

COMPRENDRE ET PRENDRE EN CHARGE LES SCARIFICATIONS

Formation à destination des professionnels

Introduction et contexte		
Les scarifications constituent aujourd’hui un phénomène clinique complexe, en augmentation depuis ces dernières années (DRESS, 2024) et fréquemment rencontré dans les institutions de santé mentale, les services d’urgence, mais aussi dans les structures médico-sociales accueillant des adolescents et des jeunes adultes. Si elles ont longtemps été envisagées sous l’angle de la pathologie ou de la déviance, elles s’inscrivent aussi dans une pluralité de significations psychiques, sociales et culturelles. Leur compréhension suppose d’articuler des registres différents — le corps, la souffrance, la communication, l’identité et la relation de soin. Pour les professionnels, ces pratiques génèrent fréquemment un malaise, un sentiment d’impuissance, voire une agressivité défensive. Les réactions institutionnelles oscillent souvent entre surprotection, banalisation ou réprobation morale, ce qui rend la prise en charge particulièrement délicate. La dimension émotionnelle du soin, souvent mise à l’épreuve, exige une réflexion approfondie sur la posture soignante, la gestion des affects, et le travail d’équipe. La formation proposée vise donc à donner des repères cliniques, psychodynamiques et sociologiques pour comprendre ces comportements et soutenir les soignants confrontés à ces situations. Elle favorise une approche non stigmatisante, centrée sur la signification du geste, le positionnement professionnel, et la coopération institutionnelle dans la continuité du soin. L’approche proposée s’inscrit dans une lecture plurielle des scarifications, à la croisée des modèles psychodynamiques, sociologiques et institutionnels. Elle s’appuie sur l’idée que ces gestes ne relèvent pas d’une simple conduite à risque ou d’un symptôme isolé, mais constituent un mode d’expression de la souffrance dont le sens émerge dans la rencontre soignant·soigné. Elle est proposée par Adrien Cascarino, psychologue clinicien, docteur en psychologie et auteur du livre <i>Scarifications : L’adolescent, les parents et les soignants face à l’insupportable</i>, publié aux éditions Erès.		
Objectifs	Créateur	Durée
A l’issue de cette formation, les participants pourront : • Comprendre les dynamiques et mécanismes psychologiques et sociologiques qui favorisent l’apparition de pratiques de scarifications • Identifier les résistances et problématiques organisationnelles spécifiques à la prise en charge des scarifications • Reconnaître leurs propres difficultés à travailler avec des personnes qui se scarifient, notamment en termes de ressenti d’impuissance, de culpabilité et d’agressivité • Apprendre à mieux se positionner en tant que soignant confronté à ces pratiques • Découvrir des techniques pour améliorer la prise en charge des personnes qui se scarifient, autant pour ces personnes que pour celles qui les accompagnent	Adrien Cascarino	2 jours
	Population cible Professionnels de santé et du champ médico-social susceptibles d’être confrontés à des personnes présentant des comportements de scarification	

Planning

Premier jour			
Heure	Activité	Durée	Résumé
9h	Présentations et attentes	45 min	- Présentation du formateur et de chacun des participants - Attentes des participants
9h45	Cadre	15 min	- Planning de la journée et cadre des échanges (non-jugement, confidentialité, participation, écoute)
10h	Courte présentation épidémiologique	15 min	- Courte partie statistique : qui se scarifie + évolution au cours des dernières années (avec biais statistique d'un comportement plus visible)
10h15	Pourquoi des personnes se scarifient (1/2)	1h	- Brainstorming : noter les réponses au tableau, observer les réactions et les désaccords puis regrouper les réponses par thématique - Présentation problématisée de différentes grilles de lecture : a) Un comportement auto ou hétéro agressif ? b) Un appel à l'aide c) Un déficit du langage
11h15	Pause	30 min	
11h45	Pourquoi des personnes se scarifient (2/2)	1h	- Reprise avec d'autres grilles de lecture : d) Une pratique dissidente e) Un geste intime : contrôler son corps / ses émotions (en particulier chez les adolescents) f) Faire changer le regard g) un geste suicidaire ou anti-suicidaire ?
12h45	Conclusion	15 min	De nombreuses grilles de lecture : des raisons qui changent selon les personnes et le temps mais qui sont souvent difficiles à identifier
13h	Pause déjeuner	1h	
14h	Scarifications, piercing et tatouages : quels liens ?	30 min	- Description du Moi-Peau d'Anzieu : enveloppe de souffrance pour contenir le psychisme - Aspect esthétique - Mais fait par une autre personne + contrôlé socialement
14h30	Travail sur cas	1h	- 5 min ; chacun de son côté réfléchit à un cas et identifie les raisons de scarifications de ce cas : - 30 min en sous groupes de 3 personnes : chacun partage : expliciter pourquoi on pense que la personne s'est scarifié pour cette raison à ce moment ? - 25 min (5 à 10 min par groupe) : partage d'un cas parmi les 3 à l'ensemble des participants
15h30	Pause	30 min	
16h	Biais et difficultés d'interprétation des scarifications	45 min	- Historique de l'étude des scarifications a) contexte militaire : interprétation dichotomique entre acte pensé (nécessite soins) et acte impensé (nécessite répression) b) étude dans les années 1960 par des psychiatres masculins avec stéréotype de l'hystérie - Patients modifient leur discours par peur de l'agressivité ou de la caricature - Discours des patients parfois trop crus ou trop difficiles à entendre.
16h45	Conclusion	15 min	- ce que chaque personne a le plus aimé / le moins aimé pendant la journée

Deuxième jour			
9h	Introduction	10 min	- Rappel de ce qui a été dit le jour précédent + planning de la journée : comment travailler avec des personnes qui se scarifient ?
9h10	Que faire avec les émotions provoquées par les scarifications	50 min	- Différence entre empathie et sympathie - Présentation débat Freud / Férénczi (discours psychiatre / infirmier) et notion d'objet malléable
10h	Travail sur cas	1h	Par groupe de 3 ou 4, chacun expose une situation où a ressenti des émotions très fortes suite à scarifications d'un patient et identifie facteurs qui ont favorisé ces émotions (facteurs organisationnels, relationnels, personnels...). Les autres écoutent et posent des questions
11h	Pause	30 min	
11h30	Restitution	30 min	10 min par groupe : restitution des facteurs : pas obligé de décrire les situations (mais possible)
12h	Les soignant face aux scarifications : entre culpabilité, agressivité et impuissance	1h	- notions de remise en cause professionnelle, d'entame narcissique de la fonction de soignant quand le corps du patient porte de nouvelles marques, du corps à corps avec le patient dans le soin qui rend plus difficile mise à distance - ressenti est lié à interprétation des scarifications
13h	Déjeuner	1h	
14h	Comment réagir face aux scarifications	1h15	- brainstorming : tout noter puis regrouper les idées - Présentation : a) travail institutionnel : temps de parole et de reprise en groupe pour réélaborer le vécu, mettre du sens, du recul et de la temporalité b) travail personnel : supporter une impuissance relative, en lien avec les problématiques des personnes qui se scarifient, notamment les ados c) Prendre en compte difficultés pratiques et symboliques. Exemple : faut il demander aux personnes de cacher leurs cicatrices ?
15h15	Pause	15 min	
15h30	Analyse de pratiques	1h15	Méthodologie d'analyse de pratique : chacun expose rapidement une situation puis choix d'1 ou 2 situations et discussion en groupe pour comprendre ce qui s'est passé et qui pourrait / aurait pu être fait différemment
16h45	Conclusion	15 min	Posts its : ce qu'on emporte avec soi / ce qu'on laisse ici.