



INTERVENTION PSYCHOLOGIQUE POUR LE PERSONNEL DU CHU ROUEN NORMANDIE



A. Commune
Psychologue
Docteur en psychologie clinique et
psychopathologie
MTPH
antonin.commune@chu-rouen.fr

1. Présentation de l'activité d'avant crise et la réponse à la crise
2. L'activité d'accompagnement psychologique des hospitaliers
3. L'équipe de psychologues écoutants
4. Les chiffres
5. Quel premier bilan?

1. Présentation de l'activité d'avant crise et la réponse à la crise

0,8 ETP en Médecine du travail —→ Pour missions d'éviter toute altération de la santé des travailleurs du fait de leur travail.
Consultation en face à face
Intervention dans les services pour débriefing et APP

Emergence d'une maladie aiguë virale grave sans traitement étiologique, une maladie épidémique entraînant l'exercice obligé d'une médecine et d'une organisation du travail différente

Revue de la littérature : expérience de la Chine:

- Risque psychique important pour les hospitaliers
- Intérêt d'une intervention psychologique pour les équipes soignantes en contact avec le Covid-19
- Identification de pratiques à risque

L'organisation dans les autres hôpitaux

Les hôpitaux se sont organisés :

Dialogues avec les confrères des autres centres hospitaliers français :

CHU Lyon, Grenoble, Clermont-Ferrand : entretiens en face à face de soutiens

CHU Reims, GH Nord Essonne, CH Cotentin: télétravail avec CS par téléphone mais de gros pb techniques pour certains.

L'exemple du CHRU de Brest, établissement de référence avec Rennes pour le COVID

Les consultations ne sont plus assurées en face à face mais par téléphone sauf cas particulier laissé à la décision du psychologue.

Sur un horaire élargi 8h30/20h. Pour répondre aux demandes habituelles, soutien aux cadres et demandes consécutives à la situation sanitaire actuelle

Permanence CUMP par téléphone pour les professionnels en lien avec le COVID+ et pour les demandes généralistes

Ecriture d'une feuille d'information pour les volontaires CUMP afin qu'ils sachent répondre au mieux aux agents, avec quelques signes cliniques et l'orientation vers des numéros ressources.

Les temps collectifs sont suspendus pour répondre aux recommandations sanitaires et aussi car circulant nous même dans l'institution, nous pourrions contaminer beaucoup de soignants en cas d'exposition positive.

Les modèles théoriques que l'on peut utiliser pour créer une intervention

1er: Le soutien aux équipes/ au soignant

L'intervention individuelle ou collective permet :

- la reconnaissance de l'événement
- l'expression du vécu émotionnel
- la prévention des conséquences du stress lié à l'incident
- la restauration de la confiance en soi
- la reprise du travail avec un aménagement sécurisant dans certaines situations
- l'analyse rétrospective de l'événement afin de lui donner du sens

Travaux de Rowe G (2000) Dejours (2017,2018,2019) Bandura (2007) Cottraux (2012) etc...

2eme: Le débriefing traumatique

Le débriefing correspond au bilan psychologique d'événement, (L .CROCQ 1998) destiné à permettre la verbalisation de l'expérience émotionnelle et remettre l'individu dans un espace, à le remettre dans un temps, à le remettre dans des valeurs normales. L'aspect préventif apporte une **information** sur les symptômes actuels mais aussi précise qu'il peut survenir des symptômes secondaires à ne pas banaliser ou dramatiser. Il permet un **repérage** de sujets plus fragiles et **d'anticiper** une prise en charge plus soutenue à organiser dans les relais. En effet, face au même évènement tout le monde ne va pas développer un "Etat de stress post traumatique" chronique. Michel de Clercq, François Lebigot, Claude Barrois

2.L'activité d'accompagnement psychologique des hospitaliers

Cadre de notre démarche:

- Elaborée suite à l'expérience de Wuhan et CHU Lyon, Grenoble, Clermont-Ferrand.
- CUMP ?
- Proposer un soutien très contenant pour les hospitaliers qui vivaient des changements colossaux dans leur travail clinique et institutionnel.

