

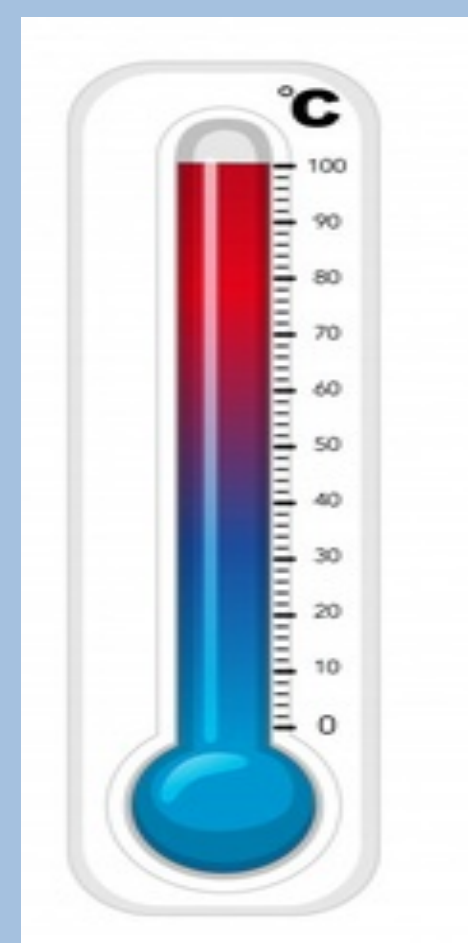
# Les soignants dans la lutte contre la CoViD

## Soutien médico-psychologique et questionnement éthique

A. LORVELLEC, E.SAGUIN – Hôpital d’Instruction des Armées Bégin

L’émergence de la pandémie à CoViD-19 a mis à l’épreuve la résistance des personnels hospitaliers, justifiant la mise en place à leur profit d’un soutien médico-psychologique. Les acteurs de la santé mentale se sont trouvés confrontés à la prise en compte des **équipes éprouvées** par un effort impossible à assumer autrement que **collectivement**, sans pour autant oublier les **individus sollicités dans toute leur singularité** et au regard de de leurs propres ressources.

