

FICHE TECHNIQUE

L'intervention psychologique en situations d'urgence

PROBLEMATIQUE

Les situations d'urgence qui s'imposent à nous, de façon parfois imprévisible, et qui relèvent de contextes différenciés, catastrophes naturelles, violences organisées, etc, appellent à la mise œuvre de réponses dont la complexité est de plus en plus manifestée du fait même de la nature des contextes impliqués.

Sont ainsi mobilisés et fortement mis à contribution les soins médicaux d'urgence auxquels s'affilient de plus en plus souvent, **les soins psychologiques d'urgence**, cela au plus près de l'évènement. L'expérience du SAMPSY des années 1990 en est l'exemple le plus connu au niveau de notre secteur d'une part et comme modèle d'organisation de l'urgence psychologique intégrée à l'urgence médicale d'autre part.

Cette urgence médicale qui fait l'objet d'une codification des actes à l'épreuve de la réalité quotidienne tant au niveau organisationnel que des protocoles mêmes de soins ainsi que des paliers d'intervention nous montrent les chemins à emprunter tant au plan de la structure organisationnelle, des fonctions principales mises en œuvre à dessein dans de telles circonstances, qu'enfin au niveaux des actes mêmes à poser dans les heures qui viennent, voire les jours quand il s'agit de blessés psychiques.

Dans le domaine du soin aux blessés psychiques, ces dernières décennies, un engagement manifeste pour porter au plus près des victimes et dans les heures qui viennent les soins psychologiques nécessaires, s'est donné à voir. Des psychologues sont rapidement dépêchés dans les lieux mêmes où les plans de secours sont déployés. Deux niveaux d'intervention en articulation étroite sont mis en œuvre. L'un va s'intéresser aux aspects du **soin psychologique**, l'autre aux aspects de **l'assistance psychologique**. Ceux-ci menés conjointement par des psychologues souvent rapprochés des lieux d'intervention.

Aujourd'hui il nous paraît particulièrement utile de contribuer à la mise en réflexion-action des interventions menées par les psychologues dans les différents contextes où ils ont été appelés à intervenir. Il s'agirait de capitaliser les expériences menées tout en structurant et réorientant les méthodes et les outils d'intervention.

L'enjeu essentiel de ce cours qui s'adressent à des psychologues praticiens de santé publique dont la formation universitaire est plus tournée vers le soin curatif que préventif, est la co-construction et l'élaboration au décours de cette formation de dispositifs de soins et d'assistances psychologiques dans des situations de crises, mettant l'accent tout particulièrement sur les soins psychologique dans l'immédiat et le post-immédiat (les premières 24 heures et les dix premiers jours) et leur organisation.

INTITULE DE LA FORMATION

L'intervention psychologique en situations d'urgence. Processus d'élaboration des phases critiques de l'intervention.

QUALIFICATION

Formation continue

STRUCTURE INITIATRICE

Service de psychologie de l'INSP

OBJECTIFS GÉNÉRAUX

- DÉFINIR LES CADRES DE RÉFÉRENCE DE L'INTERVENTION EN URGENCE ET LEURS PRINCIPES
- DÉFINIR LES FONCTIONS PRINCIPALES MISES EN ŒUVRE DANS LE PROCESSUS D'INTERVENTION PSYCHOLOGIQUE EN URGENCE
- OUTILLER LES PSYCHOLOGUES DANS DES SITUATIONS D'URGENCE EN IMMÉDIAT ET POST-IMMÉDIAT
- CONTRIBUER À LA MISE EN PLACE D'UN CADRE TECHNIQUE D'INTERVENTION PSYCHOLOGIQUE EN URGENCE