CHU
ROUEN NORMANDIE

**SOUTIEN & ÉCOUTE
AUX PERSONNELS DU CHU**

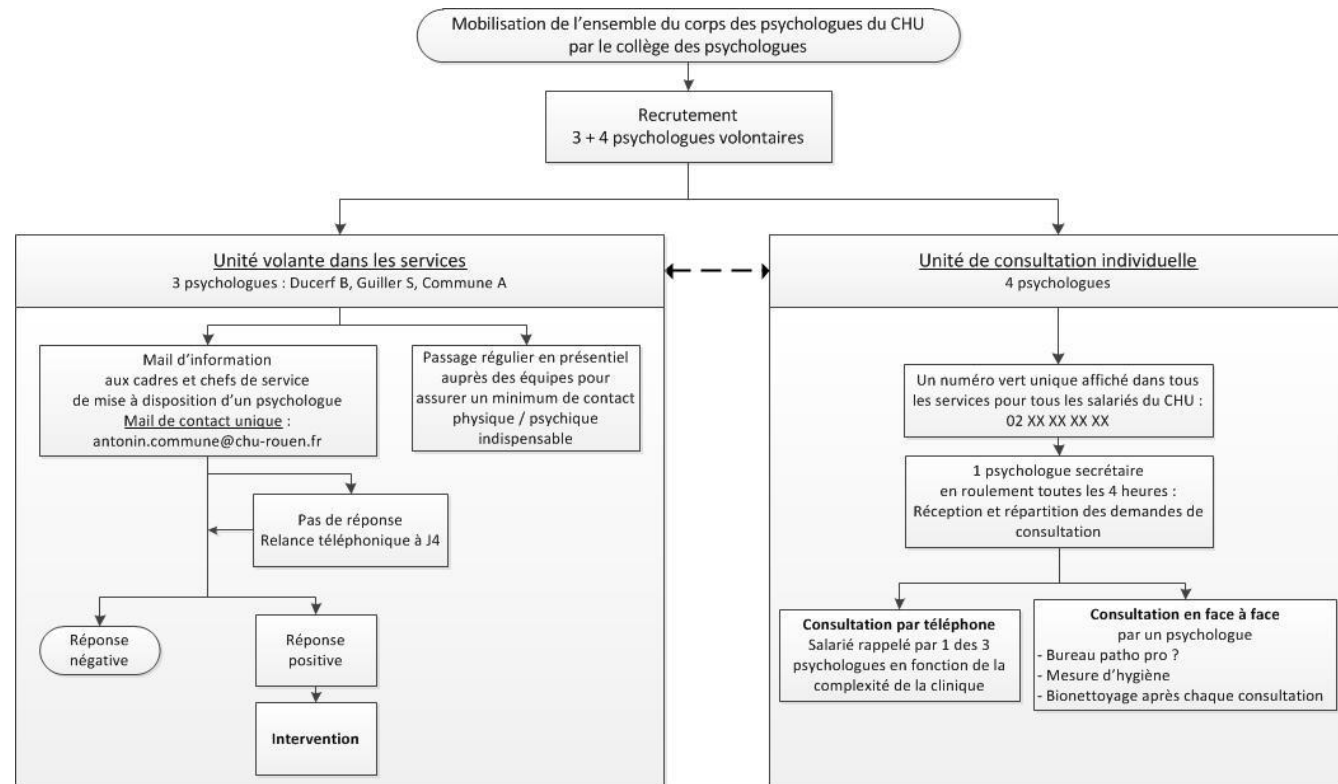
Une ligne de téléphone de débriefing psychologique dédiée à tout le personnel du CHU de Rouen est mise en place

02 32 88 18 93

8h30-16h30
du Lundi au Vendredi

Entretien confidentiel avec un psychologue

COVID-19



Mobilisation de l'ensemble du corps des psychologues du CHU
par le collège des psychologues

Recrutement
3 + 4 psychologues volontaires

Unité volante dans les services

3 psychologues : Ducerf B, Guiller S, Commune A

Mail d'information
aux cadres et chefs de service
de mise à disposition d'un psychologue
Mail de contact unique :
antonin.commune@chu-rouen.fr

