès le début de l'intervention, et implique alors la nécessité pour le psychomotricien d'être en support du secouriste afin d'habiter autrement ses actes et le lien. Nous avons vu que le toucher et la conscience qui y est mise sont essentiels pour poursuivre le travail de contenance et d'accordage durant des actes purement médicaux, parfois douloureux et intrusifs. Le psychomotricien peut également être précieux vis-à-vis de la question du langage verbal – dont nous avons vu qu'il peut être inopérant chez certaines victimes – pour veiller à l'activer de manière adéquate. Toute sa maîtrise du langage corporel et de l'accordage tonico-émotionnel permet la poursuite d'un dialogue *en silence*, chose souvent malaisée pour le secouriste.

Enfin, les moments de passation de relais (5) viennent clôturer la prise en charge, et sont à soigner pour éviter que ces instants ne viennent rejouer un vécu de solitude, voire d'abandon. Il s'agit de pouvoir affiner l'implication-distanciation pour que le lien reste au service de l'accompagnement du vécu traumatique. Il s'agit aussi pour le psychomotricien, de pouvoir se *nettoyer* de l'intervention, de pouvoir accompagner la digestion et l'incorporation du vécu pour être capable d'affronter les interventions suivantes les unes après les autres.

Ce travail souhaitait contribuer à la diffusion de la psychomotricité relationnelle dans un endroit où elle n'est pas encore présente, avec l'hypothèse qu'elle y a toute sa place. Son approche holistique vient en effet parfaitement compléter – voire englober – l'approche technique et parcellaire en cours au sein des urgences et de la médecine occidentale actuelle. Nous avons fait le pari – avec Morin – qu'une réelle dialogique pouvait s'opérer, susceptible de distinguer et de relier ces deux métiers. Il s'agira cependant de pouvoir mettre en place des outils – supervision, formations spécifiques, etc. – susceptibles d'accompagner les psychomotriciens dans leur métier au sein de ces univers particuliers.

Bibliographie

- Ajuriaguerra, J. DE., (1962), "*Le corps comme relation*", in *Revue suisse de psychologie pure et appliquée*, vol. 21, n°2, pp.1137 à 1157
- Aucouturier, B., (2011), "*La méthode Aucouturier. Fantômes d'action et pratique psychomotrice*", Bruxelles: De Boeck
- Bachollet, M.S., Marcelli, D., (2010), "*Le dialogue tonico-émotionnel et ses développements*", in *Enfances & Psy*, vol. 4, n°49, pp.14 à 19
- Baker, C., (2015), "*L'effondrement. Petit guide de résilience en temps de crise*", Ecosociété
- Baret, E., (2004), "*De l'abandon*", Paris: Broché
- Barrois, C., (1998), "*Les névroses traumatiques*", Paris: Dunod
- Bessoles, Ph., (2006), "*Les interventions psychothérapeutiques précoces post-traumatiques. Contribution à une théorisation du defusing et du debriefing psychologique*", in *L'information psychiatrique*, vol. 82, n°3, pp.231 à 237
- Bion, W., (1979), "*Aux sources de l'expérience*", Paris: PUF
- Boutinaud, J., (2013), "*Psychomotricité, psychoses et autismes infantiles*", Paris: Broché
- Bowlby, J. , (1980), "*Attachment and loss : Loss, sadness and depression*", London: Basic Books
- Brom, D., et al., (2017), "*Somatic experiencing for posttraumatic stress disorder: a randomized controlled outcome study*", in *Journal of Traumatic Stress*, vol. 3, n°30, pp.304-312
- Bullinger, A., (2004), "*Le développement sensori-moteur de l'enfant et ses avatars. Un parcours de recherche*", Toulouse: Erès
- Clavandier, G., (2009), "*Sociologie de la mort: Vivre et mourir dans la société contemporaine*", Paris: Broché
- Coq, J.M., (2018), "*Interventions psychologiques d'urgence auprès des victimes d'attaques terroristes*", in *Dialogue*, vol. 3, n°221, pp.89 à 102
- Crocq, L., (2014), "*Traumatismes psychiques: Prise en charge psychologique des victimes*", Paris: Broché
- Crocq, L., (2001), "*Perspective historique sur le trauma*", Chap : Clerq M, Lebigot F, *Les traumatismes psychiques*, Masson
- Cyrułnik, B., (1999), "*Un merveilleux malheur*", Paris: Odile Jacob
- De Soir, E., (2015), "*Gerer le Trauma. Un Combat au Quotidien*", Paris : Broché

