

Point Info-partage dispositifs de soutien médico-psychologiques mis en place dans le cadre de la crise sanitaire COVID-19 - Point Covipsy #3

20/04/20

A. Présentation synthétique et mise à jour des dispositifs de soutien : maintien des dispositifs existants et renforcement des dispositifs concernant les violences intrafamiliales.

- Numéro téléphonique d'écoute et de soutien psychologique.

Les numéros mis en place fonctionnent, avec des sollicitations très variables selon les régions en fonction surtout de la situation épidémique locales.

- Numéro national SPS (Soins aux Professionnels de Santé) pour **tous les soignants** 0 805 23 23 36
- N° CRF Ecoute National 0800858 858 (**population générale**), basculant sur la CUMP régionale rebasculant au niveau des départements si possible.

- Maintien dans plusieurs CHU d'un numéro local qui est diffusé sur site

- Prise en charge des **femmes et enfants victimes de violences** : Un dispositif de signalement en pharmacie de ces situations d'urgence auprès des forces de l'ordre vient d'être mis au point par le Ministère de l'Intérieur en collaboration avec l'Ordre national des pharmaciens. Il constitue un complément aux numéros d'appel 39 19 (Violences femmes info) et 119 (Allo enfance maltraitée)
- Un numéro d'écoute des **auteurs de violences** a été mis en place le 08 019 019 11, accessible tous les jours de 9h à 19h.

- Accompagnements du deuil - Fin de vie : plusieurs ressources à distance :

o Fédération Vivre son deuil : 06 15 14 28 31, tous les jours – Coût d'une communication locale. Accueil, écoute, accompagnement et orientation des personnes endeuillées.

<http://vivresondeuil.asso.fr/>

o Centre national des soins palliatifs et de la fin de la vie : 01 53 72 33 04, du lundi au vendredi de 9h à 19h – Appel et service gratuits. Ecoute, information, soutien et orientation de l'entourage et des personnes en fin de vie. <https://www.parlons-fin-de-vie.fr/covid-19/>

o Association Empreintes : 01 42 380 808, du lundi au vendredi 10h-13h / 14h30-17h30, le mardi de 21h à 22h30 - Coût d'une communication locale. Ecoute, soutien et accompagnement des personnes endeuillées. <http://www.association-pierre-clement.fr/>

- Soutien présentiel aux soignants :

- o Plusieurs CHU proposent des entretiens présentiels (Psychiatres, psychologues).
- o Les **équipes mobiles** ou maraudes se poursuivent.

- Réorganisation et continuité des soins

La nécessité de la continuité des soins a été à plusieurs reprises réaffirmée, et ce malgré les modalités dégradées et compliquées actuelles. Le document suivant en souligne les points principaux : Soins hors covid DGOS : <https://solidarites-sante.gouv.fr/IMG/pdf/soins-hors-covid-19.pdf>

o Focus **addictions** :

« L'objectif principal est de maintenir le lien avec les usagers et leur accompagnement, afin d'éviter tout risque de décompensation. Il s'agit donc d'organiser:

- Les **consultations individuelles médicales** la prescription et la délivrance des traitements de substitution aux opiacés (TSO) ; délivrance dérogatoire par une pharmacie d'officine pour une période de 28 jours, sur présentation de la précédente ordonnance périmée dans les conditions fixées par l'article 4 de l'arrêté du 23 mars;
- Les prescriptions et modifications de traitement peuvent être adressées par fax/mail au patient ou directement aux pharmacies des patients, avec copie au médecin traitant, permettant d'assurer une bonne réactivité. Pour certains patients les ordonnances sont

renouvelables directement par les officines pour 3 mois, avec la mention «renouvellement d'exception / contexte COVID-19». Cette disposition a été élargie aux **hypnotiques et aux traitements de substitution aux opiacés** (Methadone®, Subutex® et génériques)

- Les **consultations paramédicales et psychologiques** notamment en structures CSAPA ou en service addictologie ;

