

Point Info-partage dispositifs de soutien médico-psychologiques mis en place dans le cadre de la crise sanitaire COVID-19 - Point Covipsy 23/03/20

Chers tous, comme promis, un premier point info-partage

A. Présentation synthétique et mise à jour des dispositifs de soutien

- Tous les dispositifs de soutien au personnel dont j'ai pu avoir disposent d'un **numéro téléphonique d'écoute et de soutien psychologique**. Il s'agit d'un numéro dédié pour le personnel. Dans certains cas le numéro est le même que pour les familles, mais il s'agit plutôt d'exception. Beaucoup d'hôpitaux ont diffusé l'information sur l'existence de ce numéro via des affiches ciblant explicitement le « personnel soignant ». Les retours d'expériences de Strasbourg et Mulhouse attirent l'attention sur le fait que d'autres catégories de personnel hospitalier sont concernées et devraient pouvoir bénéficier de ce dispositif (administratifs, morgue, étudiants en médecine ++...).

Les **tranches horaires** sont différentes selon les établissements, s'étendant de 24/24 7/7 à une écoute aux heures de bureau.

La traçabilité de l'activité est fait soit via fiche type CUMP ou fiche CUMP adaptée, soit via la création d'un dossier médical en psychiatrie (aphp).

Partout le rôle pro-actif vers les encadrants et leur sensibilisation est noté.

- **Soutien présentiel** : les positions des différents établissements semblent diverger sur ce point.
 - o En complément des lignes d'écoute, favorisées en première ligne pour éviter les risques de contamination, plusieurs CHU ont organisé des soutiens **en face à face**. Selon les lieux, des entretiens sont possibles sur rdv, ou après un premier contact téléphonique. Au moins deux lieux (Strasbourg et Mulhouse) ont mis à disposition des grands lieux afin de servir de **sas de repos**, avec la présence d'une psychologue, dans un cadre accueillant, calme, avec de quoi se restaurer pour une pause hors de son service, afin de servir de lieu de prévention.
 - o Au moins une équipe a mis sur pied une **équipe mobile** (Mulhouse), qui sillonne les services. Le retour d'expérience est très positif pour cette équipe.
- L'implication de la **CUMP locale** est quasi systématique, la CUMP étant déjà activée par le national, ayant demandé à ses équipes de se rapprocher des Hospitaliers pour les accompagner. Selon les configurations locales, la CUMP est parfois déjà rattachée au CHU, parfois non. Certains hôpitaux font sans mais semblent l'exception. La CUMP est souvent impliquée également dans l'accompagnement des familles et endeuillés. Parfois le dispositif est entièrement géré par la CUMP uniquement.
- Par endroit la CUMP est en discussion pour soulager les appel « psy » du SAMU.

B. Outils

Ce jour je vous transmets 3 documents et un lien que vous avez sûrement déjà reçu pour certains :

-le guide patients et soignants par l'équipe de Montpellier comprenant la traduction de la fiche du CSTS,

-le ppt de l'équipe de l'APHP qui rappelle les éléments de soutien aux encadrants et au personnel et donne le lien vers des documents ressources du WHO

- le ppt de présentation du dispositif covipsy de Strasbourg

- le lien vers les documents que le Centre national de ressources et de résilience a relayé : <http://cn2r.fr/recommandations-epidemie-covid-19/> avec

- Que dire aux enfants à propos du Covid-19 et comment gérer leur confinement ?
- Covid-19 : renforçons notre résilience
- Prendre soin des patients pendant l'épidémie de coronavirus : un guide pour les soignants de santé mentale
- Préserver le bien-être du personnel de santé lors de l'épidémie

C. Un focus sur une approche ou initiative innovante.

L'institut Emergences, spécialisée en hypnose médicale, propose deux vidéos spécifiques d'hypnose pour supporter le confinement, pour les soignants et de leurs proches. Elles s'adressent à toute personne formée ou non à l'hypnose. Les séances durent entre 10 et 20 minutes. L'objectif est d'activer les ressources de chacun grâce à l'hypnose (trouver du confort, trouver du bien-être, activer la sécurité, se ressourcer, se recentrer, se donner du temps pour soi). <https://youtu.be/PUee8dSDyIM>

D. Masse d'activité et nature des demandes (et leur évolution)

Nous disposons de peu de retour pour le moment de la masse d'activité. La nature des demandes rapportées insiste pour les retours de Strasbourg et Mulhouse sur la nature préoccupante de l'état des équipes. Les mots employés sont très forts : « nos équipes sont clairement en état de choc, pour certains en état de sidération », décrivant des états de panique du personnel, notamment avant les prises de poste. Ces retours sont bien évidemment fonction de l'étape de la situation sanitaire locale et de l'intensité de la « vague ». Ailleurs il est encore décrit une faible sollicitation.

E. Pool de volontaires

Le **pool de volontaires** assurant ce type de soutien semble être **très variable**, allant de moins de 5 personnes, jusqu'à 25 psychologues et psychiatres pour un CHU ou GH, voire une extension à d'autres catégories de personnels (assistant sociaux, cadre d'IFSI) devant la submersion par les demandes de soutien.

F. Témoignage ... à venir

G. Initiatives de recherche ... à venir

H. Demandes particulières émanant d'instances localement

La préfecture et l'ARS ont pu localement demander l'accompagnement par le dispositif de soutien des sites extra-hospitaliers (ehpad, lieux de vies d'adolescents ...). C'est le cas à Strasbourg.

Je vous remercie à nouveau pour toute information et outil que vous jugerez utile de partager, ainsi que de diffuser autour de vous la possibilité de me faire remonter les témoignages de vos équipes, que je prendrai soin d'anonymiser.

Bien à vous tous, Amandine Luquiens.