Centre national de
ressources et de résilience

RAPPORT D'ACTIVITÉ 2021

[année] Laps de temps composé de douze mois durant lesquels le Cn2r a relevé de nombreux défis : recherche, formation et bonnes pratiques, et diffusion des savoirs afin d'approfondir les connaissances sur le psychotraumatisme et la résilience.
Voir aussi expertise, innovation, partage...

Édito

En 2021, l'activité du Cn2r a été fortement impactée par la prolongation de la pandémie. Si s'adapter était le maître-mot pour poursuivre efficacement notre travail en fonction des multiples contraintes, comprendre était notre éthique de responsabilité afin de porter un regard éclairé sur les effets de la crise. Alors que le Cn2r mobilisait ses forces vives pour approfondir son expertise sur le psychotraumatisme et la résilience, la Covid-19 a événementialisé d'une manière inédite la question de la santé mentale. Deux années de crise ont fait bouger nettement les lignes en termes de visibilité et de reconnaissance des souffrances psychiques. Certes, la pandémie a-t-elle pu constituer un événement traumatique pour des publics aussi divers que les soignants ou les étudiants. Mais cette crise a aussi révélé au grand jour l'urgence de mobiliser l'ensemble des acteurs de la Cité pour préserver la bonne santé mentale de toutes et de tous.

En tant qu'institution publique à part entière au sein de cette *Polis*, le Cn2r doit plus que jamais affirmer son statut de clé de voûte de la compréhension du parcours de reconstruction des personnes concernées par le psychotraumatisme. Non seulement face à la Covid-19, mais aussi face à d'autres événements traumatiques qui bouleversent la vie de nombreuses personnes. L'année 2021 a été marquée par des actualités soulevant expressément la question du traumatisme psychique : procès des attentats de Paris du 13 novembre 2015, parcours migratoires liés à la crise afghane, violences intrafamiliales et incestueuses… Conscient de son empreinte manifeste sur le sanitaire et le social, le Cn2r s'est engagé dans une démarche de production de ressources permettant une meilleure compréhension et une prise de conscience collective des enjeux attachés à ces événements.

En 2022, le Cn2r mobilise des compétences pluri-professionnelles avec une équipe soudée autour d'une cause relevant du service public. Que ce soit par des activités liées à la recherche, la formation ou la diffusion des savoirs, le Cn2r s'impose comme un acteur incontournable à l'interface des savoirs pluridisciplinaires, des pratiques professionnelles plurielles et des publics variés. Notre initiative d'impliquer au cœur de nos activités une communauté de personnes à l'épreuve de psychotraumatisme atteste d'une dynamique de co-construction porteuse de sens et de perspicacité. Le Cn2r apporte cohérence et lisibilité afin que toute personne concernée par le psychotraumatisme, quels que soient son statut et son rapport au sujet, puisse étayer sa réflexion et être en mesure de saisir le rôle qui peut être le sien. Dans ce contexte de prise de conscience généralisée de la nécessité de faire voix et voie à la santé mentale, le Cn2r doit fédérer l'ensemble des acteurs pour saisir une opportunité inédite que les personnes concernées espéraient depuis longtemps.

Guillaume Vaiva
Co-porteur scientifique

Thierry Baubet
Co-porteur scientifique

©samuel_nogues

Sommaire

L'année 2021 en quelques chiffres *p.4*

Une organisation au service de ses missions *p.6*

Des soutiens à la production scientifique *p.10*

Des actions et des dispositifs de recherche *p.16*

Des clés pour comprendre le psychotraumatisme et la résilience *p.22*

Des repères pour orienter *p.27*

Des outils pour mieux accompagner *p.31*

Une dynamique partenariale et collaborative *p.35*

Annexes *p.38*

L'année 2021 en quelques chiffres

Réseaux sociaux

1863 abonnés
164 tweets

563 abonnés
34 publications
(4 mois d'existence)

281 j'aime
23 publications

691 abonnés
8 vidéos
4 8000 vues

Communication

59 856 consultations du site

839 abonnés à la lettre d'information

41 sollicitations presse (voir annexe 4)

Diffusion des savoirs

7 articles
de vulgarisation

2 dossiers
thématiques

6 vidéos témoignage
2 vidéos d'animation

Recherche

1 appel à projets (2021) et 4 suivis (2020)
6 projets de recherche accompagnés

3 contributions à des projets de recherche
43 participations à des publications
dans des revues internationales

Journée scientifique

260 personnes en
présentiel et en distanciel

91% des participants
satisfaits

Les temps forts de l'année 2021

Janvier
Parution des premiers articles scientifiques vulgarisés

Février
Partenariat avec le laboratoire LabSET (Université de Liège) pour un accompagnement méthodologique dans la création de référentiels - Projet ParcourS

Mars
Lancement de l'appel à projets pour le financement de deux bourses de recherche

Avril
Election de Madame Frédérique Calandra, présidente de l'assemblée générale du Cn2r
Publication de la série de témoignages sur la chaîne Youtube

Mai
Publication des vidéos « Se soigner » et « Accompagner » sur la chaîne Youtube

Juin
Lancement du 3ème temps de mesure de l'étude Cosame

Juillet
Lancement des groupes de travail du projet ParcourS et début de la phase 1 : compétence d'orientation et de repérage

Août
Sélection du projet de recherche post-doctoral de Jean-Marc Goudet

Septembre
Publication du dossier sur le procès des attentats du 13/11/15 sur le site internet

Octobre
Lancement de l'étude UCLA
Publication du dossier sur l'exil et les migrations sur le site internet

Novembre
1ère journée scientifique : «La crise de la Covid-19 : entre rupture et continuité»

Décembre
Lancement de la série de podcasts sur le procès des attentats du 13/11/15

2022

Une organisation au service de ses missions

• Notre mission

Le Centre national de ressources et de résilience (Cn2r) est un groupement d'intérêt public créé en 2019 et constitué entre l'Etat (représenté par 6 ministères), le Centre national de la recherche scientifique (CNRS), l'Ecole nationale de la magistrature (ENM) et les deux établissements hospitaliers porteurs, le CHU de Lille et l'AP-HP de Paris.

Il a pour mission de **favoriser la résilience des personnes ou des communautés après la confrontation à un ou des évènement(s) ayant engendré un traumatisme psychique, également appelé psychotraumatisme.**

Pour agir, le Cn2r s'adosse sur les connaissances scientifiques, les acquis professionnels et les savoirs expérientiels des personnes à l'épreuve de psychotraumatisme (savoirs issus de l'expérience de vie avec un psychotraumatisme).

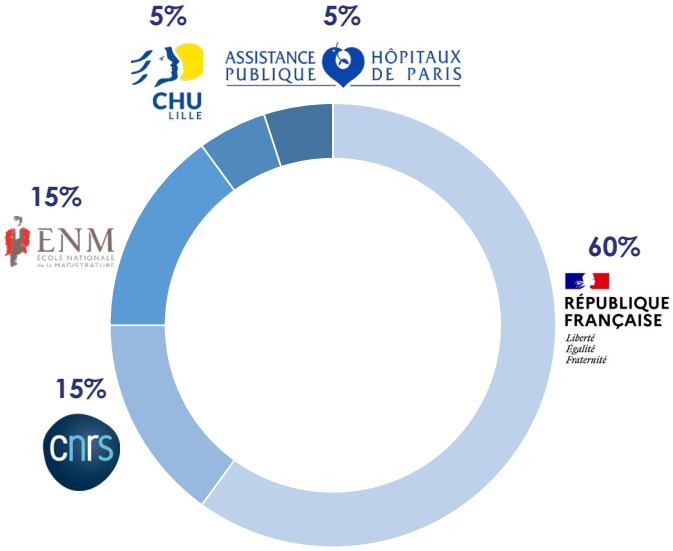
Il mobilise plusieurs leviers :

- le développement d'une expertise scientifique pluridisciplinaire sur le psychotraumatisme et la résilience ;
- le renforcement des formations et la promotion des bonnes pratiques en matière d'accompagnement des troubles psychiques post-traumatiques ;
- la diffusion des savoirs vers les différents publics visés (grand public, personnes à l'épreuve de psychotraumatisme, professionnels du soin et de l'aide aux victimes, chercheurs, etc) ;
- un réseau de professionnels du soin.

