

JINISP 2011 – Lyon

RISQUE NRBCE

Gestion psychologiques des impliqués et des valides



Sylvain GOUJARD
contact@aepssp.eu

Association Européenne des Psychologues Sapeurs-Pompiers
European Association of Fire and Rescue Psychologists



PRD

P.M.A.

Invalides

Valides h

Valides f

P.R.V.

C.A.D.I.



Y a-t-il une action a mettre en place précocement pour les valides du PRV ou au PRI ?

Impliqués
Si nécessaire

Tri

P.R.I.



Positionnement tactique des USP

Zone de soutien

Zone d'exclusion

Zone contrôlée

Que faire en amont du C.A.D.I. ?



Comment gérer le risque en zone
d'exclusion ?





A quoi sont confrontés les victimes ?

Contamination, peur de la contamination, mort, stress, impuissance, horreur, incertitude, attente...



Réactions des valides et impliqués ?

Contexte :
Cantonnées au PRI
ou au PRV et
passage en
décontamination.

*hypothermie
déshabillage*

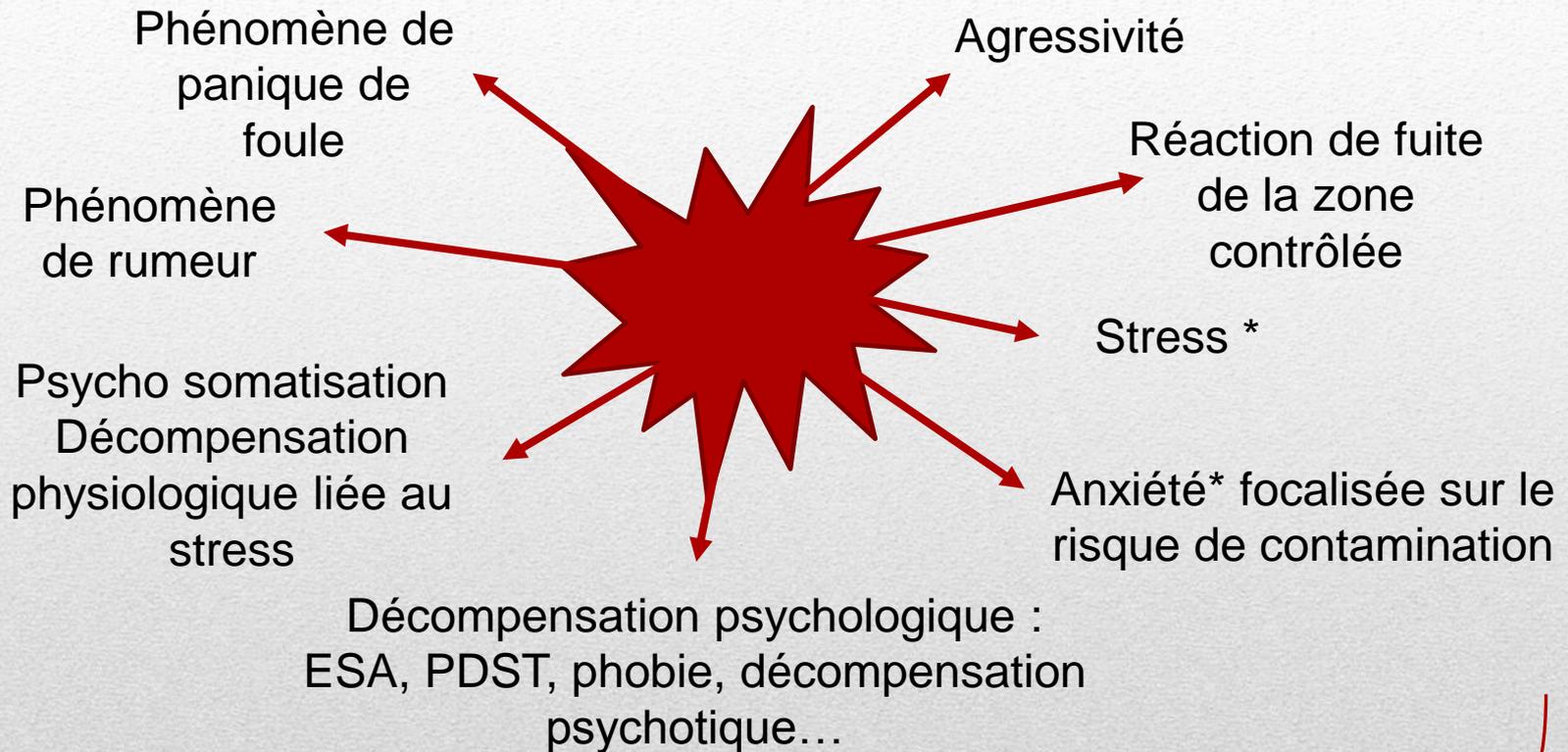
Confrontée à
l'embouteillage
avant la
décontamination, à
la perte des effets
personnels...