- de Tychey, C., (2001), "*Surmonter l'adversité: les fondements dynamiques de la résilience*", in Cahiers de psychologie clinique, vol. 16, n°1, pp.49 à 68
- Delage, M., (2003), "*Réflexions préliminaires à une intervention thérapeutique auprès des familles confrontées au traumatisme psychique*", in Thérapie Familiale, vol. 24, n°4, pp.417 à 433
- Dermesropian, A., Goffinet, S., de Becker, E., (2018), "*La dissociation : conceptualisation, intérêt d'une intrication avec la scarification et protocole d'intervention*", in Psychologie Clinique, vol. 45, n°1, pp.115 à 133
- Devin, A.L., (2014), "*Syndrome de stress post-traumatique et troubles cognitifs associés*", chap. 5 , Montel, S., Neuropsychologie et santé, 123 à 157, Dunod
- Dolto, F., (1984), "*L'image inconsciente du corps*", Paris: Du Seuil
- Ducrocq, F., (2009), "*Le psychotrauma en chiffres des enjeux multiples*", in Stress et trauma, vol. 9, n°4, pp.199 à 200
- El-Hage, W., (2018), "*Prise en charge des troubles post-traumatiques*", in Rhizome, vol. 3, n°69-70, pp.10 - 11
- Eymeri, R., (2015), "*Luis Ansa, la voie du sentir*", Paris: broché
- Feyerabend, P., (1975), "*Against Method*", New Left Books
- Folkman, S., Lazarus, R. , (1984), "*Stress, Appraisal, and Coping*", New York: Springer
- Freud, A., (1976), "*Le moi et les mécanismes de défense*", Paris: P.U.F.
- Freud, S., (2013), "*Au-delà du principe de plaisir*", chap. : Au-delà du principe de plaisir, 5 à 66, Presses Universitaires de France
- Godefroid, J., (2011), "*Psychologie. Science humaine et science cognitive*", Bruxelles : De Boeck
- Golse, B., (2001), "*L'enfant excitable. Système pare-excitation, système pare-incitation*", in Enfances & Psy, vol. 14, n°2, pp.49 à 56
- Guattari, F., (1989), "*Les Trois Écologies*", Paris: Galilée
- Hall, E.T., (1971), "*La dimension caché*", Paris: Seuil
- Hardy, G., (2001), "*S'il te plaît, ne m'aide pas! L'aide sous injonction administrative ou judiciaire*", Paris: Jeunesse et droit
- Houzel, D., (2010), "*Le concept d'enveloppe psychique*", Paris: In Press
- Huguelit, L., Chambon, O., (2012), "*Le chamane et le psy. Un dialogue entre deux mondes*", Paris: Mama
- Illich, I., (1973), "*La convivialité*", Paris: Du Seuil

- Josse, E., (2017), "*Conception classique du psychotraumatisme*", chap. 18 ,
Psychothérapies, 197 à 206, Dunod
- Josse, E., (2014), "*Le traumatisme psychique chez l'adulte*", Louvain-la-Neuve: De Boeck
- Josse, E., (2007), "*Le stress. Quelques repères notionnels*", url: http://www.resilience-psy.com/IMG/pdf/le_stress.pdf, page consultée le 30/03/2020
- Klein, J., (2009), "*La joie sans objet : L'ultime réalité, sois ce que tu es, suivi d'Entretiens inédits*", Poche
- Lapierre, A., Aucouturier, B., (1984), "*La symbolique du mouvement. Psychomotricité et éducation*", Paris: Desclée de Brouwer
- Lebigot, F., (2018), "*Le trauma psychique*", chap. 5 , Roland Countanceau et al.,
Victimologie, 48 à 54
- Lebigot, F., (2016), "*Traiter les traumatismes psychiques. Clinique et prise en charge (Pathologies)*", Broché
- Légeron, P., (2008), "*Le stress professionnel*", in L'information psychiatrique, vol. 84, n°9, pp.809 à 820
- Lesage, B., (2015), "*Jalons pour une pratique psychocorporelle. Structure, étayage, mouvement et relation*", Toulouse: Erès
- Levine, P., (2019), "*Réveiller le tigre. Guérir le traumatisme*", Paris: InterEditions
- Levine, P., (2016), "*Trauma et mémoire. Un guide pratique pour comprendre et travailler sur le souvenir traumatique*", Paris: InterEditions
- Loncar, V., (2012), "*Somatic Experiencing: le corps se souvient de tout*", in Diagonales, vol. , n°85, pp.16 - 17
- Marmar, C.R., Weiss, D.S., Metzler, T.J., (1997), "*The peritraumatic dissociative experience questionnaire*", chap. , Assessing psychological trauma and PTSD: a practitioner's handbook, 412 - 428, Guilford Press
- Merleau-Ponty, M., (1945), "*Phénoménologie de la perception*", Paris: Gallimard
- Miller, A., (2011), "*L'essentiel d'Alice Miller*", Paris: Flammarion
- Morel, Ch., (2002), "*Les Décisions absurdes : Sociologie des erreurs radicales et persistantes*", : Broché
- Morin, E., (2005), "*Introduction à la pensée complexe*", Paris: Seuil
- Morizot, B., (2020), "*Manières d'être vivant*", Actes Sud
- Nicolescu, B., (1996), "*La transdisciplinarité. Manifeste*", du Rocher
- Nijenhuis, E., et al., , (2006), "*Dissociation structurelle de la personnalité et trauma*", vol. 6, n°3, pp.125-139

