

## Sommaire

---

<b>PsyCause I – Passages</b> .....	3
<b>Moi, Arthur Rimbaud, piéton</b> Fatiha Djilali-Messaoud, Bernard Guiter .....	5
<b>Effets des violences subies et de l'estime de soi sur les comportements à risque chez les adolescents à Abidjan</b> Konan Simon Kouamé.....	11
<b>Vécu d'un adolescent présentant une anomalie de la différenciation sexuelle (ADS)</b> Alphonse Noudamadjo, Joseph Agossou, Julien Didier Adédémy, Francis Tognon Tchégnonsi, Anselme Djidonou, Antoine Emile Dodji Mensah, Laifoya Olodo, Anatole Lalèyè, Prosper Gandaho .....	17
<b>Caractéristiques épidémiologiques et cliniques de la dépression des adolescents à Conakry</b> 22 Moridofé Doukouré, Kémo Soumaoro, Solo Condé, Mamady Mori Kéita, Chérifath Bamisso, Ibrahima Camara .....	22
<b>Les dangers de la télévision ou l'histoire de Badara, un jeune garçon de 13 ans</b> Papa Lamine Faye, Elhadj Makhtar Ba, Momar Camara, Sokhna Seck, Ndeye Dialé Ndiaye Ndongo, Lamine Fall, Mamadou Habib Thiam .....	28
<b>Autisme et manifestations comportementales à l'adolescence</b> Amine Hamhami.....	31
<b>L'anorexie mentale évaluée par le EAT 40</b> Faten Ellouze, Sana Ellini, Wissal Cherif, Mohamed Fadhel Mrad.....	38
<b>PsyCause II – Un pays, un article</b> .....	44
<b>Le trouble éjaculatoire précoce, tuteur et révélateur d'un symptôme inconscient</b> Lawrence Yapi .....	45
<b>Infertilité des couples, itinéraires thérapeutiques et psychopathologie au Cameroun. Regards cliniques sur des malades apparemment bien portants</b> Peguy Ndonko, Jean Pierre Kamga Olen, Emilie Tchokoté .....	49
<b>Préparation de sortie du malade du service de psychiatrie selon le rituel de réconciliation du «sin tun tun»</b> Anselme Djidonou, Francis Tchégnonsi Tognon, Emilie Fioffi-Kpadonou, Magloire Grégoire Gansou, Raoul Kouassi Satondji, Denis Hers, Prosper Gandaho, Thérèse Agossou.....	57
<b>Café, tabac et effets indésirables neurologiques des antipsychotiques : Quel lien ?</b> Saliou Salifou, Corentin Nascimento, Géraldine Bonet.....	63



Anselme Djidonou

## Préparation de sortie du malade du service de psychiatrie selon le rituel de réconciliation du «*sin tun tun*»

Auteurs : Anselme Djidonou<sup>1</sup>, Francis Tchégnoni Tognon<sup>1</sup>, Emilie Fioffi-Kpadonou<sup>2</sup>, Magloire Grégoire Gansou<sup>2</sup>, Raoul Kouassi Satondji<sup>3</sup>, Denis Hers<sup>4</sup>, Prosper Gandaho<sup>1</sup>, Thérèse Agossou<sup>2</sup>

**Résumé :** dans l'ère culturelle *Aja Fon* au Bénin, le rituel traditionnel de réconciliation du «*Sin Tun Tun*» est d'usage courant pour traiter le «*FioFio*» ; troubles physiques et psychologiques du nouveau-né ou du nourrisson pris dans la tourmente conflictuelle des parents géniteurs. Il est également exécuté pour traiter les transactions discordantes entre les individus au sein de la communauté. Son recours populaire pour réconcilier les personnes en conflit a inspiré son adaptation à la préparation de sortie du malade à la fin de sa cure dans le service de psychiatrie du Centre Hospitalier Universitaire Départemental Borgou (CHUD/B) à Parakou au Bénin et au Centre National Hospitalier Universitaire de Psychiatrie (CNHUP) Cotonou, Bénin. L'objectif de ce travail était de présenter le cadre traditionnel du «*Sin Tun Tun*» inspirant les temps forts de la préparation de sortie du malade.