SDIS 38 / Photos MAXPPP / 10 07 2009



Réactions des valides et impliqués



Risque de propagation de la contamination



Symptômes	Exposition brève à des vapeurs de NOP	Stress / anxiété
Myosis serré	X	
Céphalée	X	X
Nausée	X	X
Dyspnée	X	X
Fatigue	X	X
Vomissements	X	X
Rhinorrhée	X	Lié aux pleurs
Salivation abondante	X	
Toux	X	

Symptôme commun stress / Anxiété et exposition aux vapeurs de NOP



Objectifs pour les secours

Objectifs :

1. Canaliser les flux de population
2. Eviter les agressivités
3. Faire respecter la discipline
4. Favoriser une décontamination fluide

Valides h

Valides f

Impliqués
Si nécessaire

Remarque :

Les intervenants sont limités en communication en raison des EPI (TLD, etc.)

P.R.V.

P.R.I.

Moyens :

Communication orale simple
Communication en petit groupe
Communication orale avec porte voix en urgence
Communication visuelle tableaux, panneaux indicatifs

Sur quoi communiquer ?

Informez la population sur la crise :
Il y a eu un accident, une fuite, une explosion

Informez la population sur ce que
les secours attendent d'elle :
Consignes claires et précises

Permettre à la population de se projeter :

- **Dans le temps** : *Le passage en décontamination prend en moyenne...*
- **Dans l'espace** : *Vous êtes ici, vous passerez ensuite par là et enfin vous irez là...*

Valides h

Valides f

Impliqués
Si nécessaire

P.R.V.

P.R.I.

Moyens :

Communication orale simple

Communication en petit groupe

Communication orale avec porte voix en urgence

Communication visuelle tableaux, panneaux indicatifs

Communication orale simple

Vous êtes pris en charge par les sapeurs-pompiers

Pour assurer votre sécurité les personnels de secours ont une tenue spécifique (???)

Il y a un risque d'agression par produit dangereux

Veillez suivre strictement les procédures afin d'éviter la contamination

Vos vêtements peuvent être contaminés

Déshabillez vous et mettez vos habits dans le sac qui vous ai donné

Même chose pour les effets personnels (téléphone, bijoux...)

Vous allez passez sous une douche décontaminante

Des habits vous seront donnez a la fin de la décontamination

Un bracelet vous sera donner pour récupérer vos habit et effets personnels

Vous allez maintenant rencontrer une équipe médicale

...



Asymptomatiques (message type)

- Vous ne présentez pas de symptômes
- Vous allez patientez ici
- Vous passerez par...
- Vous serez transférés vers le C.A.D.I. (zone de quarantaine)



Quid de la crédibilité
du message en raison
de la TLD ?

SDIS 38 / Photos MAXPPP / 10 07 2009



Symptomatiques (message type)

- Vous avez été exposé à un risque de contamination
- Vous êtes potentiellement contaminés
- Vous allez patientez ici
- Vous passerez ensuite par la chaine de décontamination
- Vous serez vu par le service médical...