- La **distribution de matériel** de réduction des risques et des dommages. »

- Un point particulier cette semaine souligné par l'Autorité de Régulation de Jeux en Ligne <http://www.arjel.fr/IMG/pdf/20200414CP.pdf> : Le nombre de joueurs a augmenté mais "les dépenses" aussi, fait remarquer Charles Coppolani. "La dépense des joueurs sur l'ensemble du marché a quasiment triplé en quelques semaines", précise-t-il, passant de 5 millions d'euros hebdomadaires à 15 millions la semaine passée. Depuis plusieurs semaines, l'ARJEL observe que le poker attire plus de joueurs et notamment de nouveaux joueurs ; elle constate aussi une pratique plus intensive et un produit brut des jeux qui a sensiblement augmenté. Cette progression importante du poker en ligne a conduit l'ARJEL à appeler les opérateurs à une grande vigilance. A ce titre, l'ARJEL a demandé que les opérateurs ne multiplient pas les incitations au jeu par des bonus.

- Focus soins **psychiatriques** :

Deux points importants en plus de l'incitation à reprendre les suivis par téléconsultation :
« Les **HDJ** peuvent être maintenues uniquement pour des consultations ambulatoires et des prises en charge **individuelles**. »

« Certains états psychiatriques décompensés résistants aux traitements pharmacologiques constituent des indications impératives (car pouvant engager le pronostic vital) à des séances **d'ECT**. Tenant compte de la moindre disponibilité des anesthésistes, il convient de maintenir une offre d'ECT dont les indications seront discutées au cas par cas. »

Ces points sont détaillés dans les documents suivant :

https://solidarites-sante.gouv.fr/IMG/pdf/covid-19_consignes_services_psychiatrie.pdf

<https://solidarites-sante.gouv.fr/actualites/presse/communiqués-de-presse/article/entretien-telephonique-du-07-04-2020-du-ministre-des-solidarites-et-de-la-sante>

B. Questions éthiques

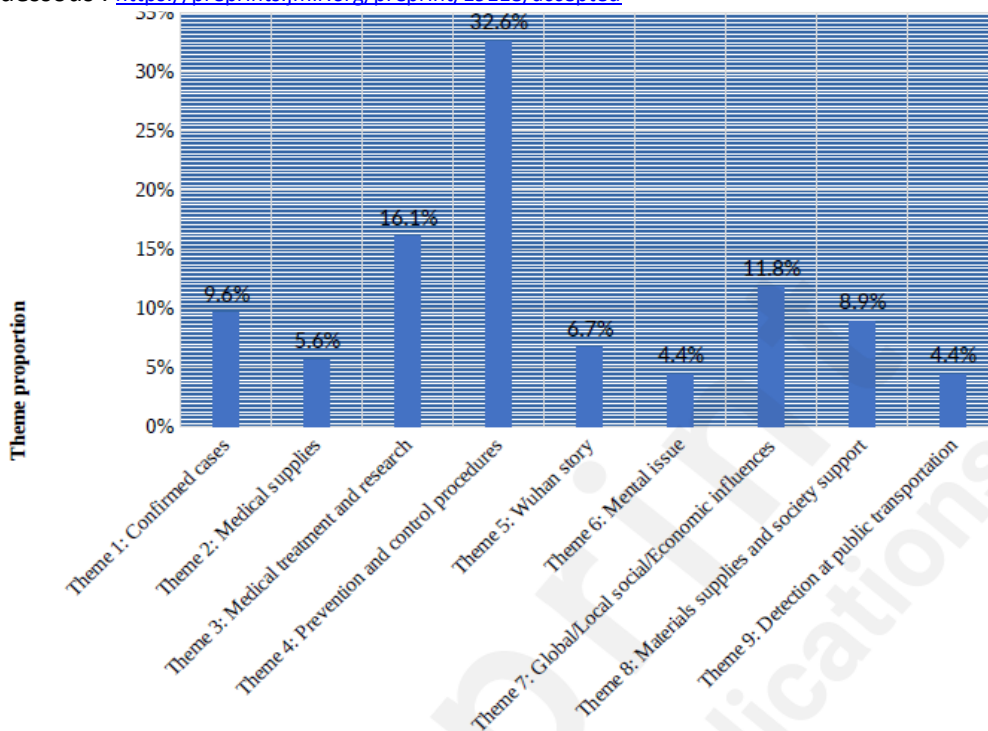
- L'espace éthique de l'APHP formule trois propositions issues du groupe de travail pour accompagner **les patients en fin de vie** en l'absence de possibilité de **visite** :
https://www.espace-ethique.org/sites/default/files/fins_de_vie_31.03.20.pdf
 1. Au jour le jour : Carnet de bord des soignants
 2. Des mots à déposer : Courriers des proches, à destination des patients, ou des soignants. Courriers des patients pour leurs proches.
 3. Juste avant... : Témoignages des soignants pour les proches sur les derniers instants des patients à transmettre aux familles
- Cette semaine le cadre s'est toutefois modifié avec l'autorisation des familles à visiter les patients en fin de vie et la possibilité de visite dans les ehpad.
- Plus globalement d'autres ressources sur l'aspect éthique de la crise actuelle sont disponibles sur <https://www.espace-ethique.org/actualites/covid-19-se-preparer-y-repondre>, notamment sur la question du handicap.
-