Passage régulier en présentiel
auprès des équipes pour
assurer un minimum de contact
physique / psychique
indispensable

Pas de réponse
Relance téléphonique à J4

Réponse
négative

Réponse
positive

Intervention

Unité de consultation individuelle

4 psychologues

Un numéro vert unique affiché dans tous
les services pour tous les salariés du CHU :
02 XX XX XX XX

1 psychologue secrétaire
en roulement toutes les 4 heures :
Réception et répartition des demandes de
consultation

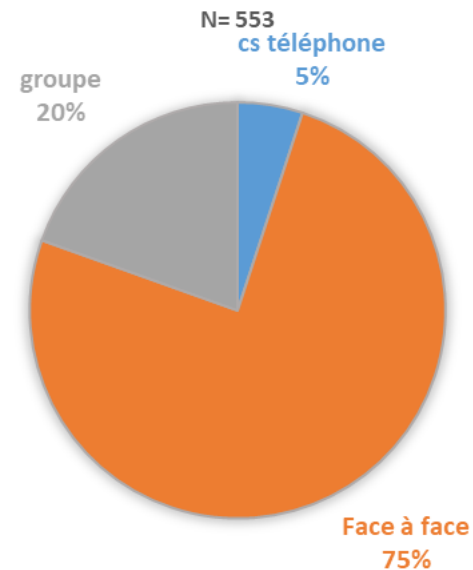
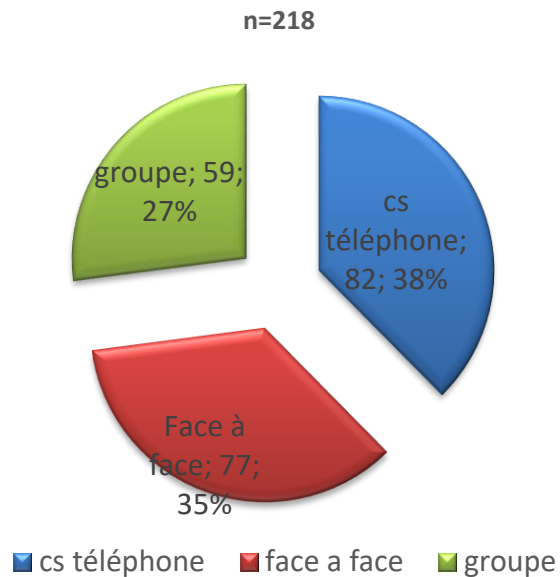
Consultation par téléphone
Salarié rappelé par 1 des 3
psychologues en fonction de la
complexité de la clinique

Consultation en face à face
par un psychologue
- Bureau patho pro ?
- Mesure d'hygiène
- Bionettoyage après chaque consultation

4. Les chiffres

26 mars au 20 mai
218 consultations
77 face à face
82 par téléphone dont 26 sur la
ligne dédiée
59 groupes dans les services

21 mai au 30 novembre
553 consultations
417 face à face
28 par téléphone
108 groupes dans les
services



Une psychopathologie en évolution :

T1: Déclanchement du plan blanc

- Le psycho traumatisme interne/externe
- Anxiété avec conflits de valeurs professionnelles (risque de contamination des autres/place du soignant)
- Ethique et dureté du travail (transformation de la relation patient)
- Problématique du groupe
- Problématique de discrimination

T2: Temps du prolongement du confinement

- Epuisement
- Conflits d'équipes et d'encadrements importants

T3: Déconfinement

- Décompensation et fatigue dépressive
- Problématique du narcissisme et toute puissance

T4: Dans l'après coup

- Décompensation psychique (syndrome dépressif, névrose traumatique) et somatopsychique (ulcère à l'estomac, pelade, rectocolite hémorragique, syndrome de Briquet ...)
- Nouvelle entité psychopathologique? « Covid au long court » -> Lime/fibromyalgie
- Vacillement du contrat social et de l'activité déontique dans le travail.

Merci de votre attention



INTERVENTION PSYCHOLOGIQUE POUR LE PERSONNEL DU CHU ROUEN NORMANDIE



A. Commune
Psychologue
Docteur en psychologie clinique et
psychopathologie
MTPH
antonin.commune@chu-roen.fr