La décontamination est éprouvante mais rassurante. En effet les pompiers que je rencontre après ne sont plus en tenue NRBC



Communication en groupe

Elle permet un gain de temps si elle reste de bonne qualité et que les petits groupes sont calmes et à l'écoute.

Communication au porte voix



A utiliser seulement en cas d'urgence.

Uniquement pour des messages d'ordre généraux (pour éviter toute confusion entre les symptomatiques et les asymptomatiques)



Communication Visuelle

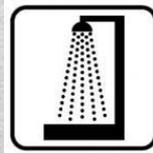
Suivez les
consignes
des secours



Vous allez
passer par la
chaîne de
décontamination



**A partir de ce
point 10 minutes
d'attente**



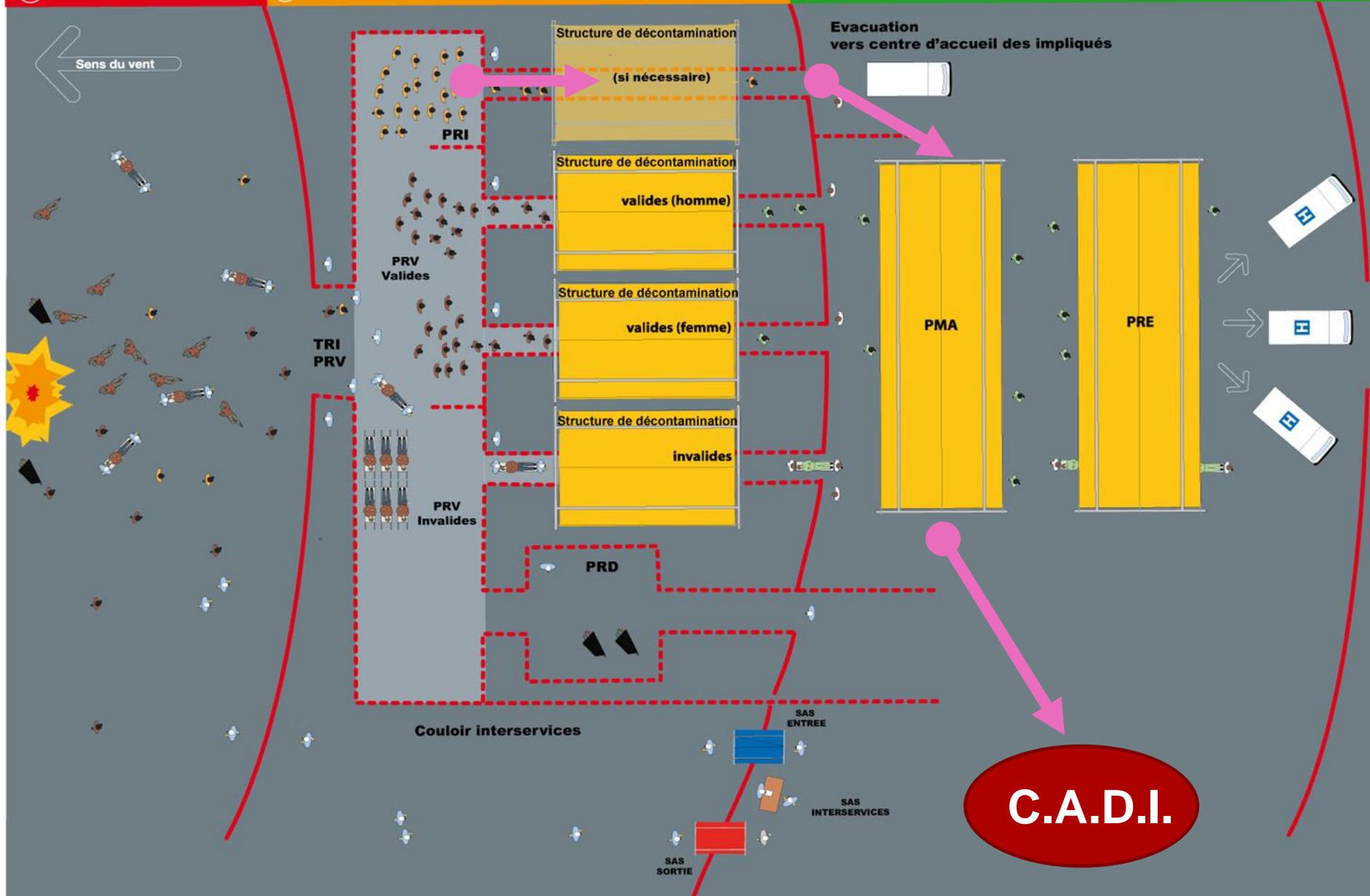
Ces représentations
visuelles ne sont elles
pas plus efficaces
pour des individus en
perte de repères ?



