

The slide features a white background with two large, teal-colored geometric shapes on the left and right sides. These shapes are composed of overlapping triangles and polygons, creating a modern, abstract design. The main title is centered in the white space.

# Les unités spécialisées dans la prise en charge du psychotraumatisme

Dr Patrick DELBROUCK  
CH Saint-Nazaire

# Rappels historiques

► Symptômes de psychotraumatisme connus depuis l'antiquité :

- l'épopée mésopotamienne de Gilgamesh en 2000 av. JC
- l'Illiade d'HOMÈRE (900 av. JC)
- la Chanson de ROLAND (Bataille de Roncevaux) vers 1110
- Ambroise PARÉ, au lendemain du massacre de la Saint Barthélemy (1572)

► 1<sup>ères</sup> tentatives de regroupement syndromique :

- « syndrome du vent du boulet » : l'état stuporeux qui saisit les combattants épargnés de justesse par un boulet passé tout près d'eux (PERCY et LARREY, médecins de la Grande Armée)
- 1888 : névrose traumatique chez les accidentés des tout récents chemins de fer (OPPENHEIM)

# Rappels historiques

- ▶ Guerre russo-japonaise de 1904-1905 : « psychiatrie de l'avant » par le psychiatre russe AUTOCRATOV
- ▶ L'allemand HONIGMAN, qui y participait comme psychiatre volontaire de la Croix Rouge, créa le terme de « névrose de guerre » en 1908
- ▶ Guerre 1914-1918 : L'hypothèse pathogénique commotionnelle a laissé place à l'hypothèse émotionnelle avec l'attribution d'une signification symbolique au symptôme conversif (hystérie de guerre)
- ▶ Guerre 1939-1945 : circulaire BRADLEY du 26 avril 1943, les psychiatres anglo-américains ont eu ordre de traiter les victimes d'épuisement (épuisement) sur place pendant une semaine

# Rappels historiques

- ▶ Disparition de la pathologie psychotraumatique de la nosographie psychiatrique au lendemain de la Seconde Guerre Mondiale
- ▶ Guerre du Vietnam (1954-1975), 25 % des soldats affectés
- ▶ 1980 : face à l'afflux massif des vétérans en demande de prise en charge, création du Syndrome de Stress post-traumatique dans le DSM-III
- ▶ Création des « Vet center » regroupant divers professionnels pour la prise en charge des psychotraumatisés
- ▶ Généralisation des pratiques militaires : Israël (1982), 1<sup>ère</sup> guerre du golfe (1991), guerre ex-Yougoslavie (1992), Rwanda (1994)

# Rappels historiques

## ► L'extension aux populations civiles :

- 1995 : attentat du métro Saint-Michel, création des cellules d'urgences médicopsychologiques (CUMP)
- Création d'un réseau à échelle nationale, d'en réglementer l'action, et de régir la formation de personnel en psychiatrie de catastrophe
- Le réseau français des CUMP applique le principe de la psychiatrie de l'avant, en immédiat et post-immédiat, auprès des victimes d'attentats et de catastrophes
- Le 27 mai 1997, le ministre de la santé a édicté un décret, accompagné le lendemain d'une circulaire d'application, complétée en 2003, créant l'actuel Réseau National des Cellules d'Urgence Médico-Psychologique



# Rappels historiques

## ► L'extension aux populations civiles :

- Chaque département est dès lors doté d'un psychiatre référent volontaire, nommé par le préfet, qui coordonne la CUMP départementale, en étroite collaboration avec le SAMU
- Chaque CUMP se compose d'une quinzaine de personnels (psychiatres, psychologues et infirmiers de psychiatrie) volontaires et formés, mobilisables lorsqu'une alerte est déclenchée par le préfet
- Les CUMP sont appelées à se déployer dans les cas de catastrophes, accidents collectifs ou incidents graves ayant une forte répercussion psychologique sur les groupes et les communautés
- 5 mars 2007, l'Etablissement de Préparation et de Réponse aux Urgences Sanitaires (EPRUS), qui dépend du Ministère de la Santé

# Rappels historiques

## ► L'extension aux populations civiles :

- décret n° 2013-15 du 7 janvier 2013 : inscription de l'urgence médico-psychologique dans le code la santé publique
- Attentat 13 novembre 2015
- décret du 6 octobre 2016 : relatif à l'organisation de la réponse du système de santé ("dispositif ORSAN") et au réseau national des cellules d'urgence médico-psychologique pour la gestion des situations sanitaires exceptionnelles créé le volet médico-psychologique dans le dispositif ORSAN pour répondre aux besoins des victimes
- Instruction n° DGS/VSS2/2017/7 du 6 janvier 2017 relative à l'organisation de la prise en charge de l'urgence médico-psychologique

# Rappels historiques

- ▶ L'extension aux populations civiles : Discours d'Agnès BUZYN - Assises européennes des associations d'aide aux victimes et de victimes (5 novembre 2018)
  - « Outre les victimes d'attentats, l'aide aux victimes intervient dans des domaines différents et je pense ici aux parcours de migration, à l'évolution des relations dans le monde du travail, à la survenue de catastrophes naturelles, ou aux violences familiales et sexuelles »
  - « Les troubles qu'elles engendrent, regroupés sous le terme de psycho traumatisme, présentent un caractère « systémique » qui impose une approche de santé globale, associant prise en charge psychologique et prise en charge somatique »
  - « La prise en charge des victimes doit mobiliser des professionnels formés et être réalisée dans un cadre pluridisciplinaire afin d'assurer la prise en compte de la dimension psychologique et somatique des troubles »



# Rappels historiques

- ▶ L'extension aux populations civiles : Discours d'Agnès BUZYN - Assises européennes des associations d'aide aux victimes et de victimes (5 novembre 2018)
  - « C'est d'ailleurs la vocation du Centre national de ressources et de résilience, que de recenser et de partager l'état des savoirs dans le domaine de la prise en charge médicale des personnes victimes d'un traumatisme psychique »
  - « Ainsi, les dix projets retenus sont ceux portés par : CHU de Dijon ; CHU de Tours ; CHU de Strasbourg ; CHU de Lille ; Hospices Civils de Lyon ; APHP du sud de Paris ; APHP du nord de Paris ; CHU de Martinique ; les trois CHU de la région Occitanie ; le CHU de Nice et la Fondation LENVAL »
  - « Ces dispositifs auront une mission double : »
    - Une fonction de soins avec la prise en charge des victimes
    - Une fonction ressources (sensibilisation, formation, diffusion de connaissances)

# Les unités spécialisées dans la prise en charge du psychotraumatisme

- ▶ Les unités médico-judiciaires
- ▶ Les consultations de victimologie
- ▶ Les consultations de psychotraumatologie
- ▶ Unité spécialisée pour les gens de mer ?

# Conclusion

Merci de votre attention