En améliorant la compréhension et la visibilité du psychotraumatisme, de ses retentissements psychiques et fonctionnels et des facteurs de protection, le Cn2r permet de **faciliter la reconstruction individuelle et collective des personnes souffrant de troubles psychiques post-traumatiques.**

Le Centre national de ressources et de résilience a été créé par l'arrêté du 22 février 2019 portant approbation de la convention constitutive du groupement d'intérêt public dénommé "Centre national de ressources et de résilience".

Cette convention a été modifiée par un arrêté du 01 mars 2021 permettant d'acter le retrait de l'Institut national des hautes études de la sécurité et de la justice à compter du 31 décembre 2020 et l'adhésion des deux nouveaux membres (CNRS et ENM).



• L'assemblée générale

Le Cn2r est administré par une assemblée générale composée des représentants de ses membres statutaires. *La liste des membres siégeant à l'assemblée générale en 2021 est disponible en annexe 1.*

Pour l'**Etat** :
- le ministre de l'Intérieur ou son représentant,
- le garde des Sceaux, ministre de la Justice ou son représentant,
- la ministre des Armées, ou son représentant,
- le ministre des Solidarités et de la Santé, ou son représentant,
- le ministre de l'Education nationale, de la Jeunesse et des Sports, ou son représentant,
- la ministre de l'Enseignement supérieur, de la Recherche et de l'Innovation, ou son représentant ;

Pour le **Centre national de la recherche scientifique** (CNRS), le président-directeur-général ou son représentant ;

Pour l'**Ecole nationale de la magistrature** (ENM), le directeur ou son représentant ;

Pour le **Centre Hospitalier Universitaire** (CHU) **de Lille**, le directeur-général ou son représentant ;

Pour l'**Assistance Publique – Hôpitaux de Paris** (AP-HP), le directeur-général ou son représentant.

L'assemblée générale s'est réunie le 09 mars, le 07 avril et le 10 décembre 2021.

Lors de la réunion du 07 avril 2021, Frédérique Calandra, déléguée interministérielle à l'aide aux victimes (DIAV), représentante du garde des Sceaux, ministre de la Justice, a été élue présidente de l'assemblée générale à l'unanimité.

• Le conseil scientifique et d'orientation (CSO)

Le conseil scientifique et d'orientation (CSO), présidé par les porteurs scientifique, le Pr Thierry Baubet et le Pr Guillaume Vaiva, est consulté sur les orientations du programme annuel d'activités du Cn2r.

Il peut être consulté sur des projets de nature diverse (projet de recherche, organisation de manifestations scientifiques...) qui sont présentés au Cn2r, en vue d'obtenir le soutien du celui-ci.

Il se réunit également pour valider le bilan du programme d'activités de l'année et émettre des recommandations pour le développement des actions du centre.

Il est composé de **représentants d'instances reconnues, de représentants d'associations de victimes et d'aide aux victimes et d'experts et personnalités qualifiées** désignées par l'assemblée générale pour une durée de cinq ans.

En 2021, le CSO s'est réuni en visioconférence le 25 mars 2021 et le 18 novembre 2021.

La liste des membres du conseil scientifique et d'orientation est disponible en annexe 1.

Notre équipe

Pour réaliser ses activités, le Cn2r s'appuie sur une équipe de 15 personnes complémentaires aux profils professionnels variés. L'équipe s'est largement renouvelée en 2021 et a su créer rapidement une nouvelle dynamique de collaboration avec l'émergence de projets transversaux et systématisant l'intégration de personnes à l'épreuve de psychotraumatisme.

• **L'équipe permanente** (situation en décembre 2021)

Direction

Pr Guillaume Vaiva, porteur scientifique, Professeur des Universités (Université de Lille), chef de service de psychiatrie adulte du pôle de psychiatrie, médecine légale et médecine pénitentiaire du CHU de Lille

Pr Thierry Baubet, porteur scientifique, Professeur des Universités (Université Sorbonne Paris Nord), chef du service psychiatrie de l'enfant et de l'adolescent de l'hôpital Avicenne (AP-HP)

Gwenola Bonord, directrice administrative et financière

Formation et bonnes pratiques

Sylvie Molenda, responsable formation et bonnes pratiques, psychologue clinicienne (CHU de Lille)

Dao Joyez, chargée de projet référentiel

Diffusion des savoirs

Virginia Gratien, responsable des contenus et de la mission de diffusion des savoirs (depuis juillet 2021)

Léa Nesslany, chargée de communication (depuis juin 2021)

Gestion et comptabilité

Sabine Bigotte, assistante de direction et de gestion

Ariane Watteau, agent comptable en adjonction de service

Recherche

Fabien D'Hondt, responsable de la recherche et **directeur adjoint en charge des projets**, maître de conférences - HDR en neurosciences (Université de Lille)

Carla De Stefano, responsable adjointe du pôle recherche, psychologue clinicienne (AP-HP, Avicenne)

Dr Marielle Wathelet, épidémiologiste, praticien-hospitalier en santé publique (CHU de Lille)

Dr Niels Martignène, ingénieur santé numérique, médecin en santé publique et programmeur informatique

Coralie Creupelandt, chargée de projets scientifiques (depuis novembre 2021)

Réseau des CRP

Charlène Ciminato, chargée d'appui à l'animation du réseau des centres régionaux du psychotraumatisme (CRP), (depuis juillet 2021)

Animation de la CPaEP

Luigi Flora, chargé d'animation de la communauté de personnes à l'épreuve de psychotraumatisme (CPaEP) (depuis juillet 2021)

Partenariats et mécénat

Christophe Clouzit, responsable des partenariats et du mécénat

Départs 2021 : Dr Christophe Debien : responsable diffusion des savoirs (intervient encore en tant qu'expert vacataire) ; Nathalie Pauwels : responsable communication ; Thomas Fovet : chargé de projets scientifiques ; Alexandra Pihen : journaliste scientifique

Les personnels sont soit mis à disposition partielle, soit en détachement, soit recrutés en propre par le GIP. Le nombre d'équivalent temps plein travaillé (ETPT) est de 9,2.

D'autres personnes sont également intervenues en 2021 :

Intervenant régulier au sein de la cellule d'aide méthodologique (CAM) : Stéphane Duhem, méthodologiste psychologue, pôle de psychiatrie du CHU de Lille, méthodologiste à la F2RSMPsy, président du Comité de Protection des Personnes Nord-Ouest IV

Contributrice à la production d'articles grand public sur le psychotraumatisme (activité du comité éditorial) : Dr Marion Grenon, psychiatre

Le recours à des expertises et contributeurs extérieurs sera accentué en 2022 pour permettre une production de ressources enrichies.

• La communauté de personnes à l'épreuve de psychotraumatisme

Afin de valoriser l'expertise de vie avec un psychotraumatisme, le Cn2r a constitué une communauté de personnes directement concernées. **Celles-ci participent, selon leur disponibilité et leurs savoirs expérientiels acquis, aux différentes actions du centre**.

Luigi Flora a accompagné la mise en place de cette communauté et assure aujourd'hui son animation. Des réunions mensuelles sont organisées afin d'assurer une bonne synergie entre les membres de la communauté et l'équipe permanente du Cn2r.

