

Proposer, à l'hôpital, une prise en charge groupe centrée sur le trauma ?

L'expérience des groupes G-TEP
au CRP Auvergne Rhône-Alpes

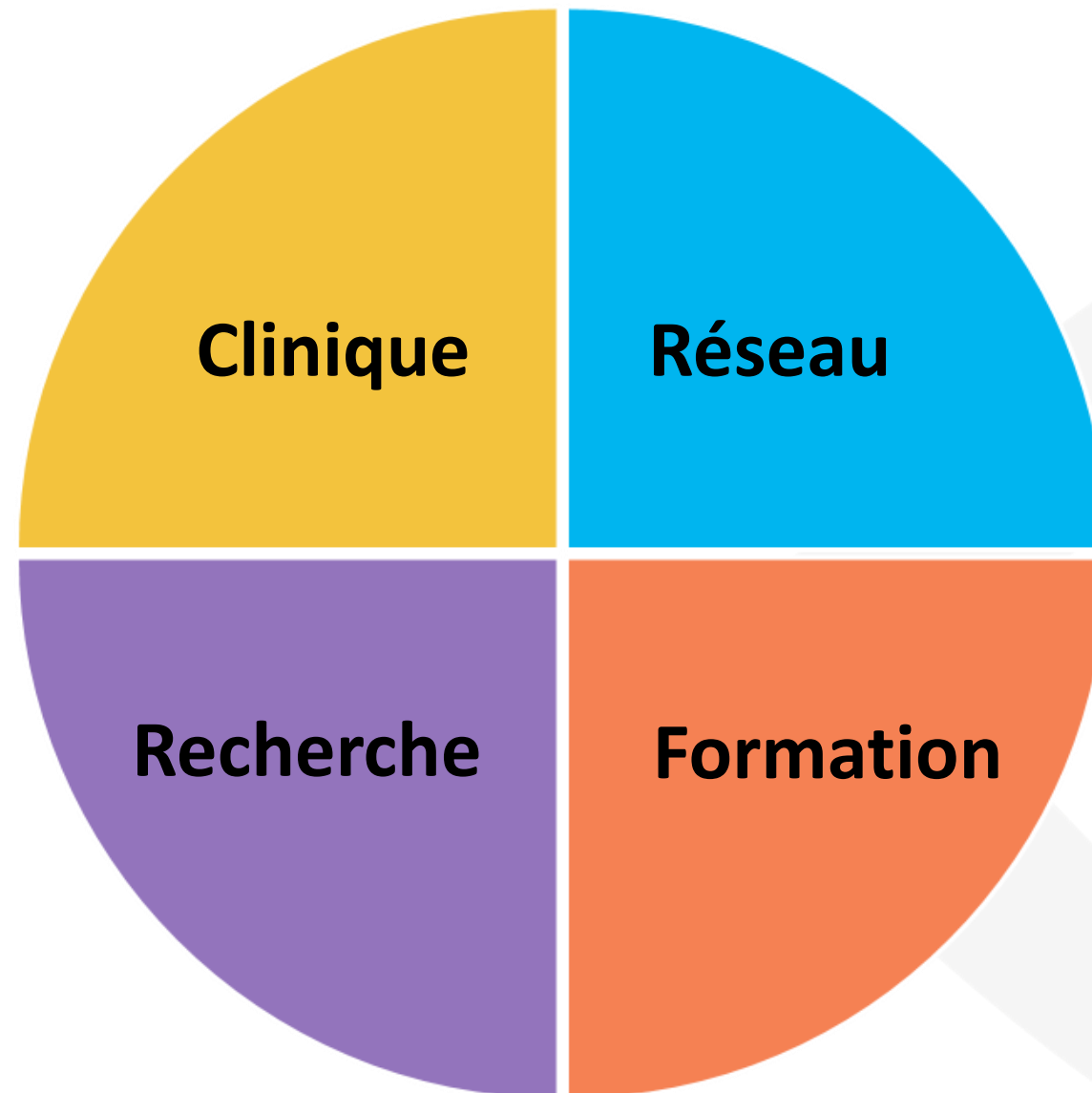
Création des CRP Centre Régional du Psychotraumatisme

- **Contexte : envisager le TSPT comme un enjeu de Santé Publique**
 - Violences conjugales, sexuelles, intra-familiales, scolaires, au travail...
 - Attentats, catastrophes, parcours de migration...
 - Nécessité de PEC médico-psychologique + somatique
 - Besoins de réponses rapides, ciblées, pluridisciplinaires...
- **Constat d'une offre de PEC insuffisante, mal diffusée, mal structurée...**

→ Création en 2019

- du Centre National de Ressource et de Résilience **CN2R** <http://cn2r.fr/>
- de **10 dispositifs régionaux** (15 aujourd'hui) dont le **CRP-ARA**

