

POINT D'ACTUALITE

Numéro Ecoute Défense

Plan d'action troubles psychiques post traumatiques dans les forces armées

MCS Patrick Devillières

**Coordonnateur National du Service Médico Psychologique des Armées
DCSSA**



*Deuxième séminaire troubles psychiques post traumatiques dans
les forces armées - 4 décembre 2013 - Val-de-Grâce*



POINT D'ACTUALITE

Numéro Ecoute Défense


MCS Patrick Devillières

**Coordonnateur National du Service Médico Psychologique des Armées
DCSSA**

Définition du traumatisme psychique :

**« La rencontre avec le réel
de la mort dans la surprise
l'impuissance et l'effroi »**

Enjeux au niveau du pronostic



**Précocité de
la prise en
charge
thérapeutique**

**Qualité du
soutien
psychosocial**

Facteurs limitant l'accès aux soins des blessés psychiques

- Méconnaissance des symptômes
- Honte, culpabilité
- Crainte de la stigmatisation
- Crainte de perdre son aptitude



Ministre de la Défense

« Briser les tabous »

**Ecouter
Informé
Orienter
les blessés
psychiques vers
le réseau de
soins**

Mise en place janvier 2013



**BLESSURE PSYCHIQUE
BLESSURE INVISIBLE**

Un numéro d'appel pour les militaires,
les anciens militaires et leur famille

ÉCOUTE DÉFENSE
08 08 800 321

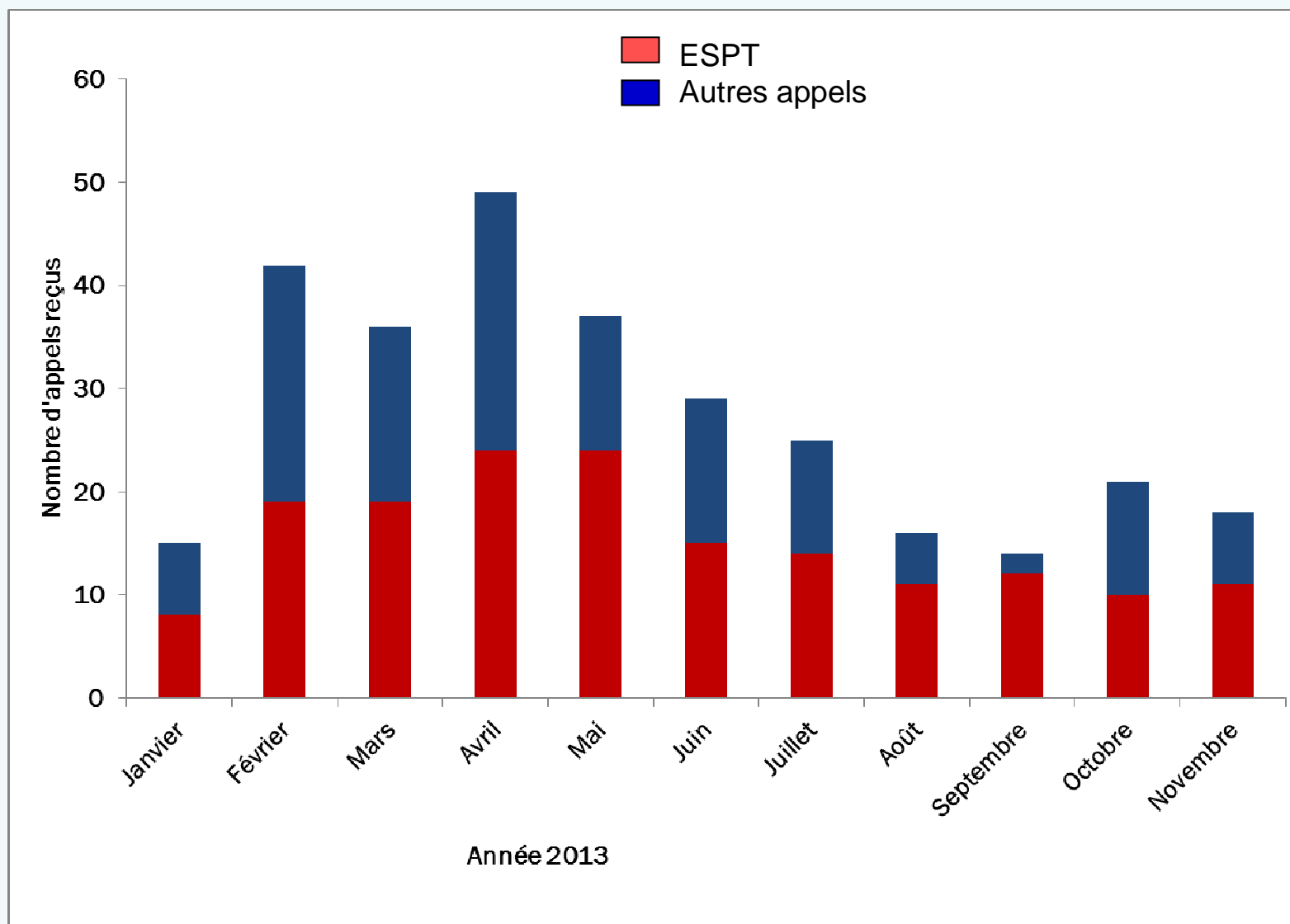
 **24/7**
appel gratuit et anonyme

DES PSYCHOLOGUES
DU SERVICE DE SANTÉ DES ARMÉES
VOUS ÉCOUTENT ET VOUS INFORMENT
SUR L'ÉTAT DE STRESS POST-TRAUMATIQUE

www.defense.gouv.fr/sante



Répartition mensuelle des appels Ecoute Défense



Depuis le 20 janvier 2013

308

• **308 appels**

222

• **72 % Souffrance psychologique**

166

• **54 % Stress post-traumatique**

Qui appelle pour un ESPT* ?