L'objectif est de réaliser des projets en co-construction afin que les savoirs expérientiels puissent être pleinement reconnus, mobilisés et valorisés. Les modalités de prise en compte des savoirs expérientiels et les modalités d'intégration des personnes de la communauté dans les travaux du Cn2r se sont affinées au cours de l'année 2021. Les collaborations seront renforcées en 2022 pour accentuer le partenariat entre les savoirs théoriques, professionnels et expérientiels.

L'implication des membres de la communauté et les échanges avec l'équipe permanente ont abouti à l'émergence d'axes de réflexion comme pandémie et trauma, trauma complexe, détection, médias et trauma, mémoire du corps ou encore autisme et trauma.

En 2021, les membres actifs de la communauté étaient Emmanuelle, Fabienne, Elisa, Florence, Géraldine, Isabelle, Jennifer, Lofti, Marianne, Naïma, Sophie, Véronique H, Véronique S.

Plusieurs membres ont eu l'occasion de participer ou de collaborer dans différents projets portés ou co-portés par le Cn2r dont les projets ci-dessous :

RECHERCHE	FORMATION & BONNES PRATIQUES	DIFFUSION DES SAVOIRS	ANIMATION DES CRP
Participation au jury d'attribution des bourses de recherche Coécriture d'un article dans la revue de santé mentale *Rhizome*[1] Participation au 1er colloque des soins intégrés incluant les patients au Canada (10/2021) et participation à la journée scientifique	**Participation à la construction d'un référentiel de compétence en lien avec le repérage et l'orientation des personnes à l'épreuve de psychotraumatisme Elaboration de recommandations de bonnes pratiques de la HAS pour l'enfant et l'adulte**	**Collaboration avec le comité éditorial (suivi des dossiers), participation à l'écriture de scripts vidéos, à l'identification de sujets d'articles et relecture, et à la construction d'un nouveau site internet**	**Participation du coordinateur aux rencontres d'animation des CRP, en présence ponctuelle d'une médiatrice de santé pair de la communauté à une réunion avec le ministère des Solidarités et de la Santé à travers la direction générale de la santé**

Le nom de communauté de personnes à l'épreuve de psychotraumatisme (CPaEP) a été retenu car il permet de dépasser les notions de victime ou de patient. Cette appellation intègre également les proches dans les personnes impactées. Il ouvre aussi le champ à la prise en compte des multiples incidences sociales, intimes, économiques...

1. Un article à paraître dans la revue *Rhizome* permet de mieux appréhender les épistémologies et la méthodologie mobilisées : Flora L., Bechellaoui L.(2022) Un cadre favorable à des modalités partenariales avec les personnes à l'épreuve de psychotraumatisme.s au sein du CN2R comme source de redéfinitions de notions de santé mentale ? *Rhizome*

Des soutiens à la production scientifique

Afin de développer les connaissances sur le psychotraumatisme, le Cn2r soutient activement la réalisation de travaux de recherche. Les thématiques sont plurielles tant cet objet d'étude est complexe. L'objectif du Cn2r est de contribuer à développer une expertise scientifique sur le retentissement psychique et fonctionnel du psychotrauma, ainsi que sur les facteurs de protection et de reconstruction. En 2021, l'accompagnement à la production scientifique s'est concrétisé par trois activités principales : le financement de bourses de recherche, l'aide méthodologique et la mise à disposition d'un outil numérique d'aide à la recherche.

• Le financement de bourses de recherche

Objectif

Dès sa création, le Cn2r a décidé de soutenir la réalisation de travaux de recherche portant sur le psychotraumatisme et la résilience par le financement de bourses. En 2021, une deuxième édition de l'appel à projets a ainsi été lancée.

Public

Ces financements sont destinés à de jeunes chercheurs (étudiants en master, doctorants, ou post-doctorants) quel que soit leur domaine de formation.

Résultats

L'appel à projets 2021 proposait deux bourses :

• une bourse pour une fin de thèse
Après audition des candidats, le financement d'une dernière année de thèse n'a pas été attribué car ne remplissant pas l'ensemble des critères.

• une bourse de recherche post-doctorale
Le jury a attribué un financement postdoctoral de 2 ans à Jean-Marc Goudet qui réalisera son projet de recherche sous la supervision de Valery Ridde, directeur de recherches en santé publique (UMR196, Centre Population et Développement, Institut de Recherche pour le Développement, Université de Paris) et du Pr Helal Uddin Ahmed, Professeur associé de psychiatrie de l'enfant (National Institute of Mental Health, Dhaka, Bangladesh).

Méthodologie

Les projets des candidats sont évalués par un jury composé de membres du Cn2r, de la CPaEP et de son conseil scientifique et d'orientation. Le jury fait également appel à des experts extérieurs pour chacun des dossiers considérés. Les candidats retenus bénéficient ensuite d'un suivi de la part de l'équipe du pôle recherche. Ils sont tenus de soumettre un rapport intermédiaire faisant état de l'avancement de leur projet à mi-parcours, et de fournir un rapport final en fin de parcours.

Résumé du projet post-doctoral financé par le Cn2r – AAP 2021
Jean-Marc Goudet

L'accélération du changement climatique depuis plusieurs décennies a généré des impacts économiques et humains sans commune mesure parmi deux des pays les plus exposés au monde et à ressources limitées, le Bangladesh et Haïti. Les effets de la répétition d'évènements climatiques extrêmes se cumulent aux conditions de vie dégradées des populations et se répercutent sur les infrastructures du système de santé et la santé des individus. Néanmoins, la santé mentale de ces populations est peu documentée, particulièrement chez les enfants, une des catégories les plus vulnérables.

L'objectif principal est d'analyser l'impact de psychotraumatismes liés à des évènements climatiques extrêmes sur les familles et les enfants en termes de trajectoires de soins et de scolarité. Les objectifs secondaires seront i) de rendre compte des éventuels phénomènes d'adaptation des structures de soins formelles ou informelles, ii) de mesurer la prévalence des enfants à risque de traumatisme psychique dans des sites ruraux et urbain, iii) d'estimer le coût indirect du psychotrauma infantile lié au changement climatique.

Niché au sein du projet ANR "Climate Change, Migration and Health Systems Resilience" (ClimHB), le projet de recherche s'appuiera sur des méthodes ethnographiques et statistiques, combinant donc approches qualitatives et quantitatives. L'étude ethnographique, basée sur 2 sites au Bangladesh, consistera en une observation participante et une série d'entretiens auprès de familles, avec des enfants en situation de difficultés psychiques liées à des traumas (45 entretiens avec les membres d'environ une vingtaine de familles).

Une dizaine d'entretiens seront également réalisés auprès des professionnels du soin issus des différents secteurs du système de santé (public, privé, Organisation non gouvernementale (ONG)) et de l'offre communautaire traditionnelle. Les données socio-économiques, d'accès au soin, de mobilité et de bien-être et santé seront issues du projet ClimHB (échantillons représentatifs de 1000 familles au Bangladesh et 1000 familles en Haïti).

Les questionnaires de repérage du TSPT seront passés auprès des enfants issus des échantillonnages. L'étude quantitative permettra d'estimer la prévalence d'enfants à risque de psychotraumatisme et plus généralement de rendre compte de l'impact des évènements climatiques extrêmes sur les ruptures de vie (scolaire, familial, social), offrant ainsi une estimation des coûts indirects sociaux et humains.

Le suivi des projets retenus en 2020

Le soutien à la production scientifique signifie une implication rigoureuse dans le suivi des projets de recherche ayant décroché un financement de la part du Cn2r. Les lauréats des bourses de l'appel à projets demeurent en contact étroit avec l'équipe recherche du Centre qui suit la progression de leurs travaux, notamment dans le cadre de rendus de rapports intermédiaires ou finaux.

Quels effets des stimulations bilatérales alternées sur l'épisodicité du rappel en mémoire autobiographique chez l'enfant de 3 à 11 ans ?