### Un outil d’évaluation : la mesure de la charge mentale

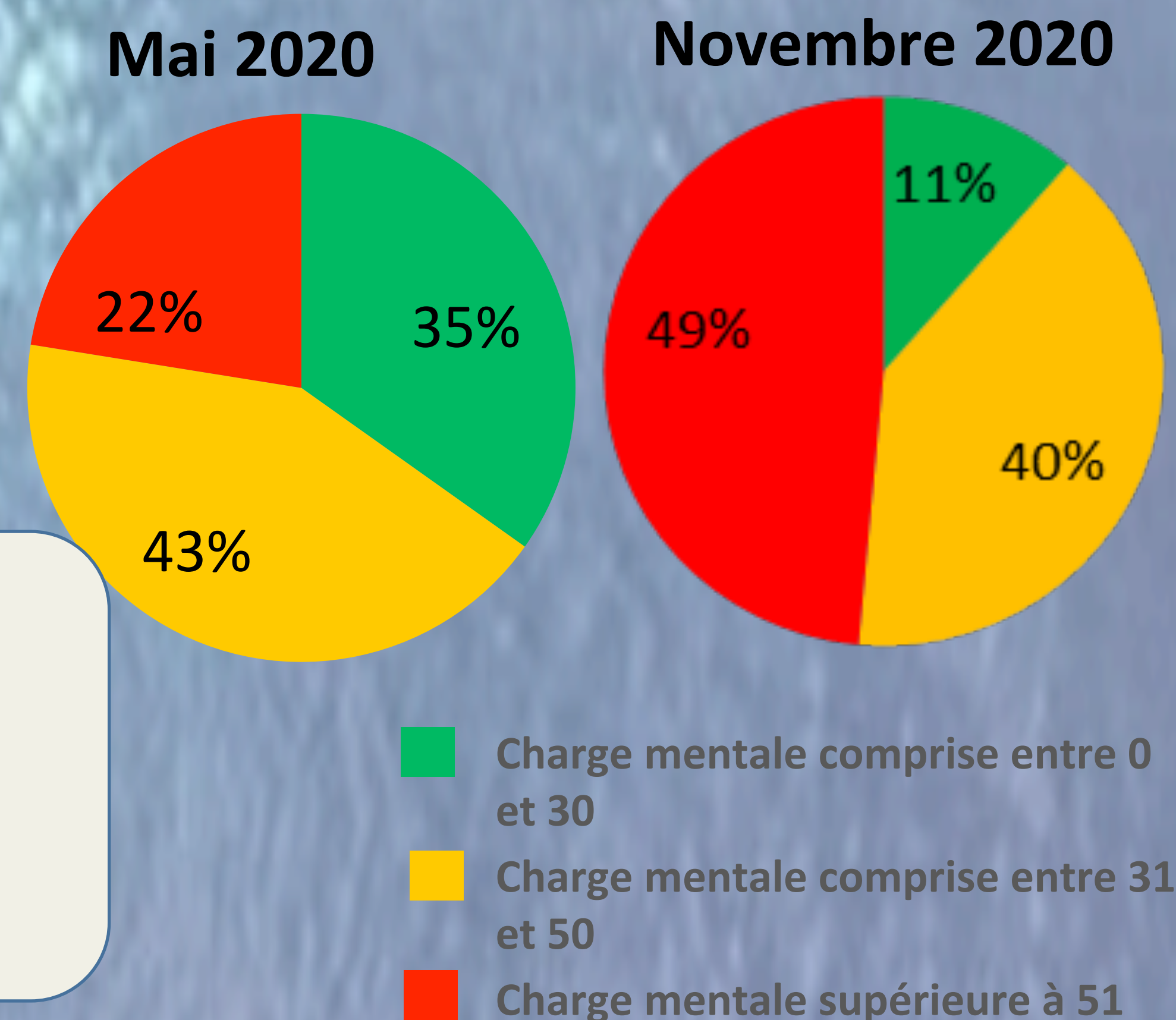


#### CHARGE MENTALE = Un signe d’alarme !

Ensemble des sollicitations du cerveau pendant l’exécution du travail en fonction :

- d’une tâche, d’un poste
  - d’un individu
  - dans un contexte donné
- = interaction complexe de facteurs individuels, techniques, organisationnels et sociaux engendrant une fatigue physique et psychique.

Evolution de la charge mentale chez les soignants entre les deux premières vagues de la pandémie (mesurée via l’échelle Copenhagen Burnout Inventory) :



Cette situation de crise sanitaire impose aux équipes un **effort qui génère des contraintes inévitables car inhérentes à la mission qui leur est confiée collectivement**. La bonne efficacité du groupe de soignants constitue un facteur protecteur important pour résister à cette charge mentale exceptionnelle.

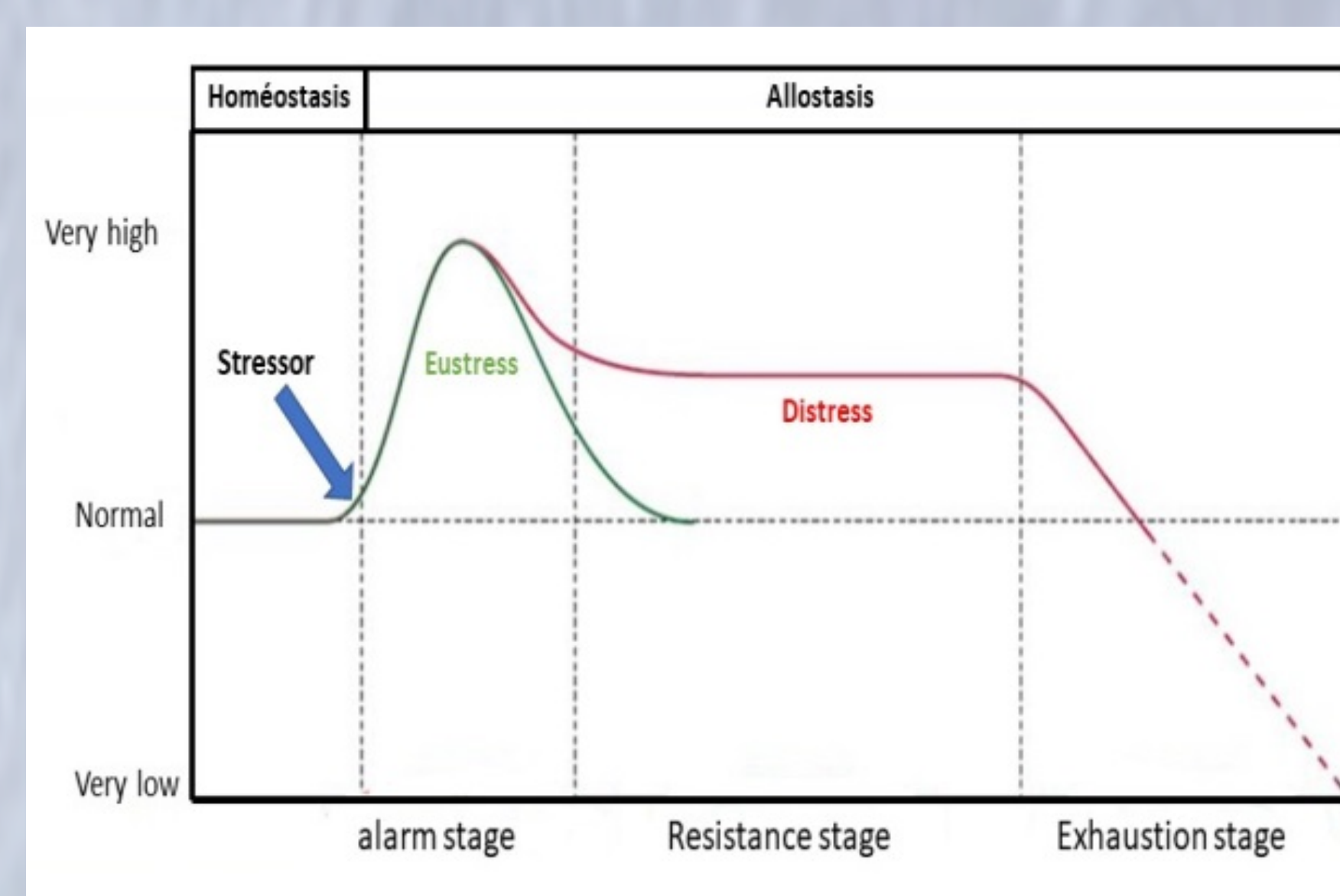
Cependant, où placer le curseur face à la souffrance individuelle ?  
**Est-ce éthique de privilégier le groupe plutôt que l’individu ?**