1 Zone d'exclusion

2 Zone contrôlée

3 Zone de soutien



Le triage psychologique



Au C.A.D.I. : tri, premier secours
psychologique et relais



Zone de soutien

Zone Tampon

Impliqués

USP : tri psychologique

BFP

BFP

BFP

BFP

Objectif



3 minutes

Centre des Accueils Des Impliqués

USP soutien psychologique

Zone d'accueil et de reconditionnement

SP

Force de l'ordre

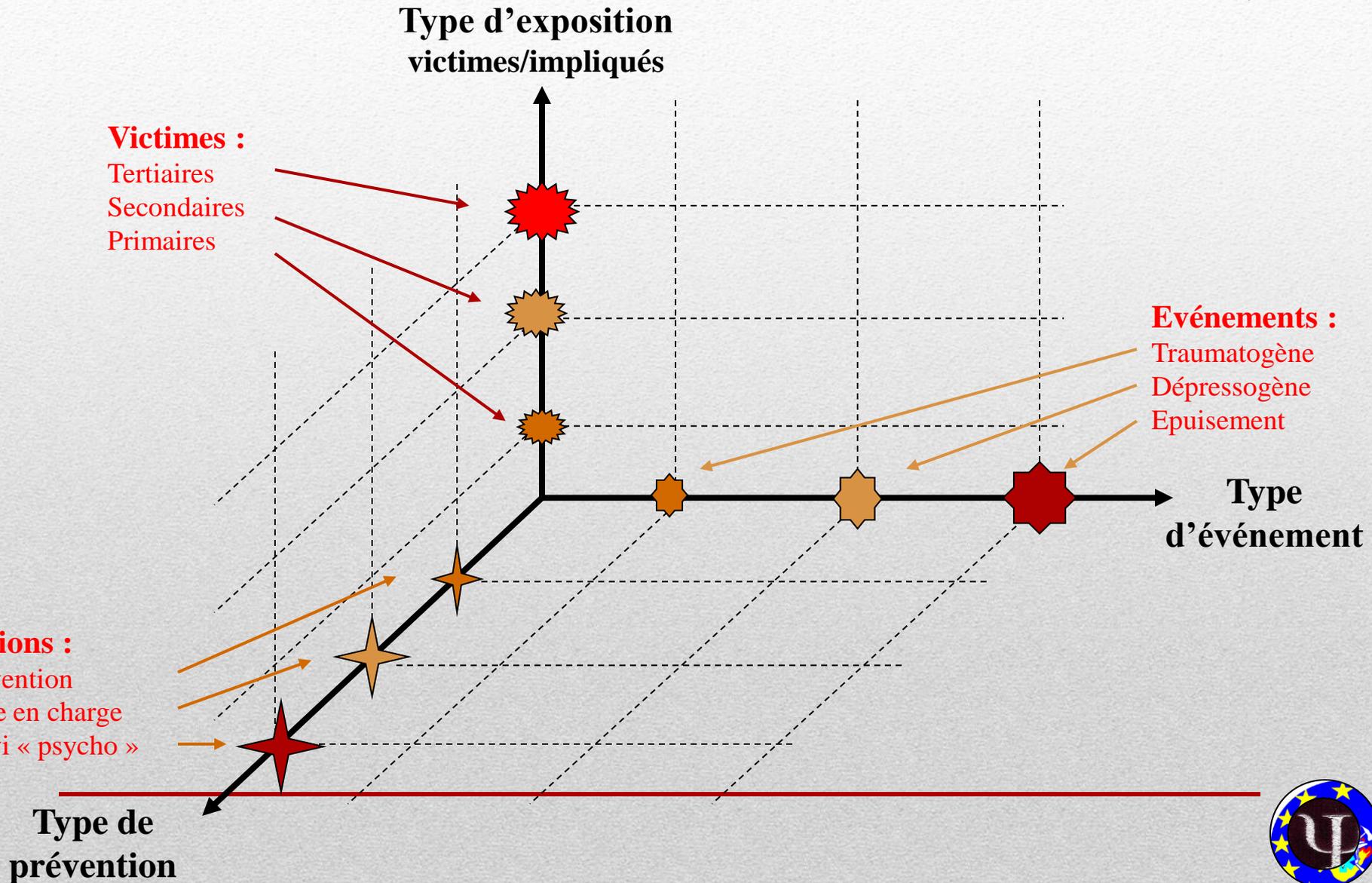
Med et Infirmier

CUMP

Evacuation, hospitalisation, orientation psychiatrie...

Le tri psychologique : Le modèle 3D – CRASH

E. DE SOIR, 2006





Attentats Espagne Gare d'Atocha (11 mars 2004)

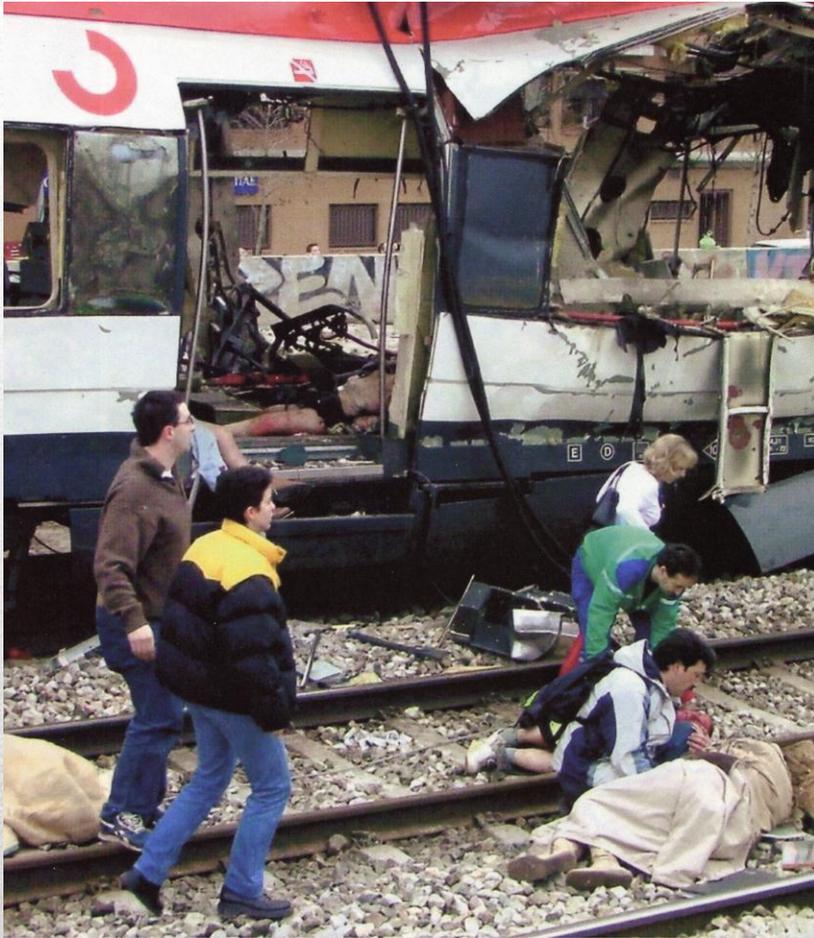
Qui sont les victimes, primaires secondaires et tertiaires ?