Liliana Barat a réalisé son projet de recherche de Master "Psychologie clinique, vulnérabilités et développement du Psychotraumatisme" à l'Université Côte d'Azur (EA7278 - Laboratoire d'Anthropologie et de Psychologie Cliniques, Cognitives et Sociales) sous la direction d'Andrea Soubelet, maîtresse de conférences en psychologie cognitive et du développement à l'Université côte d'Azur et Sylvane Faure, professeure de psychologie spécialisée en neuropsychologie.

Réactivation du psychotraumatisme, de la maladie épidémique aux Marquises

Marie Gaudelus a réalisé son projet de recherche de Master en Anthropologie à l'Université Jean Jaurès - Toulouse 2 (UMR 5193 – Laboratoire interdisciplinaire Solidarité, Sociétés, Territoires, CNRS, EHESS, ENSFEA) sous la direction de Laurence Charlier, maîtresse de conférences en anthropologie.

Objectif : Cette enquête qualitative, basée notamment sur de l'observation participante et des entretiens semi-directifs, avait pour objectif d'étudier l'impact potentiel de la pandémie de Covid-19 sur la réactivation du psychotraumatisme lié aux épidémies aux Marquises en Polynésie française.

Objectif : Ce projet avait pour objectif d'étudier, pour la première fois chez l'enfant de 3 à 11 ans, les effets des stimulations bilatérales alternées (SBA), technique thérapeutique employée dans le traitement du TSPT, sur la mémoire autobiographique. L'étude a été menée chez 120 enfants répartis en 6 groupes par croisement des facteurs "âge" (3-5 ans, 6-8 ans, 9-11 ans) et "condition de stimulation" (avec ou sans SBA).

Résultats : Les résultats préliminaires indiquent un effet facilitateur des SBA sur la récupération du souvenir autobiographique uniquement dans le groupe le plus âgé. Un article est en cours de rédaction et sera soumis prochainement.

Interroger une recherche biomédicale dédiée à l'étude du trouble de stress post traumatique comme un nouvel espace de socialisation pour ses participants

Camille Idjouadiene a débuté une thèse de doctorat à l'Université Jean Monnet Saint Etienne sous la direction de Gaëlle Clavandier, maîtresse de conférences en sociologie et anthropologie (UMR 5283 Centre Max Weber – CNRS, ENS de Lyon), et de Francis Eustache, professeur en neuropsychologie et en imagerie cérébrale (UMR-S-1077, Laboratoire de Neuropsychologie et imagerie de la mémoire humaine, INSERM, Université Caen Normandie, EPHE).

Objectif : Ce projet vise à décrire et comprendre la manière dont des expérimentations en laboratoire peuvent contribuer à la socialisation des attentats du 13 novembre.

Résultats : La première année de ce travail a donné lieu notamment à la mise en œuvre d'une enquête sociologique sur les interactions sociales se déroulant dans le cadre de l'étude biomédicale REMEMBER (une recherche en plusieurs phases visant à étudier la construction et l'évolution de la mémoire après les attentats) et le vécu des personnes y participant. Dans un premier temps, vingt-cinq entretiens semi-directifs ont été réalisés auprès d'une pluralité d'acteurs professionnels (chercheurs, techniciens IRM, neuropsychologues, personnel de soutien, médecins). Ces 25 entretiens sont en cours d'analyse. Dans un second temps, le protocole d'enquête destiné aux participants de la phase 3 de REMEMBER a été construit. En complément, un guide d'entretien a été élaboré à destination des futurs participants adultes au protocole REMEMEMBER CARE ayant pour objet la transmission intergénérationnelle du traumatisme des attentats.

Résultats : Après deux mois passés à Nuku Hiva (île principale et chef-lieu des Marquises), le travail se poursuit par une analyse des données d'observation recueillies sur le terrain et la retranscription des entretiens réalisés. Les premiers constats indiquent que le domaine des épidémies passées est relié de manière très large à des interdits culturels ou linguistiques vécus depuis la colonisation, la spoliation de terres, une déperdition de savoirs, le Centre d'Expérimentation Pacifique et les essais nucléaires déroulés aux îles Tuamotu, ou encore des catastrophes naturelles telles que des tsunamis ou la disparition de certaines espèces marines. Ces constats, largement associés à l'idée de la «perte», invitent alors à interroger les questions de ce qui fait «événement» et «traumatisme» ou non pour un individu, un groupe, ou une culture.

Résilience face à une crise mondiale et systémique : le cas de la Covid-19

Rina Kojima réalise un stage postdoctoral à l'Université Gustave Eiffel (UMR 8134 – Laboratoire Techniques, Territoires et Sociétés – CNRS, Ecole des Ponts Paris Tech) sous la supervision de Valérie November, directrice de recherche au CNRS et en collaboration avec Thierry Baubet.

Objectif : Ce projet pluridisciplinaire vise à étudier «les trajectoires spatio-temporelles» de personnes affectées directement ou non par la pandémie de Covid-19 et à revisiter la notion de résilience des sociétés qui sont confrontées à cette crise systémique inédite.

Résultats : Au cours de la première année de ce travail, une enquête comparative a été initiée afin d'étudier les conséquences socioculturelles et psychologiques de la pandémie chez les étudiants de 18 à 25 ans de deux pays, la France et le Japon, dont les gouvernements ont suivi une approche différente dans la gestion de la crise sanitaire. Quinze entretiens ont été réalisés en France et 9 au Japon. Ils ont fait l'objet de retranscriptions et sont en cours d'analyse. Différents profils «spatiaux» se dégagent de ces premiers temps de l'enquête en fonction de la mobilité/l'immobilité face aux risques liés à cette crise (partir de la résidence principale, y rester ou y revenir à court terme et/ou à long terme). Les entretiens se poursuivent actuellement pour atteindre une trentaine de participants interrogés. Ils seront tous interviewés une seconde fois afin de réaliser un suivi longitudinal, nécessaire à la dimension temporelle de l'analyse.

Les travaux ont fait l'objet d'une présentation lors de la journée scientifique du Cn2r le 09 novembre 2021.

• La cellule d'accompagnement méthodologique (CAM)

Objectif

En fonction des besoins identifiés, la CAM propose deux types d'interventions. D'une part, elle fournit une aide ponctuelle visant à discuter et à clarifier un aspect précis sur un problème méthodologique. D'autre part, elle s'engage sur une intervention de plus longue durée visant un accompagnement aux différentes étapes du projet de recherche (ciblage du sujet de la recherche, formulation d'hypothèses testables, transposition concrète de celles-ci en évaluations adéquates, choix des outils et méthodes d'analyse, interprétation des résultats, structuration du papier présentant les résultats...). Depuis cette année, la CAM propose également une aide sur le plan numérique avec l'utilisation de la plateforme de collecte de données Goupile, et le stockage des données sur notre serveur labélisé «Hébergeur de Données de Santé».

Public

Tout professionnel souhaitant réaliser un projet de recherche en lien avec le psychotraumatisme.

Résultats

Cette année, la CAM a initié de nouveaux accompagnements de projets de recherche et de synthèses de littérature.

Méthodologie

Les différentes étapes de l'accompagnement :

Formulaire d'accompagnement

1ère évaluation

Validité de la demande
1er échange par téléphone ou en visioconférence

2ème évaluation

Descriptif détaillé du projet
Présentation du projet en CAM
Sollicitation éventuelle d'un expert externe

Evaluation méthodologique finale

Autres accompagnements

Approbation du comité de protection des personnes (CPP)
Utilisation des outils Cn2r
Analyse des résultats
Valorisation scientifique

Les nouveaux projets de recherche accompagnés

Détermination de l'Incapacité Totale de Travail (ITT) sous le prisme de tests psychométriques

Etablissement : CHU de Lille

Promoteur : Fédération Régionale de Recherche en Psychiatrie et Santé Mentale des Hauts de France (F2RSM Psy)

Demandeur : Hugo Girard, pour sa thèse de médecine à l'Université de Lille, spécialité médecine légale, sous la direction de Yann Delannoy, PH en médecine légale

Objectif : L'ITT est une notion protéiforme qui prend en compte les conséquences physiques et psychologiques de violences subies. Au contraire de la dimension physique, la dimension psychologique de l'ITT ne bénéficie d'aucune échelle ni d'aucun barème aidant à son l'évaluation. Ce projet vise ainsi à évaluer l'impact de l'usage d'auto-questionnaires s'intéressant au fonctionnement social et à la symptomatologie post-traumatique des patients sur la fixation de la durée d'ITT par le médecin légiste, dans les cas où cette dernière découle d'un retentissement psychologique.

