# Dr Gérard Lopez

Psychiatre
Vice-président du Conseil national professionnel
de médecine légale - expertises médicales
Unité Mobile de Psychiatrie Légale
près le Parquet de Paris
2 av Richerand 75010 Paris
Tél: 06 03 24 66 83

Tél. : 06 03 24 66 83 gerardlopez751@ gmail.com

Paris le 29 janvier 2021

### Chère Maitre Lerat,

Je vous remercie de m'avoir adressé les documents médicaux concernant Mme Françoise Nicolas.

Le certificat médical initial du Dr Brunet Apithy en date du 14 janvier 2010 ne laisse aucun doute sur le traumatisme physique et psychologique présenté par votre cliente.

Etant psychotraumatologue, enseignant la victimologie dans diverses universités dont l'Université Panthéon-Assas, je suis très étonné que mes collègues, quelles que soient leurs conclusions diagnostiques divergentes, en particulier celle du Dr Nortier d'octobre 2017, n'évoquent pas les possibles conséquences psychotraumatiques de l'agression subie le 14 janvier 2010.

Le Dr Nortier, contrairement à tous ces collègues, estime que Mme Nicolas présente un lourd état antérieur "chronique, lié aux conséquences du trouble de la personnalité, etc." Cela est d'autant plus étonnant que Mme Nicolas présente nombre de symptômes typiques du Trouble de stress post traumatique, figurés sur l'échelle spécifique scientifiquement validé donnée en annexe. D'autre part, les syndromes psychotraumatiques ne

<u>dépendent pas de l'état antérieur</u> comme en dispose le Journal Officiel du 12 janvier 1992 en ces termes :

Une des erreurs logiques la plus fréquemment rencontrée et qui est absolument inacceptable consiste à attribuer à un état antérieur des désordres psychiques [...] Il est des cas (comme la névrose traumatique par exemple) où :

- il n'existe aucun état pathologique antérieur ;
- une vulnérabilité antérieure n'a aucun rapport avec la survenue d'un syndrome psychotraumatique;
- une vulnérabilité psychique a pu simplement assombrir le pronostic du syndrome, sans l'expliquer d'aucune manière.

Le score de 63 obtenu par Mme Nicolas sur l'échelle PCL 5 indique clairement et de façon indiscutable que Mme Nicolas présente un trouble psychotraumatique très sévère en rapport direct et certain avec l'agression subie le 14 janvier 2010.

Néanmoins, comme l'écrivent la plupart des psychiatres (à l'exception du Dr Nortier), elle est apte à reprendre son poste, et ce d'autant plus qu'elle pourrait bénéficier d'une thérapie brève, spécialisée, qui devrait améliorer son trouble psychotraumatique

Je vous prie de croire, Chère Maitre, à l'assurance de mes sentiments les meilleurs.

Dr G Lopez

2

<sup>&</sup>lt;sup>1</sup> Guide-barème pour la classification et l'évaluation des troubles psychiques de guerre (J.O. du 12.01.1992)

## Annexe

#### PCL-5

#### Post-traumatic stress disorder Checlist version DSM-5

<u>Consignes</u>: Voici une liste de problèmes que les gens éprouvent parfois suite à une expérience vraiment stressante. Veuillez lire chaque énoncé attentivement et cocher la case pour indiquer dans quelle mesure ce problème vous a affecté dans le dernier mois.

Dans le dernier mois, dans quelle mesure avez-vous été affecté par :	Pas du tout	Un peu	Modérément	Вевисоир	Extrêmement
Des souvenirs répétés, pénibles et involontaires de l'expérience stressante ?					
Des rêves répétés et pénibles de l'expérience stressante ?	-				
3. Se sentir ou agir soudainement comme si vous viviez à nouveau l'expérience stressante ?					
4. Se sentir mal quand quelque chose vous rappelle l'événement ?					
5. Avoir de fortes réactions physiques lorsque quelque chose vous rappelle l'événement (accélération cardiaque, difficulté respiratoire, sudation) ?					
5. Essayer d'éviter les souvenirs, pensées, et sentiments liés à l'événement ?					
7. Essayer d'éviter les personnes et les choses qui vous rappellent l'expérience stressante (lieux, personnes, activités, objets) ?					
8. Des difficultés à vous rappeler des parties importantes de l'événement ?					
<ol> <li>Des croyances négatives sur vous-même, les autres, le monde (des croyances comme : je suis mauvais, j'ai quelque chose qui cloche, je ne peux avoir conflance en personne, le monde est dangereux) ?</li> </ol>					
10. Vous blâmer ou blâmer quelqu'un d'autre pour l'événement ou ce qui s'est produit ensuite?					
11. Avoir des sentiments négatifs intenses tels que peur, horreur, colère, culpabilité, ou honte ?					
12. Perdre de l'intérêt pour des activités que vous aimiez auparavant ?					
13. Vous sentir distant ou coupé des autres ?					
14. Avoir du mal à éprouver des sentiments positifs (par exemple être incapable de ressentir de la joie ou de l'amour envers vos proches) ?					
15. Comportement irritable, explosions de colère, ou agir agressivement ?					
16. Prendre des risques inconsidérés ou encore avoir des conduites qui pourraient vous mettre en danger?					
17. Être en état de « super-alerte », hyper vigilant ou sur vos gardes ?					
18. Sursauter facilement ?					
19. Avoir du mal à vous concentrer ?					
20. Avoir du mal à trouver le sommeil ou à rester endormi ?					

PCL-5 (8/14/2013) Weathers, Litz, Keane, Palmieri, Marx, & Schnurr – National Center for PTSD Traduction française N. Desbiendras

Total = 63 Normal < 34