Militaires

58 %

- Opérations datant de plus de 20 ans : 5% des appels

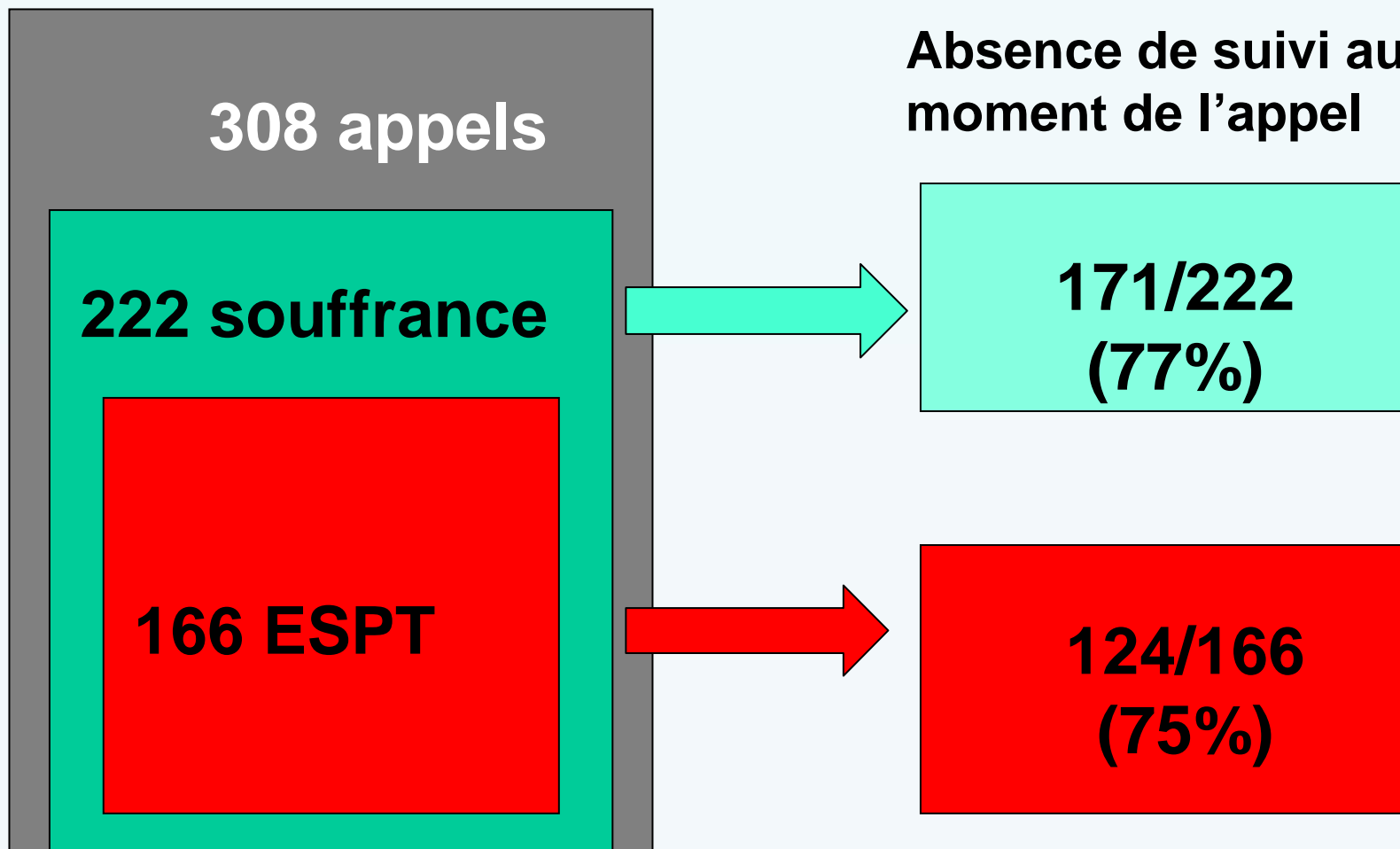
Proches

42 %

- Conjoint : 50 %
- Parents : 25 %
- ...

* ESPT : Etat de stress post-traumatique

Qui appelle ?





*Deuxième séminaire troubles psychiques post traumatiques dans
les forces armées - 4 décembre 2013 - Val-de-Grâce*