Colère et psychotraumatisme chez les anciens combattants : la question de la cognition sociale

Etablissement : Université de Lorraine (EA 4360 APEMAC)

Promoteur : Institut de recherche biomédicale des armées (IRBA)

Demandeur : Anaïs Marmuse, psychologue référente du 3ème Centre Médical des Armée - Lille, doctorante en psychologie à l'Université de Lorraine sous la direction du Dr Marion Trousselard

Objectif : Ce projet vise à comparer les habiletés de cognition sociale en fonction du niveau de colère expérimenté par d'anciens combattants présentant un TSPT. L'exploration de leurs performances à des tests de cognition sociale évaluant les capacités de décodage des expressions faciales émotionnelles et de théorie de l'esprit sera complétée d'une analyse qualitative.

Facteurs prédictifs de complication de deuil en situation traumatique : une étude longitudinale

Etablissement : CHU de Lille

Promoteur : Fédération Régionale de Recherche en Psychiatrie et Santé Mentale des Hauts de France (F2RSM Psy)

Demandeur : Axel Bastien, PH en psychiatrie au CHU de Lille

Objectif : Ce projet vise à déterminer des facteurs prédictifs de complication de deuil par une étude prospective de l'évolution des deuils chez des personnes endeuillées en situation traumatique. L'étude tentera de définir des trajectoires distinctes de symptômes psychopathologiques (symptômes de deuil, de dépression, d'anxiété et de psychotraumatisme) sur la durée du suivi.

Intelligence artificielle, violences sexuelles et trajectoires psycho-socio-judiciaires des victimes (IAViSe)

Etablissement: AP-HP

Promoteur : AP-HP

Demandeur : Thomas Lefèvre, MCU-PH à hôpital Jean Verdier – APHP à Bondy, service de médecine légale et sociale

Objectif : Les objectifs de l'étude sont d'utiliser l'intelligence artificielle (IA) afin de développer des algorithmes de prédiction de la survenue d'un TSPT après des violences sexuelles récentes. La constitution d'une cohorte de victimes de violences sexuelles en contexte de médecine légale permettra :(1) d'observer la survenue de troubles psychiques majeurs, dont notamment le TSPT, et d'en mesurer l'impact sur la vie de la personne ; (2) d'identifier les personnes à risque de survenue de TSPT par l'IA grâce aux données initiales collectées dès la première consultation, et ce dans une perspective de dépistage précoce.

Les synthèses de littérature

«La croissance post-traumatique : un concept à évaluer ?» : évaluation du concept de la croissance post-traumatique à travers une revue systématique de la littérature portant sur ses outils de mesure

Demandeur : Déborah Bachschmidt, pour sa thèse de médecine à l'Université de Lille, spécialité psychiatrie, sous la direction d'Emilie Veerapa, PH en psychiatrie au CHU de Lille

Résumé : Ces dernières années, certains chercheurs ont progressivement déplacé leur attention des conséquences négatives vers d'éventuelles conséquences positives du traumatisme, dont la croissance post-traumatique (CPT). Ce travail avait pour objectif d'apporter des éléments d'éclairage épistémologique et métrologique sur ce concept récent de CPT. Une revue systématique de la littérature a été réalisée afin d'identifier les instruments de mesure de la CPT disponibles et de décrire leurs propriétés psychométriques. L'analyse de cette littérature indique que les outils de mesure de CPT ont une bonne validité interne mais leur défaut de validité externe interroge quant au construit réellement mesuré, ce qui illustre la difficulté à conceptualiser la notion de CPT.

Régulation émotionnelle et trouble d'usage de l'alcool dans le trouble de stress post traumatique : une revue systématique de littérature

Demandeur : Bob Demachy, pour sa thèse de médecine à l'Université de Lille, spécialité médecine générale, sous la direction de Nassir Messaadi, MCU en médecine générale

Résumé : Les personnes présentant un TSPT sont fréquemment confrontées à des problématiques de mésusage d'alcool. Les difficultés de régulation émotionnelle sont un facteur commun aux deux troubles mais peu d'études ont interrogé la dynamique du lien les unissant. En conséquence, ce travail a consisté en une revue systématique de la littérature scientifique sur les difficultés de régulation émotionnelle chez les personnes présentant un TSPT et des troubles d'usage d'alcool. Celle-ci indique que de nouveaux travaux devraient tester plus directement l'hypothèse selon laquelle les difficultés de régulation émotionnelle chez des individus présentant un TSPT contribueraient au développement de troubles d'usage d'alcool.

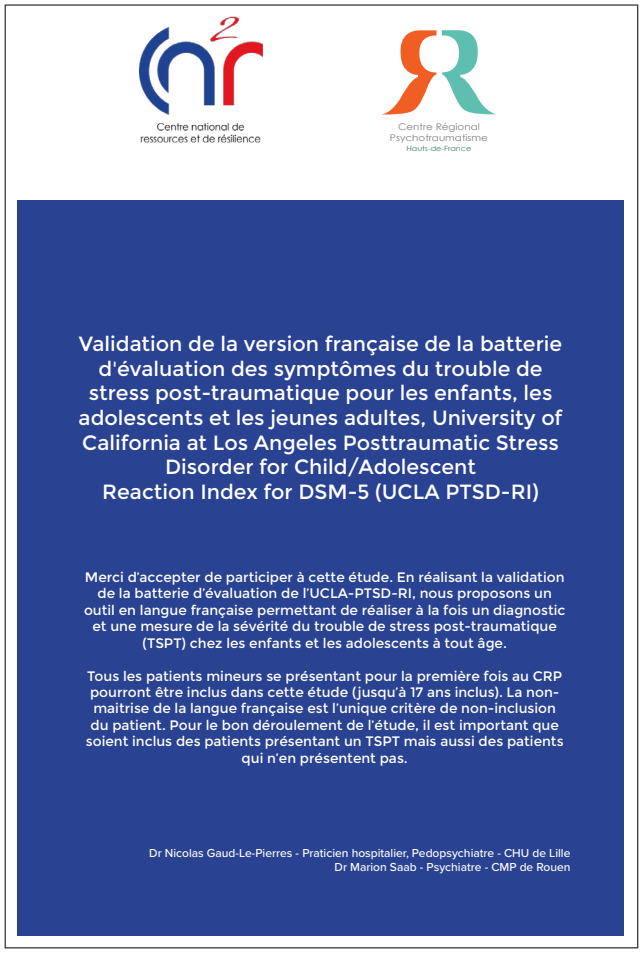
• Mise à disposition d'un outil numérique d'aide à la recherche (projet Goupile)

L'équipe du pôle recherche a commencé à expérimenter un outil numérique d'aide à la recherche (Goupile) :

Le projet du Dr Nicolas Gaud (CHU de Lille) et du Dr Marion Saab (CMP de Rouen) est le premier à bénéficier de la mise à disposition de cet outil dans le cadre de leur projet de recherche pour la validation de la version française de l'échelle UCLA-PTSD-RI qui permet de réaliser un diagnostic et une mesure de la sévérité du trouble de stress post-traumatique (TSPT) pour les enfants, les adolescents et les jeunes adultes.

