

Intégrer les MG dans la gestion des crises favoriserait leur transition de victime à professionnel efficace

Analyse qualitative à propos de l'attaque terroriste et des inondations catastrophiques de 2018 à Trèbes (France)

Dr Bernard Clary

PA DUMG Montpellier-Nîmes

Institut Desbrest d'Epidémiologie et Santé Publique,
Université Montpellier, INSERM, Montpellier France

Les auteurs ne déclarent aucun lien d'intérêt

Bernard Clary MD, B elinda Baert MD, Gérard Bourrel MD PhD, Michel Amouyal MD, Béatrice

Lognos MD PhD, Agnès Oude-Engberink MD MSc, Elodie Million MD



2018, Trèbes (Occitanie, France)

Attaque terroriste le 23 mars : 4 morts
15 blessés

Inondations le 16 octobre : 6 morts
1200 sinistrés

6000 habitants, 9 MG installés

Presque pas d'étude concernant l'expérience vécue des MG pendant et après situations de crise catastrophique

Wesemann : 3-4 mois et 18-21 mois après les attentats de Berlin (2016)

- Policier plus agressifs et hostiles
- Pompiers altération de la qualité de vie

Vandertorren : 18 mois après le Bataclan (2015) pour les intervenants d'urgences/forces de l'ordre/intervention

- 3% TSPT (vs18% des civils exposés))
- 14% trouble anxieux (vs 20% des civils exposés)

1. Wesemann, U., Bühler, A., Mahnke, M., Polk, S., Willmund, G. (2020). Longitudinal mental health effects of the 2016 terrorist attack in Berlin on various occupational groups of emergency service personnel. *Health Security*, 18(5), 403-408.
2. Vandentorren, S., et al. IMPACTS study: investigation of post-attacks traumatic events and therapeutic management and support of people involved in the January 2015 terrorist attacks in Ile-de-France. *Bulletin Épidémiologique Hebdomadaire* 2018;38-39:738-746

La seule étude concernant les infirmières et les MG

Tremblements de terre de Canterbury (Nouvelle-Zélande) 180 morts 2010 et 2011, 8 MG, 11 infirmières

- Impact significatif sur le plan de leur vie professionnelle que personnelle.
- Impact émotionnel : nombreuses émotions
- Epuisement de l'empathie
- Eloignement nécessaires (vacances)
- Soutiens des pairs, socialisation, prise de recul
- Manque de supervision des IDE, pas de demande d'aide des MG
- Autant de TSPT que dans le groupe contrôle 16%



Equations personnelles des chercheurs

IMG en stage à Trèbes lors des inondations

Directeur de thèse : MG à Trèbes

Introduction

Objectif

Explorer les perceptions et les attitudes des MG qui travaillaient à Trèbes (France) lors des attentats et des inondations de 2018 dans le but d'améliorer les procédures de gestion de crise.

Mais c'est par l'enquête que je connais l'objet de mon enquête !
MH Soulet



Analyse en
émergence

Théorie ancrée (Glaser et Strauss)
Procédure de comparaisons constantes
Catégories conceptualisantes
(Paillé et Muccielli)

Une variable représente le signe d'une influence

Une catégorie explicite l'influence d'un signe (Paillé - Mucielli)

Echantillonnage : tous les MG de Trèbes

Entretiens phénoménologiques semi-directifs

Guide d'entretien contenant 7 questions ouvertes axées sur l'expérience vécue des participants

- **Q4** *Nous sommes le 15 octobre 2018. La commune de Trèbes doit à nouveau faire face à un événement exceptionnel moins de sept mois après ces attentats, avec des inondations meurtrières qui ont fait 1 200 victimes sur la commune.*
 - *Comment vous êtes-vous senti à l'époque ?*
 - *Quels changements avez-vous constatés dans votre quotidien professionnel ?*

Transcription

Consentement des participants

Enregistrement puis retranscription des verbatims sous Word

Anonymisation des données

Notation de la communication non verbales

Tous les MG de Trèbes ont été contactés

La déclaration en CPP non nécessaire (SHS en santé)