POINT D'ACTUALITE

Plan d'action troubles psychiques post traumatiques dans les forces armées

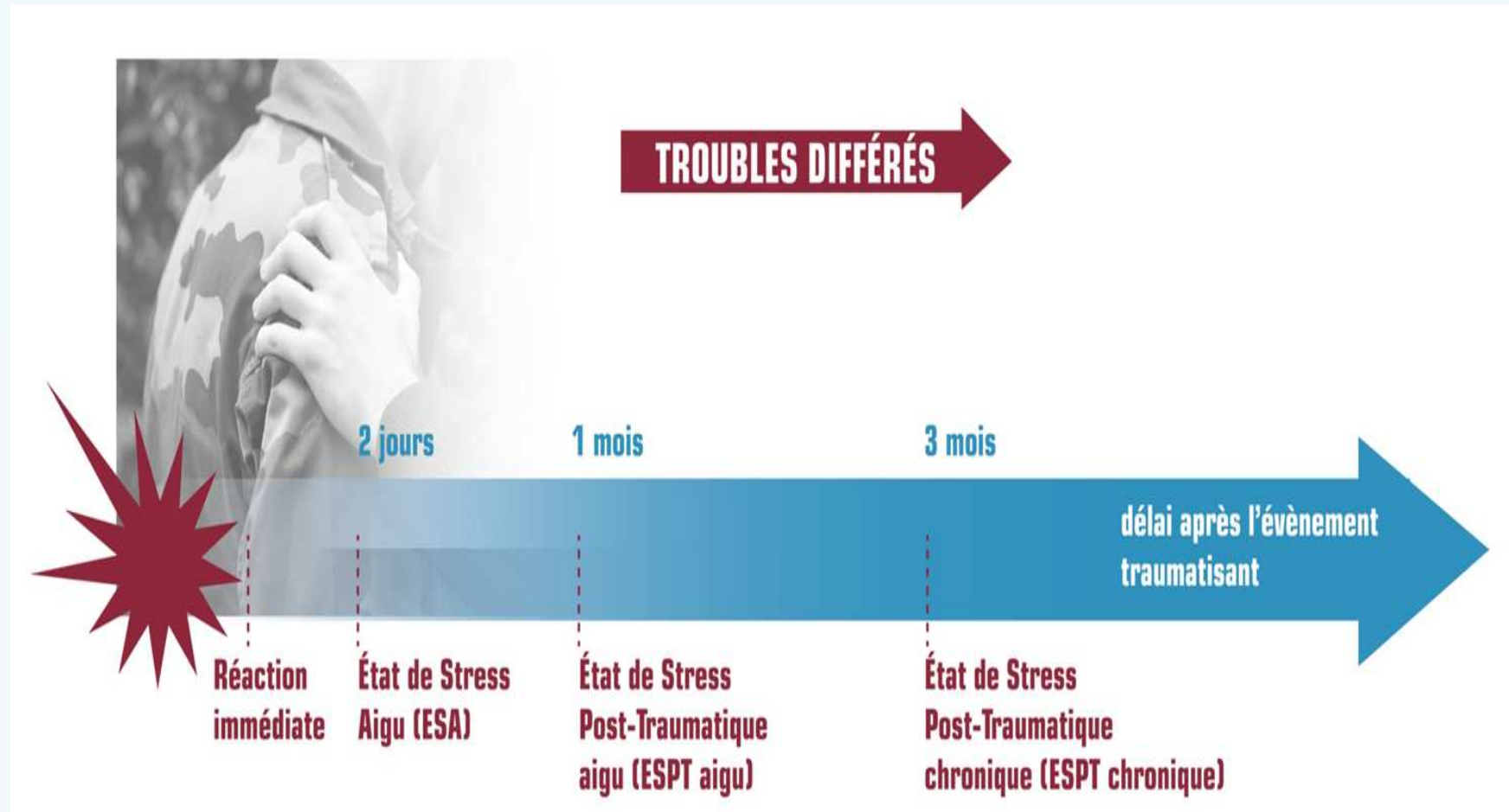
MCS Patrick Devillières

**Coordonnateur National du Service Médico Psychologique des Armées
DCSSA**

Plan D'action

- 1^{er} plan d'action 2011- 2013
- Continuité et renforcement des actions avec nouveau plan d'action 2013 – 2015:
« Troubles psychiques post traumatiques dans les forces armées - lutte contre le stress opérationnel et le stress post traumatique »

Complexité de la prise en charge dans un parcours de soins adapté





Traumatisme psychique

Vous avez vécu un évènement grave en service

Cauchemars ...

Irritabilité ...

Insomnies ...

Repli sur soi ...

Changement de

comportement ...

Angoisse ...

Oppression ...



Parlez-en à votre médecin au CMA

**Médecin des forces pierre angulaire du
parcours de soins**

Parcours de soins du blessé psychique

Information

Dépistage

Soins

Réinsertion et réparation

Information

- **Communication interne** au sein des unités tout au long de la vie professionnelle du militaire (directive interarmées, formations...);
- **Communication externe** vers le tissu social du militaire et des anciens militaires (médias, institutionnels et non institutionnels...)

Dépistage



- Sur le terrain

- Interventions médico-psychologiques en synergie avec acteurs institutionnels (charte)
- Prises en charge immédiates