La conception, le développement et la maintenance de l'outil nécessitent des moyens conséquents (humains, financiers, logistiques) et durables pour envisager son déploiement et son évolution. Des recherches de financements externes sont en cours.

Un premier financement a été obtenu avec le soutien de la Fondation d'Entreprise Crédit Agricole Nord de France pour soutenir les besoins matériels liés à cette première expérimentation.



Centre national de ressources et de résilience

Centre Régional Psychotraumatisme Hauts-de-France

Validation de la version française de la batterie d'évaluation des symptômes du trouble de stress post-traumatique pour les enfants, les adolescents et les jeunes adultes, University of California at Los Angeles Posttraumatic Stress Disorder for Child/Adolescent Reaction Index for DSM-5 (UCLA PTSD-RI)

Merci d'accepter de participer à cette étude. En réalisant la validation de la batterie d'évaluation de l'UCLA-PTSD-RI, nous proposons un outil en langue française permettant de réaliser à la fois un diagnostic et une mesure de la sévérité du trouble de stress post-traumatique (TSPT) chez les enfants et les adolescents à tout âge.

Tous les patients mineurs se présentant pour la première fois au CRP pourront être inclus dans cette étude (jusqu'à 17 ans inclus). La non-maitrise de la langue française est l'unique critère de non-inclusion du patient. Pour le bon déroulement de l'étude, il est important que soient inclus des patients présentant un TSPT mais aussi des patients qui n'en présentent pas.

Dr Nicolas Gaud-Le-Pierres - Praticien hospitalier, Pedopsychiatre - CHU de Lille
Dr Marion Saab - Psychiatre - CMP de Rouen

FONDATION CRÉDIT AGRICOLE NORD DE FRANCE

Des actions et des dispositifs de recherche

Le Cn2r a continué à renforcer sa contribution à la recherche sur les troubles psychiques post-traumatiques et la résilience. Le pôle recherche s'est intéressé au développement de nouveaux travaux sur le trouble de stress post-traumatique (TSPT) en milieu carcéral. Un focus sur les travaux initiés dans le cadre de la crise liée à la pandémie de Covid-19 regroupe plusieurs études.

• Epidémiologie du TSPT chez les hommes en prison

De nombreuses études rapportent une prévalence du TSPT particulièrement élevée en milieu pénitentiaire. Comme en population générale, cette prévalence varie néanmoins largement en fonction des pays et régions considérés. Partant de ce constat, le Cn2r a récemment proposé une réanalyse des données épidémiologiques de deux enquêtes en santé mentale conduites auprès de la population carcérale à l'entrée en maison d'arrêt (n= 630) et de la population générale (n= 5793).

Objectif

Ce travail visait à dégager les spécificités du TSPT en milieu pénitentiaire au moyen d'une approche comparative puisque les deux enquêtes ont utilisé rigoureusement la même méthodologie et ont été menées au sein de la même zone géographique : les départements du Nord et du Pas-de-Calais. L'originalité de cette étude était aussi de s'intéresser aux formes subsyndromiques du TSPT, très peu investiguées en prison en dépit de leur retentissement fonctionnel comparable à celui des formes dites «complètes».

Résultats

Les évènements traumatiques (37%) et les symptômes de TSPT (15%) sont très fréquents chez les hommes entrant en prison. En particulier, les formes «complètes» de TSPT sont largement surreprésentées puisqu'elles sont près de 8 fois plus fréquentes en population carcérale (4.8% versus 0.6%). Par ailleurs, les individus incarcérés présentaient aussi un risque accru de souffrir de troubles psychiatriques ou liés à l'usage de substances associés au TSPT (subsyndromique ou complet). Ces résultats sont en faveur d'un dépistage systématique du TSPT à l'admission en prison. Ils montrent également à quel point la prise en charge du TSPT, en prison encore plus qu'ailleurs, doit s'inscrire dans une prise en charge globale de l'ensemble des comorbidités associées.

Publications

Belet, B., D'Hondt, F., Horn, M., Amad, A., Carton, F., Thomas, P., **Vaiva, G.**, & **Fovet, T.** (2020). Trouble de stress post-traumatique en milieu pénitentiaire. *L'Encéphale*, 46(6), 493499. https://doi.org/10.1016/j.encep.2020.04.017

Fovet, T., Wathelet, M., Amad, A., Horn, M., Belet, B., Roelandt, J.-L., Thomas, P., **Vaiva, G., & D'Hondt, F.** (2021). PTSD in prison settings : The need for direct comparisons with the general population. *Psychological Medicine*, 13. https://doi.org/10.1017/S0033291721000507

Fovet, T., Wathelet, M., Amad, A., Horn, M., Belet, B., Benradia, I., Roelandt, J.-L., Thomas, P., **Vaiva, G., & D'Hondt, F.** (2022). Trauma exposure and PTSD among men entering jail : A comparative study with the general population. *Journal of Psychiatric Research*, 145, 205212. https://doi.org/10.1016/j.jpsychires.2021.12.014

FOCUS

UNE ACTIVITÉ SOUTENUE DE RECHERCHE POUR ÉTUDIER LES ENJEUX DE LA PANDÉMIE DE COVID-19 EN LIEN AVEC LE PSYCHOTRAUMATISME ET LA RÉSILIENCE

Dès le début de la pandémie, le Cn2r a initié ou accompagné des travaux visant à évaluer les conséquences, directes ou indirectes, de la pandémie de Covid-19 sur la santé mentale.

• Les étudiants à l'université : l'enquête COSAMe

Initiée lors du premier confinement en France, l'enquête COSAMe a été mise en œuvre en collaboration avec le laboratoire Lille Neuroscience et Cognition (U1172, Univ Lille, Inserm, CHU de Lille) et avec le soutien du fonds innovation et recherche de la Fédération Hospitalière de France et du ministère de l'Enseignement supérieur, de la Recherche et de l'Innovation. Trois temps de mesure ont été effectués.

1. Un impact différencié de la pandémie sur la santé mentale des étudiants selon leur domaine de formation ?

Le premier temps de mesure, effectué en avril-mai 2020, a donné lieu à une publication dans le journal *JAMA Network open* montrant notamment que parmi les étudiants ayant répondu entièrement à l'étude (n = 69054), 42.8% rapportaient au moins un trouble sévère de santé mentale (Wathelet et al., 2020). Les résultats de cette étude soulignaient donc combien la question de la santé mentale est une problématique majeure de santé publique, et démontraient que cette dernière devient particulièrement critique dans le contexte de crise sanitaire actuel. La question d'un impact particulier du contexte pandémique sur les étudiants en santé au cours du premier confinement a alors été posée, du fait de leur mobilisation potentielle en réponse à la crise sanitaire. Au cours de cette année 2021, une seconde analyse des données de ce premier temps de mesure a ainsi été réalisée.

Objectif

Ce travail visait à évaluer le risque de présenter des troubles de santé mentale chez les étudiants pendant le premier confinement en fonction du type d'études universitaires.

Résultats

Notre étude a mis notamment en évidence que, par rapport aux étudiants n'étant pas dans le secteur de la santé (n = 59 404), les étudiants en santé dans un secteur non médical (N = 5 431) et les étudiants en médecine (N = 4 193) présentaient un risque plus faible de présenter au moins un trouble sévère de santé mentale (parmi du stress, de la détresse psychologique, de l'anxiété, de la dépression et des pensées suicidaires). Le fait d'être un étudiant en santé serait donc un facteur de protection face aux troubles de santé mentale chez les étudiants pendant la quarantaine.