OBJECTIFS SPÉCIFIQUES

- ACQUÉRIR LES MODES D'ORGANISATION DE L'INTERVENTION PSYCHOLOGIQUE EN URGENCE ET POST-URGENCE
- MAÎTRISER LE DIAGNOSTIC DES TROUBLES PSYCHIQUES POST-TRAUMATIQUES ET DE TOUTES LES FORMES DE MANIFESTATIONS PSYCHIQUES ET SOMATIQUES DE LA SOUFFRANCE PSYCHIQUE POST-TRAUMATIQUES.
- PRODIGER LES SOINS PSYCHOLOGIQUES APPROPRIÉS SELON LES DIFFÉRENTES ÉTAPES DE L'INTERVENTION
- APPLIQUER LE DEBRIEFING PSYCHOLOGIQUES POUR LES VICTIMES ET POUR LES INTERVENANTS.

IMPACTS ATTENDUS

Au terme de cette formation, les psychologues pourront réaliser avec les éléments du dispositif activé :

- Le **recadrage de leurs actions de terrain** de façon appropriée tenant compte des évaluations faites lors des ateliers
- **Intervenir de façon utile et efficace** aux plans de **l'urgence psychologique immédiate et post-immédiate** dans les heures et les jours qui succèdent à l'avènement de contextes de crise (violences organisées, catastrophes naturelles),
- Faire **les orientations appropriées** (triage de départ) au regard d'un savoir faire au plan du **diagnostic**,
- Appliquer **les soins et l'assistance psychologiques** préconisés dans le processus général d'intervention psychologique dans ces contextes.
- Au total intégrer **la dimension du soin psychique** au travers des interventions psychologiques d'urgence dans un cadre médicosocial hiérarchisé.

POPULATION CIBLE

Psychologues cliniciens praticiens du secteur de la santé des wilayas ayant subi des contextes de crise.

NOMBRE DE PARTICIPANTS : 25 participants

PROGRAMME DE LA FORMATION

Elaboration des phases critiques de l'intervention dans le but de mettre en place une cellule spécifique chargée de la santé mentale de la population dans des contextes de crises

Session 1

Les cadres, les procédures et les principes de référence de l'urgence
Diagnostics et (modalités du soin) de [la phase immédiate \(J1, 24h\)](#)

Session 2

Les soins et accompagnements spécifiques à la [phase post-immédiate \(environ J8\)](#)

Session 3

[La phase différée](#) avec les modalités d'accompagnement (30 jours).

Session 4

Le [suivi à long terme](#) et les différentes approches de soin (plus de 90 jours).

Session 5

Les [soins spécifiques en individuel](#) et chez l'adulte.

Session 6

Les [soins chez l'enfant et l'adolescent](#).

MODALITES D'EVALUATION

- 1 - Evaluation journalière : diane, en plus de commentaires libres.
- 2 - Questionnaire à la fin de chaque session.
- 3 - Questionnaire final du cycle.

LA DUREE

4 sessions de 4 jours successifs, à un rythme d'une session tous les 2 mois.

LES INTERVENANTS

Personnes ressources ayant déjà prouvé leur fiabilité tant sur le terrain que dans le dispositif pédagogique, ainsi que dans l'élaboration des concepts et des méthodes spécifiques de soin :

- Le médecin responsable des urgences au niveau de la DSS du MSPRH et ses collaborateurs.
- Les médecins hospitalo-universitaires, chef d'unité, dans le domaine de psychiatrie
- Psychologues ayant expérimenté et élaboré les modèles conceptuels et les méthodes spécifiques (universitaire).
- les médecins urgentistes de la protection civile formé à la médecine de catastrophe et les médecins du SAMU

- les psychologues cliniciens du secteur qui sont formés au psychotrauma et qui ont construits une expertise au regard de leurs interventions dans ces contextes.

Lieu et dates de déroulement

- **I N S P**

- 1ère session : du 14 au 17 juin 2010.
- 2ème session : du 20 au 23 septembre 2010.
- 3ème session : du 29 novembre au 02 décembre 2010.
- 4ème session : du 07 au 10 février au 2011.