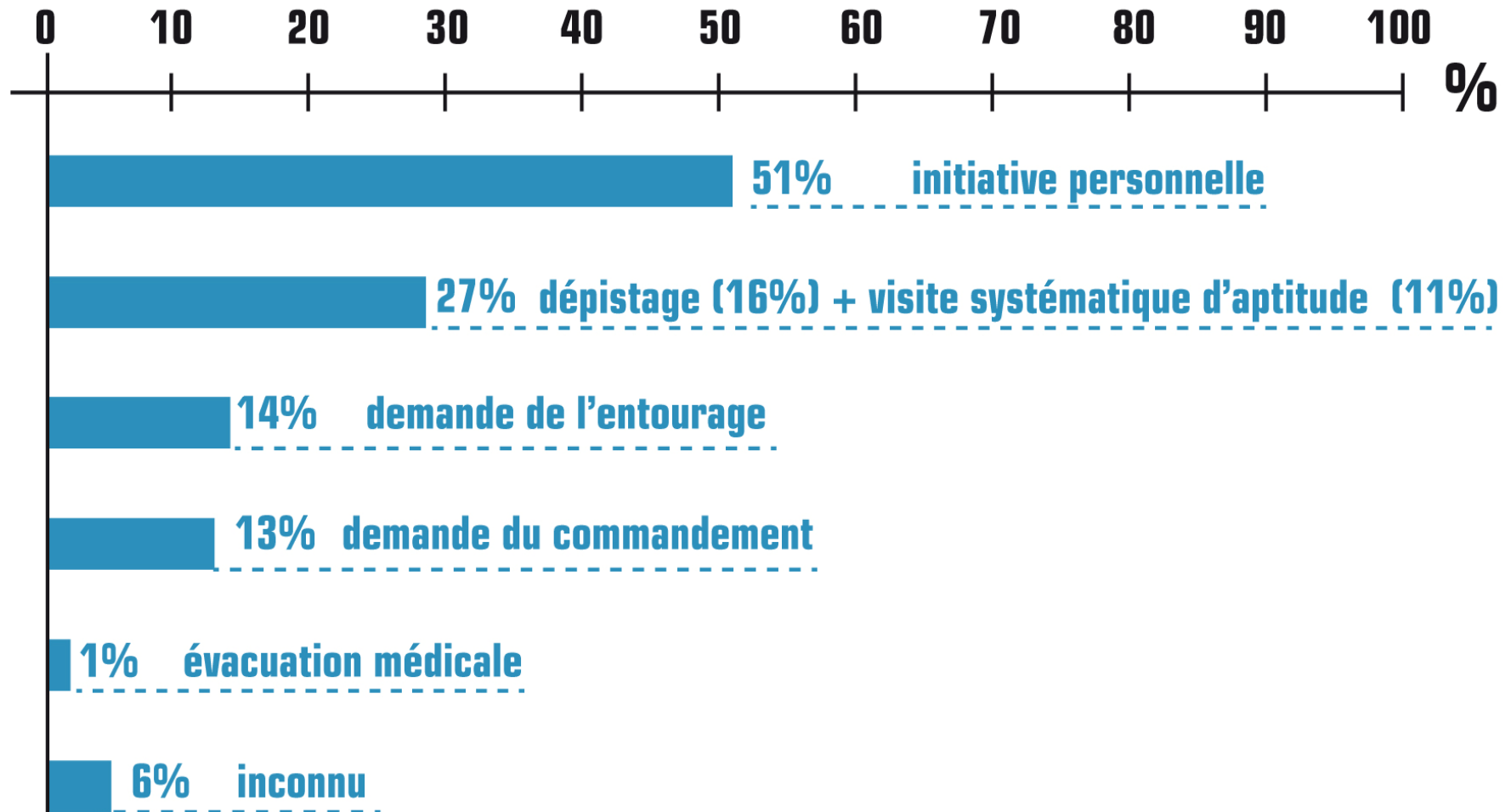


- Au retour

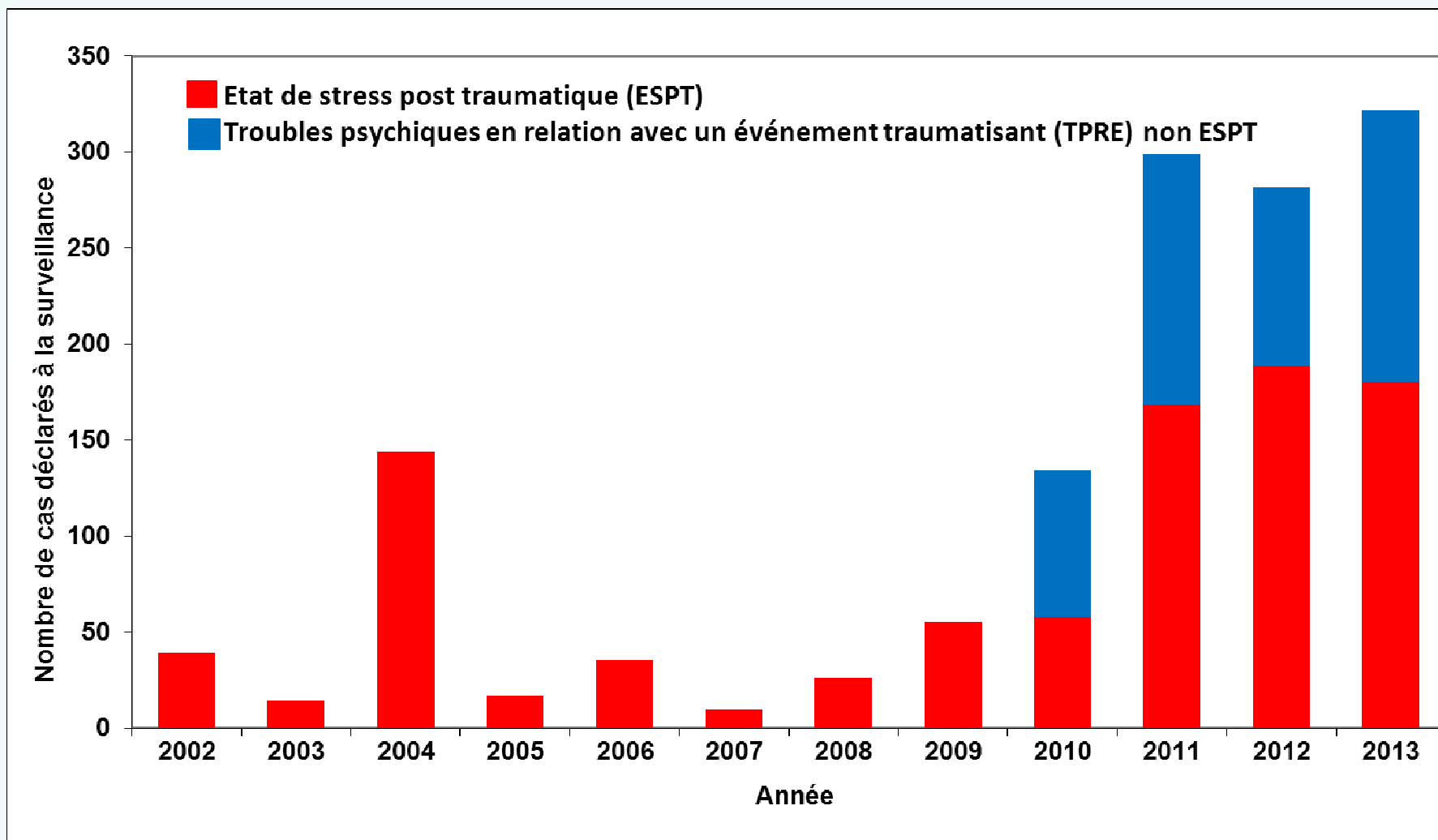
- Echelle PCLS* au cours entretien post opérationnel au 3^e mois
- Visite médicale périodique ...

* *Post traumatic stress disorder* **C**hek **L**ist **S**cale

Evolution de la consultation des militaires (demande de soins)



Répartition annuelle du nombre de cas de ESPT/TPRE*



* Source : Surveillance épidémiologique dans les armées

Face à une demande croissante

- 935 militaires atteints de stress post traumatique soignés par le SSA depuis 2002 (tous lieux de survenue)
- Dont 490 pour l'Afghanistan (52,4 %)

Extension du réseau de soins

- Affectation de psychologues en CMA
- Protocole remboursement psychothérapies par psychologues en secteur civil

Réparation

- Importance de la reconnaissance
- Et pour ce faire de la traçabilité
- Pensions militaires d'invalidité (PMI) et jurisprudence Brugnot
- En 2012 doublement du nombre de PMI accordées par rapport à 2011 (ONAC)

Objectifs du nouveau plan

1. Mieux **informer, prévenir, repérer et diagnostiquer** les troubles liés au stress opérationnel et aux traumatismes psychiques.
2. Mieux répondre aux **besoins psychosociaux** spécifiques du militaire et de sa famille, avant, pendant et après les missions, mais aussi tout au long de sa carrière et au-delà, après son retour à la vie civile
3. Mieux **prendre en charge les conséquences** immédiates, à court et à long terme, d'une rencontre avec un événement traumatique au plan psychique
4. Garantir une **juste réparation** des états de stress post-traumatiques
5. Mieux **appréhender l'ampleur et l'impact** des troubles psychiques résultant du stress opérationnel et du stress post-traumatiques liés aux missions des armées
6. Mieux **informer les militaires et leurs familles** sur le stress opérationnel, les troubles psychiques post traumatiques et le dispositif de soutien.

Un plan d'action pour toute la communauté de Défense