Association Européenne des Psychologues Sapeurs-Pompiers
European Association of Fire and Rescue Psychologists

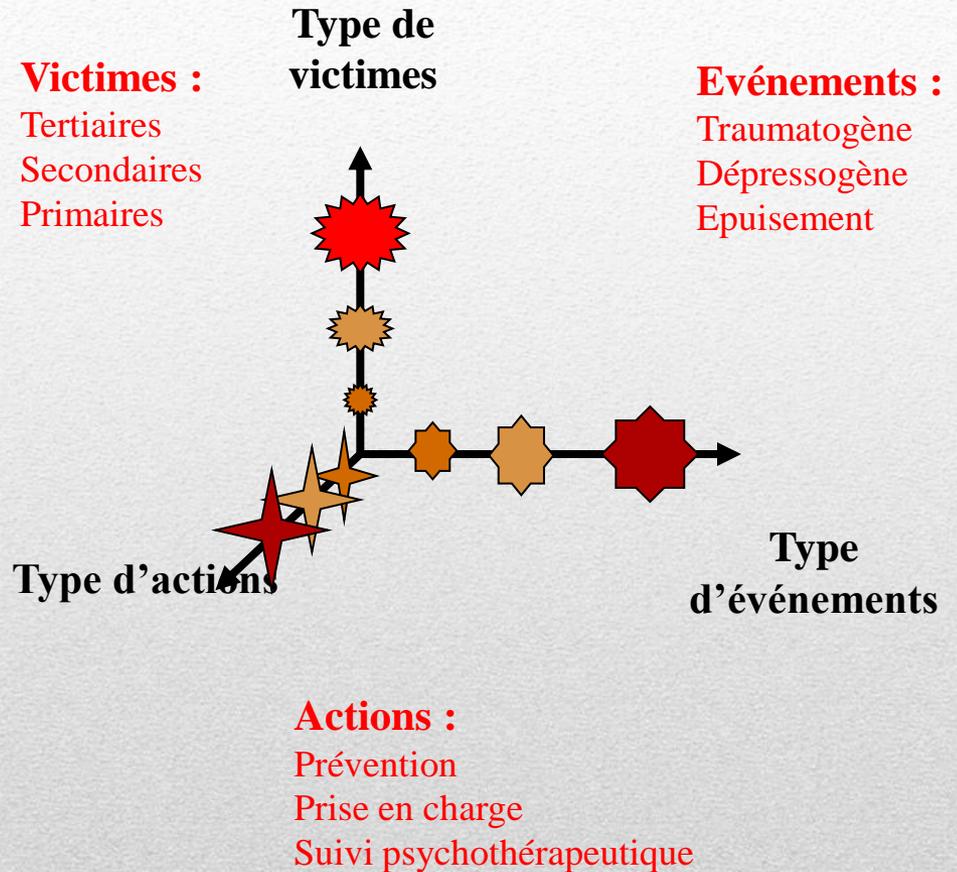




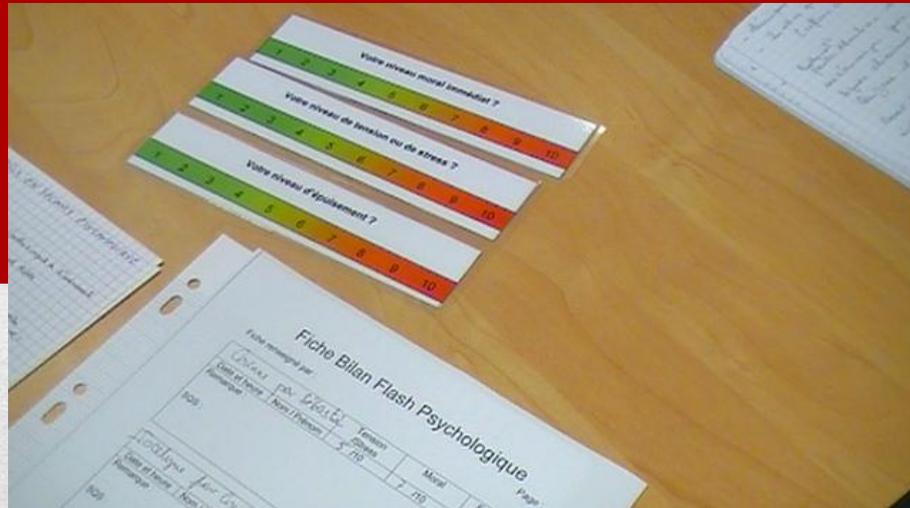
A quels types d'événements avons-nous à faire ?
(traumatogènes, dépressogènes, épuisement)