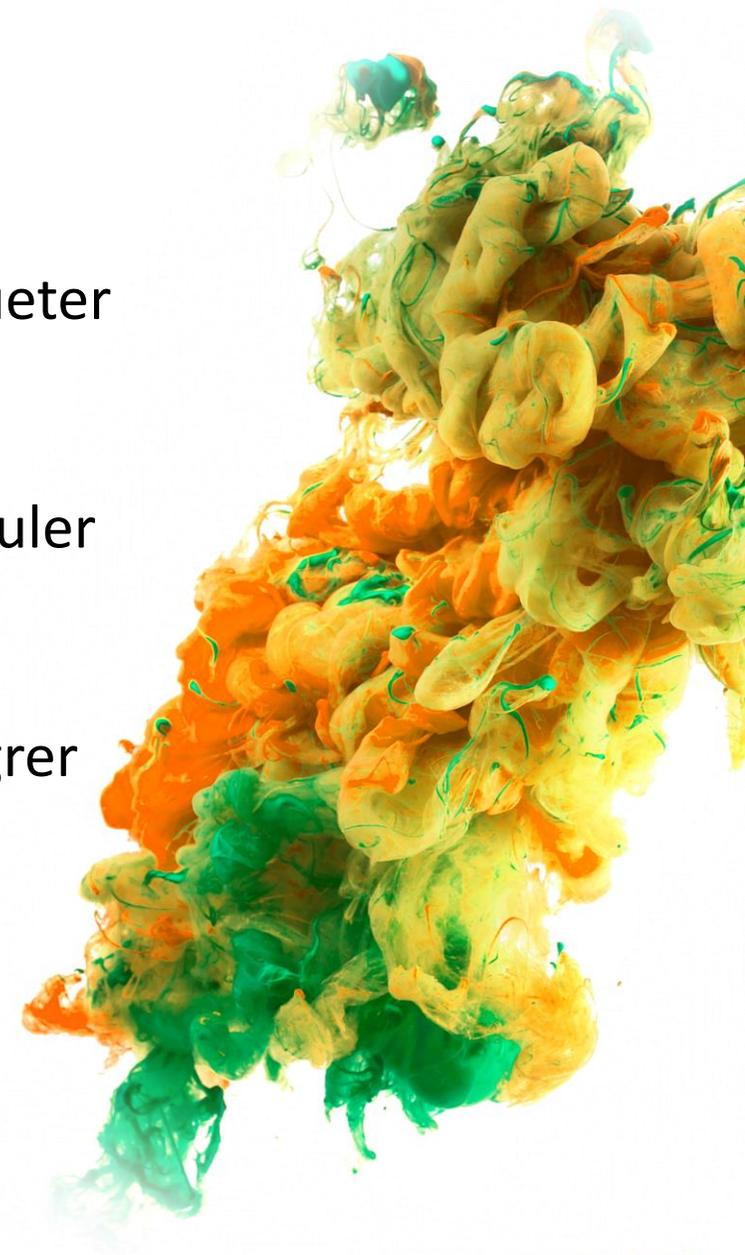
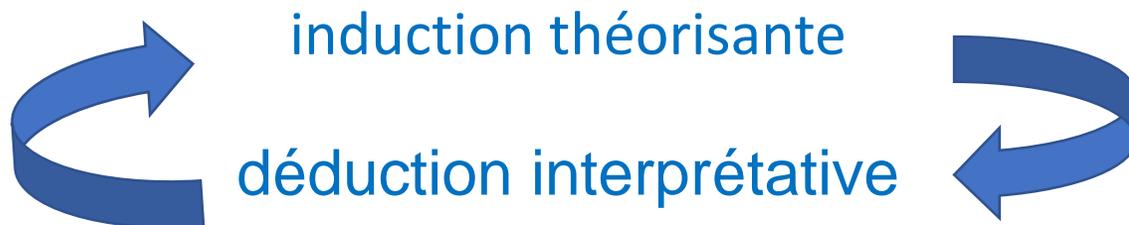
Etapes de l'analyse

1. Codage initial (thématisation) par description analytique
2. Catégorisation en direct après examen phénoménologique des données : *qu'est ce qui se passe ? De quoi s'agit-il ? Suis-je en face de quel phénomène ?*
3. Mise en relation par comparaison constante (codage sélectif)
4. Catégories conceptualisantes

Etiqueter

Articuler

Intégrer



Résultats

8 généralistes sur 9

Durée moyenne 35 mn



Ce qui a été extrêmement violent, c'est ces milliers de personnes, enfin ce millier de personnes... qui se sont retrouvées à tout perdre ! à tout perdre ... [larmes] ... [participant E3]

Les Médecins Généralistes se sont sentis victimisés

Ils ont ressenti un sentiment immédiat d'impuissance et de vulnérabilité lors de la catastrophe naturelle et ont été choqués par l'ampleur des pertes des nombreuses victimes.

Cette victimisation a paralysé leur pensée et leurs actions et ils ont pu se sentir en danger.

Le besoin de continuer une vie normale ou même de partir était une source de culpabilité.



- C'était plus pénible à l'époque ! Parce que c'était le deuxième choc'. [participant E5]
- Le Premier ministre est venu, il y a eu des enterrements pour les... les... les victimes... avec un processus émotionnel et médiatique qui était... énorme !" [participant E3]

Des facteurs extérieurs ont amplifié le traumatisme des MG

- des antécédents de traumatisme
- la répétition d'une catastrophe à court terme
- mais aussi une intense couverture médiatique et politique

- Et on a la chance de pouvoir transmettre tout ça aux gens parce que, finalement, le sens d'une vie, c'est d'être utile à nos enfants, à nos amis, à nos patients ! Leur donner l'envie, leur donner l'espoir". [participant E1].