Missions des CRP Centre Régional du Psychotraumatisme



L'équipe

Centre Régional du Psychotraumatisme Auvergne-Rhône-Alpes

- **Ressources humaines - sous la responsabilité du Dr Nathalie PRIETO**
 - 2 ETP **Psychiatres** (+ 1ETP **Interne**)
 - 0,6 ETP **Pédopsychiatre**
 - 2 ETP **Psychologues**
 - 0,5 ETP **IDE**
 - 0,5 ETP **ARC**
 - 1,5 ETP **Secrétariat**
- **Moyens thérapeutiques disponibles**
 - **Pharmacologiques**
 - **Psychothérapeutiques** (approche intégrative)
 - Psychoéducation, ressources et stabilisation émotionnelle
 - EMDR
 - TCC/Mindfulness et apparentées
 -
- **Prises en charge individuelles, familiales et groupales**

Proposer une prise en charge groupale auprès de patients migrants ?

- Intérêt d'une PEC focalisée sur le trauma
- Offrir un soin spécialisé à un public qui d'ordinaire n'y a pas accès
- Mission de service ressource
 - PEC séquentielle, cadrée dans le temps
 - possibilités d'accueil d'un nombre important de nouveaux patients
- Intérêt de construire un « parcours de soin » spécifique, en lien avec des partenaires locaux : associations, structures relais...

3 objectifs

- Elargir l'offre de soins
- Enrichir le travail de réseau, de sensibilisation et de formation
- Compléter la recherche sur ce parcours de soin centré sur une proposition « d'EMDR en groupe »

Le format du groupe

- **6 séances de 2h30, sur 8 à 10 semaines**
- **Séance 1 :**
psychoéducation, présentation général de l'outil, premiers exercices de stabilisation émotionnelle
- **Séance 2 :**
exercices de stabilisation émotionnelle++ : 4 éléments, contenant. Apprentissage de la Flash-Technique
- **Séance 3 à 5 :**
désensibilisation. Stabilisation émotionnelle en fin de séance (reprise du contenant et des 4 éléments)
- **Séance 6 :**
feedback des participants qualitatif et quantitatif. Rappel des exercices de stabilisation et flash-technique.
Clôture

Deux temps de rencontres individuelles

- Une première rencontre systématique avec le psychiatre
 - pour valider l'orientation
 - et remplir les échelles pré-groupe (PCL-5, ITQ, PHQ-9, WHO-Q...)
- Une seconde rencontre en individuel au terme de la session
 - pour faire le point sur le vécu du groupe et du soin
 - remplir les échelles post-groupe
 - envisager, si besoin, une poursuite des soins individuels au CRP ou au sein d'autres structures partenaires

Le profil des deux sessions

- **Première session mai-juillet 2021**

Co-animée avec Emmanuel CONTAMIN

- 10 participants accompagnés par deux associations (l'ACLAAM et Le 43)
- 2 patientes mineures
- 1 patiente non francophone totale
- 3 patients francophones partiels
- Présence d'un accompagnant pour chaque participant, sur chacune des séances

Le profil des deux sessions

- **Seconde session février-mars 2022 (en cours)**
 - 5 participants / accompagnés par l'associations ACLAAM
 - 1 patiente non francophone totale
 - 2 patients francophones partiels
 - présence d'un accompagnant pour chaque participant, sur chacune des séances

Premières observations à partir de ces deux groupes

- patients participatifs et s'approprient l'outil++
- importance de la « présence » et de l'étayage de l'accompagnant
- dynamique de groupe ++
- la barrière de la langue ne constitue pas un obstacle « majeur »
- absentéisme minime
- majoration de la charge après la première désensibilisation puis vécus de soulagement sur l'ensemble du cycle

L'inscription dans le projet de service

- Des résultats encourageants
 - diminution « significative » de l'impact des symptômes post-traumatiques
 - projet de pérenniser le dispositif et ce « parcours de prise en charge »
 - travail de réseau à renforcer auprès des associations
 - souhait de pouvoir étendre le dispositif à l'échelle de la région ?

L'inscription dans le projet de service

- **Projet de recherche**

- premier article soumis comité de lecture (/résultats groupe pilote)
- recherche centrée sur
 - la Faisabilité/Efficacité du protocole G-TEP auprès de cette population
 - les critères de réussite de la mise en œuvre de ce parcours de soin avec un focus sur l'importance de l'étayage des accompagnants
- demande d'un budget spécifique (ARS) pour déployer le projet de soin
 - 1 ETP psycho + 0,5 Assistant + 0,5 ETP pair aidant + moyens administratifs
 - en discussion, bonne voie...

Schéma global du projet