- Panikkar, R., (2002), "*L'Expérience de Dieu*", Paris: Broché
- Pignol, P., Galinand, G., (2016), "*Quinze ans d'expérience d'une consultation spécialisée en victimologie au CH Guillaume Régnier de Rennes*", in *L'information psychiatrique*, vol. 92, n°, pp.151 à 162
- Prieto, N., (2018), "*Les cellules d'urgence médico-psychologique*", in *Rhizome*, vol. 69-70, n°3, pp.7 à 9
- Prieto, N. , Lebigot, F., (2003), "*Les soins psychiques précoces en cas de catastrophe*", in *Revue francophone du stress et du trauma*, vol. 3, n°1
- Reich, W., (2006), "*L'Analyse caractérielle*", Payot-poche
- Rimé, B., (2009), "*Le partage social des émotions*", Presses Universitaires de France
- Robert-Ouvray, S.B., (2007), "*L'enfant tonique et sa mère*", Paris: Broché
- Rosenberg, M., (2005), "*Les mots sont des fenêtres (ou des murs) : Introduction à la communication non violente*", Broché
- Scialom, Ph., Giromini, F., Albaret, J.M. (dir), (2015), "*Manuel d'enseignement de la psychomotricité. Concepts fondamentaux.*", Paris: De Boeck
- Selye, H., (1962), "*Le stress de la vie*", Paris: Gallimard
- Servigne, P., Stevens, R. , (2015), "*Comment tout peut s'effondrer. Petit manuel de collapsologie à l'usage des générations présentes*", Paris: Broché
- Silberzahn, Ph., (2018), "*Bienvenue en incertitude! Principes d'action pour un monde de surprises*", Natura Rerum
- Sionnet, Ch., (1998), "*La vague et le sabre. Se rééquilibrer par le mouvement*", Barret-le-Bas: Le Souffle d'Or
- Söderström, D., (2009), "*Entre psychose et trauma: perspectives psychanalytiques*", in *Psychothérapies*, vol. 29, n°3, pp.145 à 155
- Soler, L., (2009), "*Introduction à l'épistémologie* ", Ellipses
- Struyf-Denis, G., (2000), "*Les Chaînes Musculaires Et Articulaires*", ICTGDS
- Stryckman, N., de Neuter, P., (2019), "*Traumatisme, mémoire (réminiscence, reviviscence et remémoration) du trauma*", in *Cahiers de psychologie clinique*, vol. 53, n°2, pp.77 à 95
- Thurin, J.M., (2002), "*Etat de stress post-traumatique.*", in *Pour la recherche*, vol. 34, pp.6 - 7
- Tolle, E., (2009), "*Nouvelle Terre. L'avènement de la conscience humaine*", Ariane
- Vaiva, G., et al., (2008), "*Prevalence of trauma-related disorders in the French WHO study: Santé mentale en population générale (SMPG)*", in *L'Encéphale*, vol. 34, n°, pp.577 à 583

- Valette, P., (2013), "*Ethique de l'urgence, urgence de l'éthique*", Paris: P.U.F.
- Van Den Bril, A. , (2006), "Comment créer ou améliorer son espace de psychomotricité?: réflexions et balises", conférence UPBPF Liège
- Varela, F., Thompson, E., Rosch, E., (1993), "*L'inscription corporelle de l'esprit. Sciences cognitives et expérience humaine*", Paris: Du Seuil
- Watzlawick, P., (1996), "*L'invention de la réalité - contributions au constructivisme*", Paris: Poche
- Watzlawick, P. , (1980), "*Le langage du changement. Éléments de communication thérapeutique*", du Seuil
- Weber, M. , (1904), "*Essai sur la théorie de la science. Premier essai*", Plon
- Winnicott, D.W., (2001), "*La capacité d'être seul*", Paris: Payot
- Winnicott, D.W., (1983), "*De la pédiatrie à la psychanalyse*", Paris: Payot
- Winnicott, D.W., (1975), "*Jeu et réalité. L'espace potentiel*", Paris: Gallimard
- Winnicott, D.W., (1965), "*Le concept de traumatisme par rapport au développement de l'individu au sein de la famille*", chap. La crainte de l'effondrement et autres situations cliniques, 292-312, Gallimard
- Winnicott, D.W. , (Paris), "*Jeu et réalité*", Paris : Gallimard
- Wittezaele, J.J., (2003), "*L'Homme relationnel*", Seuil
- Wurtz, G., (2014), "*Chamanisme celtique. Animaux de pouvoir sauvages et mythiques de nos terres*", Paris : Véga
- Zielinski, A., (2010), "*L'éthique du care. Une nouvelle façon de prendre soin*", in Études, vol. 413, n°12, pp.631 à 641
- Zucker, D., (2010), "*Penser la crise. L'émergence du soi*", Bruxelles: de Boeck