

INTERVENTIONS PRECOCES AUPRES DES VICTIMES

Dr N. PRIETO

Cellule d 'Urgence Médico-psychologique

Régionale

SAMU de Lyon

La clinique : troubles immédiats

- **Stress adapté**
 - manifestations biologiques, physique et psychologiques de défense et de mobilisation des ressources face au danger
 - queue de stress
- **Stress dépassé**
 - sidération
 - agitation
 - fuite panique
 - actes automatiques
- **Stress avec coloration psychopathologique**
 - névrotique
 - psychotique

La clinique : troubles post-immédiats

- Ruminations concernant l'événement (troubles mnésiques, sentiment de détachement...)
- Troubles anxieux +++ (appréhension, sentiment d'insécurité, accès d'angoisse...)
- Symptômes dépressifs (inhibition, tristesse..)
- +/- Symptômes psychotraumatiques spécifiques

La clinique : troubles chroniques

- Troubles spécifiques
 - Répétition (reviviscence diurne, cauchemars)
 - Hyperactivité neurovégétative (sursauts, difficultés d'endormissement, état d'alerte, irritabilité...)
 - Evitement (conduites phobiques...)
 - Détachement (indifférence, troubles relationnels...)
- Troubles non spécifiques (dépressifs, anxieux, somatisations, conduites addictives...)
- Modifications de la personnalité

L'événement traumatique

- Est générateur :
 - D'un vécu de mort, d'un sentiment d'arbitraire
 - D'une culpabilité (ré appropriation de la maîtrise)
 - D'une altération du sentiment d'appartenance


Les soins immédiats

Aspects organisationnels

- Déclenchement : régulation du SAMU
- Intervention en 2ème vague
- Identification et matériel indispensables
- Nécessité d'un coordonnateur des soins psychiques
- Définition d'une stratégie d'intervention
- Installation d'un Poste d'Urgence Médico-Psychologique
- Répartition des rôles de chacun

Les soins immédiats

Prise en compte de la crise générée par l'événement

- Ressenti d'absence de réponse possible ( : agir...)
- Mettre les limites, recentrer l'action de la CUMP, aider les responsables institutionnels (ou partenaires) à garder leur rôle
- L'événement exceptionnel demande une réponse exceptionnelle mais qui garde sa logique interne +++
- Absence de pensée, réponse aberrante du système : image de chaos pour les victimes, altération de l'appartenance
- Rôle essentiel de la CUMP : réguler la crise

Les soins immédiats

L'Attitude d'accompagnement

- Reconnaître la souffrance ressentie
- Situer la personne dans « l'ici et maintenant »
- Questions simples autour de l'événement sans intrusion
- Pas de déculpabilisation, pas de dédramatisation
- Ne pas se diluer dans une écoute répétitive et stérile
- Rôle spécifique de la hiérarchie (appartenance)
- Orienter la personnes sur les relais
- Contenance +++

Soins immédiats

- Les soins de psychiatrie d'urgence pour tous les états décompensés (stress dépassés)
- Intérêt des benzodiazépines
- Information et orientation

Soins immédiats

Le defusing

- Verbalisation émotionnelle immédiate en terme de vécu et ressenti (faits, émotions, pensées)
- Sujets en stress adapté
- Technique souple, non intrusive
- Individuel ou groupal
- Favorise la décharge, lie le vécu traumatique par le langage

Les soins post-immédiats

- **Le debriefing** : connaître ses indications, objectifs et limites
- **Suivi individuel**
 - **Psychothérapique**
 - relier les faits aux émotions et pensées du sujet
 - selon les repères de l'effet événementiel
 - Parfois un média est nécessaire
 - **Médicamenteux**
 - Anxiolytiques+/- hypnotiques
 - ISRS

DONNEES RECENTES EN MATIERE DE TRAUMATISME PSYCHIQUE

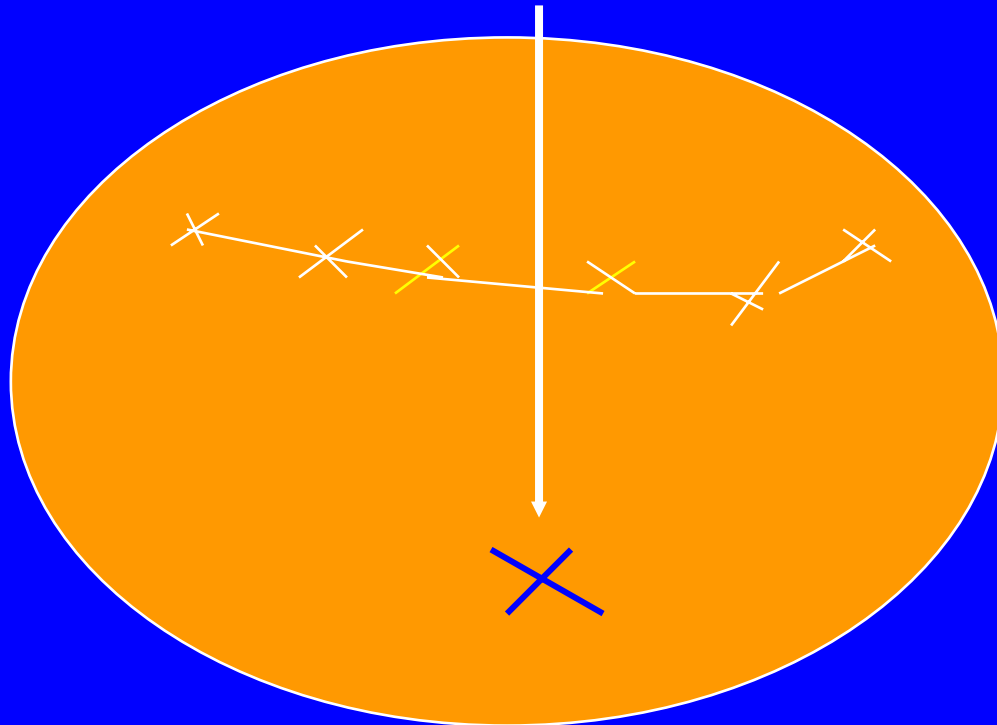
- Atmosphère hyper adrénergique délétère (fixation traumatique) *Pittman*
- Système gaba (benzo, alcool) protecteur *Vaiva Ducrocq*

En clinique : plus on est proche de l'événement, plus on calme l'angoisse, c'est seulement à distance qu'on peut être « intrusif »

Danger du Debriefing qui peut faire répétition traumatique

DONNEES RECENTES EN MATIERE DE TRAUMATISME PSYCHIQUE

Psychopathologie



DONNEES RECENTES EN MATIERE DE TRAUMATISME PSYCHIQUE

Facteurs de risque

Antécédents traumatiques

Niveau socioéconomique bas

Sexe féminin

Faible niveau de préparation psychologique

Liés à l'événement

Présence de la mort

Blessures physiques (brûlures...)

ou à la Réaction :

Apparition rapide troubles traumatiques spécifiques

Dissociation péri-traumatique

Le réseau des CUMP