C. Outils – Références biblio

- Société Française d'accompagnement et de **soins palliatifs** : COVID-19: Communiquer de façon effective et empathique malgré la situation de crise et les décisions difficiles avec des pistes pour répondre aux questionnements des soignants et des familles http://www.sfap.org/system/files/vitaltalk_covid19_french_yb_final.pdf
- FFAB : les fiches pratiques **TCA** / Covid : <https://www.ffab.fr/448-documents-ressources-covid-19>
- Communiqué de l'Association Française des Centres d'Addictovigilance - **Méthadone** et confinement lié au COVID-19 : assurer la continuité du traitement tout en maintenant la sécurité de son usage et intérêt de la naloxone <http://www.addictovigilance.fr/Methadone-et-confinement-lie-au>
- La **Fédération Française d'Addictologie** met à disposition une boîte à outils face au covid http://www.addictologie.org/spip.php?page=accueil&id_rubrique=1#75
- Les **groupes d'entraide** face au confinement : <http://www.sfalcoologie.asso.fr/download/FFA-GroupeEntraide.pdf>
les AA : http://www.sfalcoologie.asso.fr/download/AA-CP-DISPOSITIONS_CONFINEMENT.pdf
- Quelles sont les points de vigilance à avoir face à la nouvelle mode des apéros en ligne et à la **consommation d'alcool en cette période de confinement** ? Petite collaboration de PREVENTSTUFF avec le site addict'aide <https://youtu.be/IVDnRwY8pOk>

J'ajoute cette semaine **3 articles en open access** :

- Une revue systématique de la littérature chinoise entre janvier et février sur le Coronavirus qui montre que 4.4% des articles ou rapports concernent la santé mentale, parmi les autres thèmes ci-dessous : <https://preprints.jmir.org/preprint/19118/accepted>



- Are we facing a crashing wave of neuropsychiatric sequelae of COVID-19? Neuropsychiatric symptoms and potential immunologic mechanisms. Brain Behav Immun. 2020 Apr 13. Emily A. Troyer et al. <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S088915912030489X>
- Un case report : Dealing with Corona virus anxiety and OCD. Asian Journal of Psychiatry. Volume 51, June 2020, AjayKumar and AdityaSomani <https://www.sciencedirect.com.proxy.insermbiblio.inist.fr/science/article/pii/S1876201820301647?via%3Dihub>