**Mots clés :** Préparation de sortie ; rituel de réconciliation ; «*Sin Tun Tun*» ; «*FioFio*» ; Psychiatrie-Bénin.

**Abstract :** in cultural era "*Aja Fon*" in Benin, the traditional ritual of reconciliation "*Sin Tun Tun*" is commonly used to treat "*FioFio*"; physical and psychological disorders of the newborn or infant burnt by biological parents conflict. It is also performed to treat discordant transactions between individuals within the community. Its popular use to reconcile people in conflict inspired its adaptation to patient discharge planning at the end of his treatment in the psychiatric ward of the University Departmental Hospital of Borgou (CHUD / B) in Parakou in Benin and in University National Hospital Centre of Psychiatry (CNHUP) Cotonou, Benin. The objective of this work was to present the traditional setting of "*Sin Tun Tun*" inspiring highlights of patient hospital discharge preparation.

**Keywords :** patient hospital discharge preparation; reconciliation ritual; «*Sin Tun Tun*»; «*FioFio*»; Psychiatry-Benin.

### Introduction

La force du rituel traditionnel de réconciliation du «*Sin Tun Tun*» réside dans l'expansion de la célébrité de son mythe fondateur. Ce mythe met en scène des personnages surnaturels qui après avoir expérimenté l'exorcisme des griefs entre père et fils, proposent aux humains le rite de réconciliation libérateur des transactions discordantes asso-

ciées aux conflits [1]. En raison de sa puissance à pacifier les relations au sein du groupe, son adaptation a été opérée pour préparer la sortie de crise du malade et de sa famille à la fin de l'hospitalisation dans le service de psychiatrie du CHUD/B de Parakou et au CNHUP Jacquot de Cotonou au Bénin.

Pendant ce travail, le système thérapeutique rallie le malade au réseau d'entraide et de soutien de ses proches. Les premières observations faites après cinq années (2009-2014) d'application de ce modèle de préparation de sortie du patient ont permis de découvrir qu'il améliorerait la compétence clinique [2] des intervenants pour mieux analyser, au moyen d'un dispositif culturellement plus adapté, la demande du patient et de sa famille. La rencontre des protagonistes avec le malade se déploie selon une approche systémique et

1. Faculté de Médecine, Université de Parakou, Bénin  
2. Faculté des Sciences de la Santé, Université d'Abomey-Calavi, Bénin  
3. Département de Psychologie et des Sciences de l'Éducation, U.A.-C. Bénin  
4. Psychiatre, thérapeute des systèmes et familles, APSY-UCL Belgique  
Correspondant : Djidonou Anselme Tel. +(229) 90 051 125 ; e-mail : cmpjubile2000@gmail.com

le conflit interpersonnel vient se substituer une conduite en faveur de la paix familiale et sociale.

La séance de préparation de sortie induit une transformation organique consistant en une réorganisation structurale amenant le sujet malade à vivre intensément un mythe, tantôt reçu, tantôt produit, et dont la structure serait, à l'étage du psychisme collectif, analogue à celle dont on voudrait déterminer la formation à l'étage du psychisme du malade et du groupe [18 ; 21]. La finalité est le rétablissement d'une meilleure communication par une catharsis du groupe dans laquelle les intervenants ne jouent qu'un rôle d'aiguillage. Ils veillent à l'établissement d'une bonne relation transférentielle au sein du groupe, ramenant le patient à se mettre en lien et communier avec le système thérapeutique en s'appuyant sur les quatre piliers du lien que sont ; respect, responsabilité, reconnaissance et réciprocité, et qui ont leur place dans la cicatrisation de l'expérience traumatique. La solidarité émotionnelle qui naît de ce travail du groupe, ainsi que la tendresse, pansent les blessures au même titre que le soutien matériel concret. La tendresse dans le regard de chaque participant à la séance sait apaiser et contribue à la reconstruction ; elle se montre le garant des liaisons égarées [22].