Publication

Leroy, A., Wathelet, M., Fovet, T., Habran, E., Granon, B., Martignène, N., Amad, A., Notredame, C.-E., **Vaiva, G., & D'Hondt, F.** (2021). Mental health among medical, healthcare, and other university students during the first COVID-19 lockdown in France. *Journal of Affective Disorders Reports*, 6, 100260. https://doi.org/10.1016/j.jadr.2021.100260

2. Des troubles psychotraumatiques en lien avec la pandémie ?

Le deuxième temps de mesure de l'enquête COSAMe, effectué en juin-juillet 2020, à savoir un mois après la levée du premier confinement, a donné lieu à un travail pluridisciplinaire visant à questionner l'impact potentiellement traumatique du contexte pandémique au sein de la population étudiante. Le contexte de la pandémie de Covid-19 a relancé le débat de longue date autour de la définition d'un événement traumatique, qui a considérablement évolué ces trente dernières années. En effet, la survenue du TSPT dans la population générale du fait de la pandémie et de ses conséquences directes ou indirectes demeure un sujet de débat. Alors que les professionnels de la santé et les personnes atteintes de la Covid-19 ont pour la plupart été directement ou indirectement exposés à la mort ou ont craint pour leur vie, les individus de la population générale pourraient ne pas y avoir été confrontés. A ce titre, ils pourraient donc ne pas remplir les critères adoptés à l'heure actuelle pour définir le caractère «traumatique» d'un évènement.

Objectif

Ce travail a évalué la prévalence et les facteurs associés à un TSPT probable chez les étudiants. Nous avons également analysé quels événements liés à la Covid-19 étaient considérés comme traumatisants par les étudiants.

Résultats

Le taux de prévalence de TSPT était très élevé parmi les répondants au second temps de mesure (n = 22883) puisque 19,5 % présentaient un TSPT probable. Ce taux est largement supérieur à celui rapporté en population générale avant la pandémie (0.7% de TSPT en France). Parmi les événements en lien avec le contexte sanitaire, 78,8% des étudiants considéraient la quarantaine comme potentiellement traumatisante.

Publications

Wathelet, M., D'Hondt, F., Bui, E., **Vaiva, G., & Fovet, T.** (2021). Posttraumatic stress disorder in time of COVID-19: Trauma or not trauma, is that the question? *Acta psychiatrica Scandinavica*, 144 (3), 310–311. https://doi.org/10.1111/acps.13336

Wathelet, M., Fovet, T., Jousset, A., Duhem, S., Habran, E., Horn, M., Debien, C., Notredame, C.-E., **Baubet, T., Vaiva, G., & D'Hondt, F.** (2021). Prevalence of and factors associated with post-traumatic stress disorder among French university students 1 month after the COVID-19 lockdown. *Translational Psychiatry*, 11(1), 327. https://doi.org/10.1038/s41398-021-01438-z

3. Santé mentale et trajectoires de réponse psychologique au contexte pandémique un an après le début de la crise sanitaire : le projet REUNI

Le troisième temps de mesure s'inscrit dans le cadre du projet REUNI, qui a reçu un soutien financier de la part de l'agence nationale de la recherche (ANR), la Région Hauts-de-France, la Fondation de France et la Fondation de Lille. Ce projet se situe dans la continuité des travaux précédemment réalisés en poursuivant un triple objectif : effectuer une nouvelle cartographie de l'état de santé mentale des étudiants à l'université un an après le confinement (axe épidémiologique); déterminer les habiletés de cognition sociale propres à chaque trajectoire de réponse psychologique au contexte pandémique (axe psychologique); caractériser les processus de socialisation dans le contexte pandémique des personnes présentant un TSPT (axe sociologique). L'enquête en ligne a été réalisée au cours de l'été 2021 avec le soutien du MESRI et du CNOUS pour la diffusion aux étudiants. Environ 45 000 étudiants ont répondu à l'entièreté de l'axe épidémiologique et environ 14 000 à l'entièreté de l'axe psychologique. Les entretiens semi-dirigés de l'axe sociologique sont en cours de réalisation.

• Les troubles de santé mentale chez les patients ayant la Covid-19

En collaboration avec l'unité de psychiatrie de liaison du service de psychiatrie adulte du CHU de Lille, nous avons initié une série de travaux visant à évaluer l'impact de la Covid-19 sur la santé mentale. Notre premier travail, publié en 2020 dans le *Journal of Clinical Psychiatry* (Horn et al., 2020) avait mis en évidence une prévalence du TSPT de 6.5 % chez les patients COVID+ au sein de l'échantillon étudié (n = 138 ; âge moyen : 53 +/- 16 ans). Dans un second travail, nous nous sommes intéressés à ce même impact chez les personnes âgées, à risque de développer une forme plus sévère de la maladie.

Objectif

Nous avons évalué la prévalence et les facteurs associés au TSPT dans un échantillon de 139 patients de plus de 60 ans ayant contracté la Covid-19 et suivis au CHU de Lille (n = 139 ; âge moyen : 68 +/- 6 ans).

Résultats

La prévalence de TSPT était de 2.9%, le risque de présenter un TSPT étant plus important chez les femmes et chez les personnes ayant un proche COVID+. Ces données confirment l'idée selon laquelle les personnes âgées seraient moins susceptibles de présenter un TSPT en comparaison à des individus plus jeunes, y compris lorsque l'événement traumatique est lié au contexte d'une pandémie, dans lequel ils sont pourtant plus vulnérables.

Publications

Horn, M.**, Wathelet**, M., Amad, A., Vuotto, F., Faure, K., Henry, M., **Vaiva, G., Fovet, T., & D'Hondt, F.** (2021) Prevalence and risk factors of PTSD in older survivors of Covid-19: Are the elderly so vulnerable? *American Journal of Geriatric Psychiatry*.
https://doi.org/10.1016/j.jagp.2021.12.005

Horn, M., **Wathelet, M., Fovet, T.**, Collet, F., **Vaiva, G., D'Hondt, F.**, & Amad, A. (2021). Psychological impact of the COVID-19 pandemic on non-frontline healthcare workers. *General Hospital Psychiatry*.
https://doi.org/10.1016/j.genhosppsych.2021.01.013

• L'impact du contexte pandémique chez les soignants

Le contexte sanitaire lié à l'épidémie de Covid-19 a mis très fortement sous tension les services de santé. De nombreuses études ont mis en évidence un impact négatif du contexte actuel sur la santé mentale des personnels soignants de première ligne (c'est-à-dire directement impliqués dans le diagnostic, le traitement et les soins des patients atteints de Covid-19). Toutefois, peu d'attention a été accordée aux autres personnels soignants, alors que certains ont été contraints de s'adapter à des changements importants et potentiellement stressants de leur activité.

Objectif

Le but de ce travail était d'évaluer les niveaux d'anxiété et de dépression au sein d'un échantillon de 225 professionnels de santé du CHU de Lille lors de la première période de confinement en France (17 mars - 11 mai 2020).

Publication

Horn, M.**, Wathelet, M., Fovet, T.,** Collet, F., **Vaiva, G., D'Hondt, F.**, & Amad, A. (2021). Psychological impact of the COVID-19 pandemic on non-frontline healthcare workers. *General Hospital Psychiatry.*
https://doi.org/10.1016/j.enhosppsych.2021.01.013

Résultats

Les niveaux d'anxiété et de dépression étaient plus élevés chez les soignants qui n'étaient pas en première ligne mais dont l'activité avait été impactée en comparaison aux soignants en première ligne et aux soignants qui n'étaient pas en première ligne et dont l'activité n'avait pas été impactée. La confrontation à une réorganisation rapide et imprévue de l'activité de soins dans les premiers temps de l'épidémie semble donc avoir constitué un facteur de stress important pour les soignants concernés.