Après les difficultés inhérentes à une situation de catastrophe, les participants ont développé de nouvelles compétences qu'ils ont ensuite intégrées dans leurs pratiques habituelles faisant preuve de résilience

- Ils ont su s'adapter aux situations de crise immédiates et à la nécessité d'une participation active.
- Pour certain, l'événement a été une expérience enrichissante.

Certains MG ont eu besoin de se former.

- Les MG ont fait preuve de résilience en redécouvrant le plaisir d'être utile et de donner de l'espoir.
- Les MG ont vécu leur résilience comme une compétence à adapter spécifiquement à leur pratique.

- Et donc, comme on n'est pas dans les plans, on n'est personne !". [participant E6]

- Donc, j'avoue que j'ai pris du recul parce que je trouvais ça trop pénible de ne pas me sentir légitime". [participant E5]

Pour les médecins généralistes, le manque d'intégration dans le système de gestion de crise a soulevé la question de leur légitimité

- Les MG se sont sentis frustrés et abandonnés par le manque de sollicitation et de reconnaissance de la part des pouvoirs publics alors qu'ils avaient fait leur devoir.
- Ils se sont interrogés sur leur place dans l'organisation des soins dans cette situation sanitaire.
- Le manque de ressources et d'infrastructures a conduit certains à se retirer ; ils avaient l'impression d'agir seuls

[En particulier, il devrait y avoir] "une meilleure coordination entre nous, libéraux, et... les organismes publics qui s'occupent de tout cela". [participant E8]

- Un groupe de discussion entre médecins pour exprimer simplement leurs difficultés, ça n'existe pas ". [participant E3]

En ce qui concerne l'avenir, les participants ont proposé qu'ils soient intégrés dans un système coordonné de gestion de crise, et ont également exprimé le besoin de développer le soutien par les pairs

- Les MG ont demandé une coordination plus formelle au niveau local
- Les MG souhaitent disposer de ressources de référence à utiliser dans le cadre des soins psychothérapeutiques.
- Pour limiter l'épuisement émotionnel, le soutien des pairs a été considéré comme bénéfique à la fois dans l'expérience directe et dans le processus de récupération.

Communauté de destin avec la population

Sidération

Concept d'immobilité tonique (Möller) /Dissociation
traumatique (Salmona)



1. Möller, A., Söndergaard, H.P., Helström, L. (2017). Tonic immobility during sexual assault – a common reaction predicting post-traumatic stress disorder and severe depression. *Acta Obstetrica et Gynecologica Scandinavica*, 96(8), 932-938.
2. Salmona, M. (2018). L'emprise ou la dissociation traumatique à l'œuvre. *Soins. Psychiatrie*, 39(315), 20-24.

Discussion

Réveil des valeurs identitaires et compétences professionnelles

- l'empathie
- Approche globale Centrée Patient

Consultation allongée

- Manque de soutien psychologique
- Raisons somatiques

1. Ter Heide, F.J.J., Mooren, T.M., Kleijn, W., de Jongh, A., Kleber, R.J. (2011). EMDR versus stabilisation in traumatised asylum seekers and refugees: results of a pilot study . *European Journal of Psychotraumatology*, 2.

Résilience (Cyrulnik)

Soutien

Partage d'expérience entre pairs

Place des MG dans les plans de gestion de crise



Cyrulnik, B., (2005). The whispering of ghosts: trauma and resilience, New York, Other Press, 182p.

Théorie substantielle

Dissociation traumatique

- Communauté de destin/population
- Sidération
- Absence de reconnaissance par les autorités

Réveil des valeurs professionnelles

- Compétences adaptatives

Adaptation et résilience

- Plaisir d'être utile
- Solidarité entre pairs
- Soutien social

théorie substantielle de
transition de statut

- Contextuelle
- Temporalité
- Réversible
- Désirable

Discussion sur la méthode

Quelle méthode ?

Théorisation ancrée, catégories conceptualisantes où analyse phénoménologique (expérience vécue)?

Comment les deux approches, Glasser & Strauss et phénoménologique husserlienne, ont-elles été utilisées dans votre analyse ?

Quel est réellement l'objectif principal de votre étude ? Connaître les perceptions et les attitudes des médecins généralistes travaillant à Trèbes pendant les deux tragédies ou élaborer une théorie ?

Inductif/déductif

Catégories de bas niveau d'abstraction

Quelles catégories ont été identifiées à l'avance et lesquelles ont été nouvellement dérivées des données ?

COREQ non respectée en totalité (absence de retour des participants)



Nous avons mis en évidence les expériences de médecins généralistes qui ont travaillé pendant les étapes traumatiques de deux crises sanitaires.

Il en est résulté une transition statutaire transitoire dans laquelle les participants sont passés du statut de professionnel à celui de victime, créant ainsi une tension entre leurs expériences professionnelles et personnelles.

Ils ont également fait état de sentiments de frustration et d'illégitimité, car ils n'étaient pas inclus dans le mécanisme de crise.

Les sentiments d'utilité et de solidarité entre pairs ont renforcé leur résilience.

Autres études de MG ayant « vécu » des catastrophes dans d'autres systèmes de santé

Merci pour votre attention