## Conclusion

En épousant la forme du rituel traditionnel de réconciliation du *Sin Tun-Tun*, la préparation de sortie de crise du Patient et de sa Famille permet d'élaborer au sein du dispositif thérapeutique une mythopoièse capable de libérer de la trop grande emprise de l'angoisse et d'activer la résilience du patient à mieux rebondir après l'épreuve. Le recours à la dramatisation du *Sin Tun-Tun* renforce le sentiment d'intégration de chacun à un même destin collectif. Il s'observe après la séance une stabilité plus durable mettant soignant et soigné à l'abri des confrontations douloureuses avec les rechutes fréquentes. Chacun se sentant mieux reconnu, s'investit plus pour son propre bien-être et pour celui de tous.

## Références

1. Mellier Denis. « Conflits, conflictualité et fonction contenante », *Cliniques méditerranéennes* 68 (2) : 2003 ; 257-276.
2. Mellier Denis. Précarité psychique et dispositifs d'intervention clinique. *Pratiques Psychologiques*, 12 (2) : 2006 ; 145-155.
3. Albernhe Karine, Albernhe Thierry. *Les thérapies familiales systémiques*. (DEPRECIATED). 2008.
4. Salètes Jean-Loup. *Sous l'arbre à palabre: 700 proverbes de la sagesse africaine pour aujourd'hui*. La Fontaine de Siloé, 2009.

5. Moutsopoulos EA. «La transstructuration tragique du mythe.» *Les Cahiers de Fontenay*. 55-56-57 : 1989 ; 179-188
6. Delage M., Haddam N., Lejeune A. «la triangulation et la résilience.» *Soigner une maladie chronique ; La méthode de la triangulation*. 2008 : 159-161.
7. Bibeau Gilles. «Didier FASSIN: Pouvoir et maladie en Afrique. Anthropologie sociale dans la banlieue de Dakar, Paris, Presses Universitaires de France, coll. Les champs de la santé, 1992, 359p., bibliogr. *Anthropologie et Sociétés*. 17.1-2. 1993 : 253-260.
8. Baba Keita. La lettre de l'EPA n° 26. Ecole du Patrimoine Africain. -2012 - ISSN 1840-5630.
9. Maes Jean-Claude. «Ceux qui ne pensent pas comme nous sont des con.» *Cahiers critiques de thérapie familiale et de pratiques de réseaux* 42.1. 2009 : 43-66.
10. Le Heuzey, Marie-France. «L'enfant maltraité: le regard du pédopsychiatre.» *Laennec* 1 (2008): 26-33.
11. Brown Elisabeth, Maryse Jaspard. «La place de l'enfant dans les conflits et les violences conjugales.» *Recherches et prévisions*. 78.1. 2004 : 5-19.
12. Ausloos Guy. *La compétence des familles: temps, chaos, processus*. Erès, 1995.
13. Bongo Nsame. «Pensée thérapeutique africaine et traitement des conflits. La méthode de la lutte constructive.» *Présence africaine* 172.2. 2005 : 67-82.
14. Taylor J. A. «The diagnostic use of the social atom.» *Journal of group psychotherapy, psychodrama and sociometry* 37.2. 1984 : 67-84.
15. Van Campenhoudt Luc, Chaumont Jean-Michel, Abraham Franssen. «La méthode d'analyse en groupe.» *Paris: Dunod* 66. 2005 : 83-86.
16. De Rosny Eric. *Les yeux de ma chèvre*. France loisirs. 1982.
17. Khatcherian Meher. «La résolution de conflits en milieu tribal au Proche-Orient (solha): d'une pratique arabe traditionnelle à des principes universels.» (2010).
18. Lévi-Strauss Claude. «L'efficacité symbolique.» *Revue de l'Histoire des Religions*. 1949 : 5-27.
19. Rechtman, R. «De l'efficacité thérapeutique et "symbolique" de la structure» *L'Evolution psychiatrique* 65.3. 2000 : 511-530.
20. Thomas Jérôme. «Les lieux de communication dans l'urgence psychiatrique.» *Communication et santé: enjeux contemporains*. 2010 : 195-204.
21. Ratier Francis. «L'autorité: le lendemain et la veille.» *Empan* 4. 2010 : 127-136.
22. Eigner Alberto. *Jamais moi sans toi-Psychanalyse des liens intersubjectifs: Psychanalyse des liens intersubjectifs*. Dunod. 2008.