Quels types d'actions devons nous mettre en place ?



POUR UN PREMIER TRI FLASH : LE BFP



© GOUJARD, S., 2010

BILAN FLASH PSYCHOLOGIQUE

Association Européenne des Psychologues Sapeurs-Pompiers
European Association of Fire and Rescue Psychologists



LE BFP



La passation se fait sur des réglottes de type EVA

Les résultats des cotations sont consignés sur une grille papier

Les informations saisies ciblent l'état civil, les coordonnées et les premières informations participant au bilan psychologique des impliqués



Trois minutes



Grille de saisie de cotation

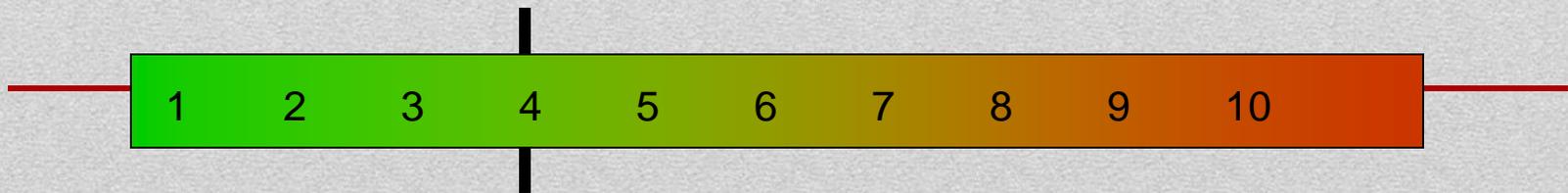
Heure d'arrivée au PRI :		MECCP (ESA):
Nom :	Liens avec impliqués :	
Prénom :	Liens avec victimes :	
Adresse :	Bilan médical pré évacuation :	
Téléphone :	Orienté vers :	
	Heure :	

		Tension /Stress	Moral	Epuisement
Date et heure	Nom / Prénom	/10	/10	/10



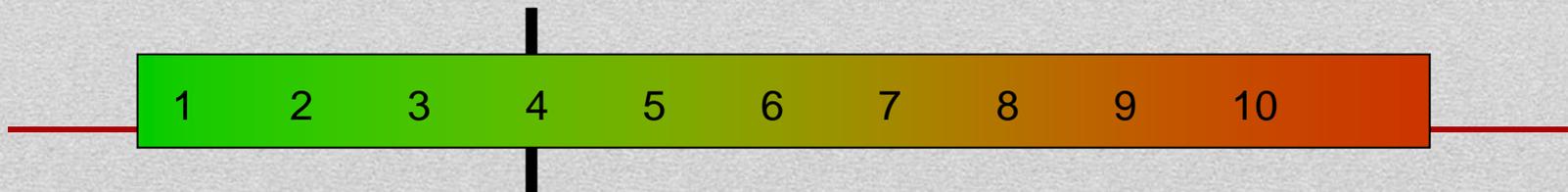
Echelle d'unités subjectives de détresse

1. État de relaxation complète
2. Très relaxé
3. Niveau de tension ou de stress très léger, normal
4. Niveau de tension ou de stress léger, quelque peu désagréable
5. Niveau de tension ou de stress léger à modéré, légèrement désagréable
6. Niveau de tension ou de stress modéré, clairement désagréable
7. Niveau de tension ou de stress modéré à élevé, difficile à tolérer
8. Niveau de tension ou de stress élevé, très difficile à tolérer
9. Niveau de tension ou de stress élevé à extrême; extrêmement difficile à tolérer
10. Niveau de tension ou de stress extrême, intolérable