- Leadership
- Cohésion du groupe
- Temps de récupération
- Entraînement
- Motivation professionnelle
- Organisation technique



- Ressources propres
- Etayages sociaux et familiaux
- Motivation professionnelle
- Santé physique et psychique

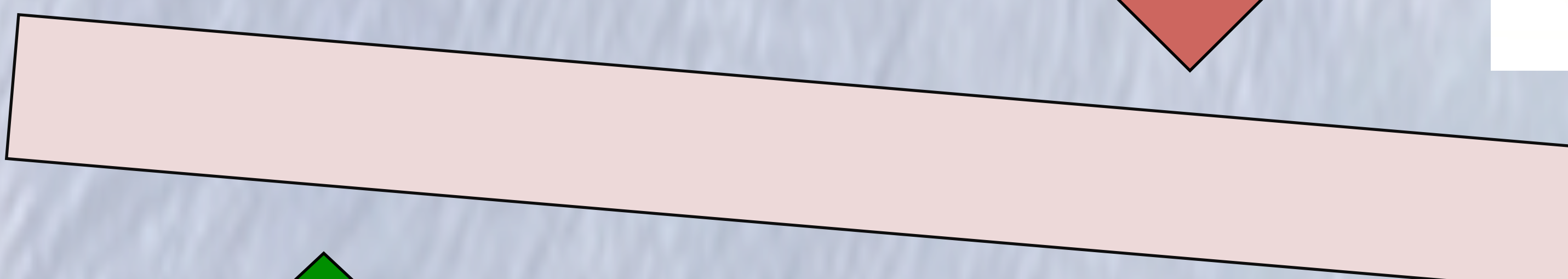


#### ABORD COLLECTIF

- Equipe mobile de psychiatrie
- Cellule éthique de soutien

→ Evaluation du fonctionnement du groupe et de ses ressources

→ Repérage précoce de signes individuel de détresse psychique par des rencontres plus informelles



- #### Dysfonctionnement du groupe
- Dérives dans les pratiques
  - Bouc émissaire
  - Epuisement des capacités d’adaptation
  - Epuisement professionnel
  - Syndrome dépressif, trouble anxieux

#### SINGULARITE INDIVIDUELLE

- Consultation dédiée aux soignants
- Sensibilisation des cadres de proximité

→ L’approche individuelle peut aussi mettre en évidence un dysfonctionnement collectif

#### Une problématique éthique

Comment promouvoir l’hygiène mentale d’un **collectif soumis à des impératifs** opérationnels exceptionnels tout en gardant une **liberté d’intervention vis-à-vis d’individus** proches de leur point de rupture, cela **sans fragiliser l’ensemble** du dispositif ?

Extraire un individu de son environnement professionnel n’est pas anodin ! C’est le prendre le risque de le priver des ressources du groupe qui peuvent lui être utiles dans ce moment difficile et, pour le groupe, cela peut venir déstabiliser un équilibre déjà précaire.

→ **Nécessité de création d’un dispositif adapté à ces circonstances exceptionnelles.**

#### L’ÉQUIPE MOBILE DE PSYCHIATRIE

Dispositif qui permet une évaluation du soignant dans **son environnement professionnel**

- Approche informelle et peu stigmatisante car pensée comme au profit de tous.
- Valorisation de l’effet “ressource” du groupe en situation critique.
- Facilitation de la communication au sein des équipes et désamorçage des conflits.
- S’intéresser au groupe dans lequel évolue la personne en la rencontrant *in situ* (passage dans les services) c’est **permettre le repérage des soignants les plus en difficulté** et d’évaluer de la pertinence d’une prise en charge individuelle ainsi que la balance bénéfique/risque de l’extraction du groupe dans les situations les plus critiques.

→ **L’allègement de la charge mentale individuelle pour repousser le point de rupture passe par une action conjointe à la fois sur le groupe et l’individu.**

1. Covid-19, Contribution du Comité Consultatif National d’Éthique : enjeux éthiques face à une pandémie, 13 mars 2020

2. Anxiety, depression, trauma-related, and sleep disorder among healthcare workers during the COVID-19 pandemic : A systematic review and meta-analysis, M. Marvaldi ete al. Neurosci Biobehv Rev 2021 Jul

3. Mental burden and its risk and protective factors during the early phase of the SARS-CoV-2 pandemic: systematic review and meta-analyses. AM Kunzler AM, et al. Global Health 2021