D. Un focus sur une approche ou initiative innovante.

Le CN2R a initié un projet qui prend une ampleur insoupçonnée : le collectif d'artistes Cov'Art . Se basant sur le postulat que l'exposition à l'Art diminue l'anxiété et que les publics sont sensibles aux messages portés par des personnes influentes, Le CN2R a demandé à des artistes d'associer à leurs œuvres, des messages de résilience, recensés sur le site <http://cn2r.fr/le-collectif-covart/>

E. Témoignage

Voici le témoignage d'un Psychologue volontaire dans une équipe mobile d'aide au personnel soignant: « Les soignants s'habituent à nous, certains sont moins méfiants, d'autres sont reconnaissants. S'instaurent des discussions a priori anodines pendant la pause, dans les couloirs, lors desquels on évoque les difficultés, on se projette dans l'après, on partage les ressentis sans s'appesantir ni demander directement, mais plutôt en contenant et en changeant de sujet si nécessaire (pour reprendre à distance en individuel). Avec deux d'entre elles, on a pu s'isoler un peu pour parler des difficultés à gérer famille, travail, risques de contamination. J'ai donné notre numéro à deux d'entre elles également pour des consultations à distance. Une dernière infirmière ne peut rentrer chez elle car sa famille a peur qu'elle les contamine. Elle doit dormir chez une collègue près de l'hôpital. « Je me sens comme une pestiférée ». Elle se demande si c'est normal ? Elle se sent tiraillée entre son travail et sa famille et cela la fragilise. Elle n'en a parlé à personne. Cela lui fait du bien de pouvoir le partager avec quelqu'un qui connaît l'hôpital et qui sait qu'on sauve des vies ici et que ce n'est pas seulement une image. »

F. Initiatives de recherche

- Une étude internationale impliquant plus 100 chercheurs académiques et universitaires (dont notre équipe) a été lancée dans 25 pays la semaine dernière dans le but de mieux comprendre **les attitudes et les comportements à l'égard du virus COVID19**. Elle impose qu'un maximum de français y répondent. Elle prend environ 15 minutes. Elle est strictement anonyme. Voici le lien <https://limesurvey.uqam.ca/index.php/956172?lang=fr>
L'étude a été approuvée par le Comité d'Ethique du Centre intégré universitaire de santé et de services sociaux du Nord-de-l'île-de-Montréal (n°2020-2099 / 25-03-2020). Pour en savoir plus sur l'étude <https://mbmc-cmcm.ca/covid19/>
- Le laboratoire d'étude des processus de régulation cognitive et affective (CARLA) de l'Institut de Psychologie (Université de Lausanne, Suisse) lance une enquête en ligne dont l'objectif est d'explorer **l'évolution des pratiques de visionnage de séries TV dans le contexte de confinement** que nous connaissons actuellement. Toute personne majeure, ayant regardé des épisodes de séries TV au cours des 6 derniers mois, est invitée à répondre à cette enquête dont la durée de passation est estimée à une dizaine de minutes. L'enquête est accessible via le lien suivant: https://uclpsychology.co1.qualtrics.com/jfe/form/SV_0GResiZVTUXNhOt
- **L'évaluation et la prise en charge de la comorbidité trouble d'usage de l'alcool et trouble de stress post-traumatique** via un questionnaire à destination des addictologues et des psychiatres. <https://enquete.univ-reims.fr/limesurvey/index.php/874466?lang=fr> réalisé par En-Nakhli Maryam, Psychiatre attaché, pôle de psychiatrie adulte, ZR6, EPSM Marne.
- Une enquête pour les patients suivi en **addictologie concernant l'impact du confinement**. Cette enquête concernant des personnes prises en charge pour une addiction avec ou sans substance <http://ffaddicto.limequery.org/2?lang=fr>

Je vous remercie à nouveau pour toute information et outil que vous jugerez utile de partager, ainsi que de diffuser autour de vous la possibilité de me faire remonter les témoignages de vos équipes, que je prendrai soin d'anonymiser.

Bien à vous tous,

Amandine Luquiens.