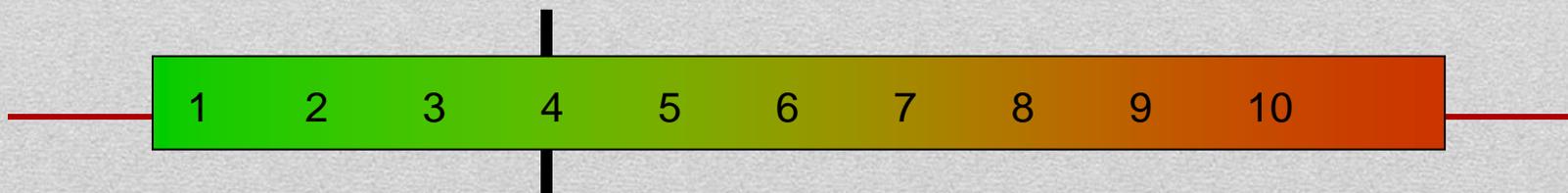
Echelle d'unités subjectives de déprime

1. Moral à son maximum
2. Moral bon
3. Niveau moral normal
4. Niveau moral affecté, quelque peu désagréable
5. Niveau moral affecté (de léger à modéré), légèrement déprimé
6. Niveau de déprime modérée, clairement désagréable
7. Niveau de déprime modérée à élevée, difficile à tolérer
8. Niveau de déprime élevée, très difficile à tolérer
9. Niveau déprime élevée à extrême; extrêmement difficile à tolérer
10. Niveau de déprime extrême, intolérable



Echelle d'unités subjectives d'épuisement

1. Niveau de forme à son maximum
2. Absence complète de fatigue
3. Niveau de fatigue très légère, normale
4. Niveau de fatigue légère, quelque peu désagréable
5. Niveau de fatigue légère à modérée, légèrement désagréable
6. Niveau de fatigue modérée, clairement désagréable
7. Niveau de fatigue modérée à élevée, limite
8. Niveau de fatigue élevée, limite dépassée
9. Niveau d'épuisement élevé à extrême; écroulement proche
10. Niveau d'épuisement extrême, effondrement



Interprétation des résultats du BFP

Analyse initiale

Tout score dépassant le 6/10 sur l'une des trois échelles doit entraîner une prise en charge psychologique et sera coté en bilan rouge.

Score global

3 à 10 : Bilan Vert	11 à 20 : Bilan orange	21 à 30 : Bilan Rouge ou tout score dépassant le 6
---------------------	------------------------	--

Bilan vert : R.A.S. sans score dépassant le 6

Bilan orange : Prise en charge psychologique, (réaction urgente à évaluer)

Bilan Rouge : Prise en charge psychologique urgente, secours psychologique immédiat requis.



Le BFP pour la population

Dans les situations d'intervention au profit de la population (plan rouge, PiraTox...) chaque victime peut être pourvue d'un bracelet de couleur correspondant au score global

Ψ N° :

Ψ N° :

Ψ N° :

Remarque : cette autoévaluation permet également à la victime de prendre conscience de l'impact que l'événement sur elle-même et de motiver un travail vers stabilisation personnelle.



La CUMP

Dans l'attente de la mise en place de la CUMP, l'USP peut prendre en charge ce dispositif.

La prise en charge clinique est de la responsabilité des CUMP et de l'hôpital.

L'USP ne fournira après les bilans que des premiers secours psychologique (contenance, ventilation émotionnelle, psychoéducation sur stress et situation d'exception...)

La CUMP va permettre à l'USP de se recentrer vers son action principale, le secours et le soutien psychologique des sapeurs-pompiers dans le cadre du soutien sanitaire



Merci de votre attention

www.aepsp.eu
contact@aepsps.eu

Remerciements au SDIS 42



Association Européenne des Psychologues Sapeurs-Pompiers
European Association of Fire and Rescue Psychologists