• Les troubles de santé mentale chez les enfants et les adolescents (9 – 16 ans)

Le Cn2r a soutenu une étude socio-épidémiologique sur la santé psychique des enfants et des adolescents (9-16 ans) lors du confinement suite à la Covid-19 en France. Ce projet de recherche appelé CONFEADO est porté par l'AP-HP (hôpital Avicenne). Il a pour promoteur l'Université Paris 13 (USNP). Les demandeurs sont Dalila Rezzoug (MCU-PH en psychiatrie de l'enfant et de l'adolescent, Université Sorbonne Paris Nord, hôpital Avicenne) et Carla De Stefano (Docteur en Psychologie Clinique, psychologue clinicienne, Université Sorbonne Paris Nord, hôpital Avicenne)

Objectif

L'objectif du projet CONFEADO est d'évaluer la santé mentale, et en particulier les troubles émotionnels, chez les enfants de 9 à 16 ans durant et au décours du confinement en fonction de leur environnement et de leurs conditions de vie et d'habitat. Il s'agit d'identifier les besoins en santé des enfants, de mesurer la résilience et les stratégies de coping mises en place pour la préservation du bien-être lors et au décours du confinement. Cette recherche examine aussi les liens entre les facteurs sociaux, environnementaux et les conditions de vie et d'habitat des membres du ménage pendant le confinement et l'état de santé mentale des enfants (résilience, troubles émotionnels).

Résultats

Un premier article est sorti dans le *Bulletin Epidémiologique Hebdomadaire* en mai 2021. Les premiers résultats indiquent que le soutien financier aux familles monoparentales, le maintien des activités périscolaires et les sorties régulières sont des éléments pouvant influer sur la santé mentale des enfants et des adolescents en période de crise sanitaire. Les politiques publiques, pour promouvoir la résilience, doivent être des politiques sociales différenciées de lutte contre les inégalités sociales.

Publication

Vandentorren, S., Khirredine, I., Estevez, M., **De Stefano ,C**., Rezzoug, D., Oppenchaim, N., Haag, P., Gensburger, S., Oui, A. Delaville, E., Gindt-Ducros, A., & Habran,E. « First results of factors associated with resilience and mental health of children ans adolescents (9-18 years) during the first lockdown related to Covid-19 in France». santepubliquefrance.fr

Université Paris13

Journée scientifique

Le 9 novembre 2021, le Cn2r a organisé sa première journée scientifique interdisciplinaire au Campus Condorcet, sur le thème : « Crise de la Covid-19 : entre rupture et continuité »

En 2021, période encore troublée par la situation sanitaire, le Cn2r a poursuivi sa mission première : approfondir et diffuser la connaissance sur le psychotraumatisme. Comme présenté dans les pages précédentes, l'équipe du Cn2r s'est mobilisée pour développer une analyse approfondie du lien complexe entre Covid-19 et psychotraumatisme.

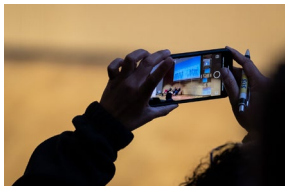
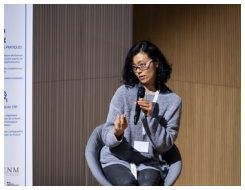
Le programme a été construit pour proposer des interventions d'une grande qualité par des experts reconnus dans leur domaine. Promouvant l'interdisciplinarité et la co-construction des savoirs, la journée scientifique a invité les participants à prendre le temps de la réflexion collective face à une crise qui semblait poser l'injonction de l'immédiateté.

L'évènement a demandé un grand investissement de la part de toute l'équipe pendant plusieurs mois. Un comité de pilotage a notamment été créé pour gérer la journée scientifique dans sa globalité. Nous avons fait le choix d'accueillir un nombre de personnes restreint sur place pour des raisons sanitaires et de mettre en place un espace virtuel pour suivre l'évènement en direct : 60 personnes étaient présentes sur place et 200 personnes ont suivi la journée en distanciel.

Suite au questionnaire de satisfaction :
91% des participants étaient satisfaits ou très satisfaits de cet événement et 89% sont prêts à participer à une deuxième édition de la journée scientifique.

L'évènement est disponible sur notre chaîne Youtube en replay.

Intervenants *: Frédérique Calandra, Jean-François Balaudé, Denis Peschanski, Patrick Boucheron, Hervé Mazurel, Sarah Gensburger, Rina Kojima, Stéphanie Vandentorren, Alessandra Mapelli, Maurween Veyret-Morau, Luigi Flora, Guillaume Vaiva et Thierry Baubet.*

Partenaires de la journée scientifique :

Photos : ©samuel_nogues / Affiche : ©MathieuDedebant

Des clés pour comprendre le psychotraumatisme et la résilience

Le psychotraumatisme est un trouble de santé mentale qui peut être comparé à une blessure invisible car la personne concernée ne présente souvent pas de signes apparents laissant penser qu'elle est en difficulté ou en souffrance. Par une activité soutenue de mise à disposition de ressources, le Cn2r poursuit l'objectif de rendre plus visible le psychotraumatisme au sein de notre société afin que les personnes concernées soit mieux comprises, accompagnées et soutenues. Cette année, plusieurs types de ressources ont ainsi été proposées par le comité éditorial présidé par le Pr Thierry Baubet, et réalisées par l'équipe.

• Des articles scientifiques à la portée de tous

Le psychotraumatisme est une thématique de recherche dans de nombreuses disciplines : médecine, neurosciences, psychologie, sociologie... L'investissement des chercheurs permet à la connaissance de progresser et ouvre de nouvelles voies de compréhension de ces troubles de santé mentale. Les résultats de ces recherches sont diffusés via des publications scientifiques au sein de revues spécialisées. La technicité du langage utilisé restreint souvent leur accès à un public initié, ce qui freine leur diffusion et leur appropriation par d'autres publics pourtant intéressés par l'évolution du savoir sur ces thématiques. *Les articles sont détaillés en annexe 2 et disponibles sur le site du Cn2r*.

Objectif

Le Cn2r a souhaité partager les nouvelles connaissances issues de la recherche en les rendant accessibles et compréhensibles par le plus grand nombre. Un travail de sélection des travaux académiques a été mis en place afin que les savoirs transmis et diffusés par le Cn2r soient issus de publications de recherche dont la qualité scientifique est établie.

Public

Tout public

Méthodologie

Une veille scientifique réalisée par le pôle recherche permet une sélection d'articles répondant aux critères méthodologiques et scientifiques éprouvés. Le comité éditorial, comprenant notamment le chargé d'animation de la communauté de personnes à l'épreuve de psychotraumatisme, choisit le ou les articles qui seront ensuite restitués. La journaliste scientifique faisant partie de l'équipe du Cn2r rédige les ressources prenant la forme de courts articles (digest) reprenant les avancées scientifiques majeures liées aux articles.

Résultats

Sept articles ont été rédigés et diffusés sur des thématiques variées. Les ressources accessibles sont par exemple « la réalité virtuelle, une piste concluante pour le soin du PTSD », « découverte inédite d'une protéine clé de la mémoire traumatique » ou encore « le soutien social de qualité, élément clé de la réduction des symptômes d'un trauma ». Les titres de ces ressources montrent la diversité d'approche du psychotraumatisme dans le champ de la recherche scientifique.

Une des pistes d'évolution de cette activité consiste à donner une place un peu plus importante aux productions scientifiques issues des sciences humaines et sociales. Il s'agit ici pour le Cn2r d'acter son approche pluridisciplinaire du psychotraumatisme et de la résilience.

• Des fiches mémo pour comprendre les notions clés

Evoquer et comprendre le psychotraumatisme mobilisent une terminologie spécifique permettant une appréhension précise de la complexité. Un des enjeux est alors de rendre accessibles les éléments du lexique utilisés soit dans le champ de la recherche soit dans le cadre de la clinique. Il s'agit alors de sensibiliser chacune et chacun à l'importance d'utiliser les bons mots pour évoquer les maux associés au psychotraumatisme.

Objectif

Le Cn2r a cherché à mettre en évidence l'importance d'une manipulation précise et précautionneuse du lexique par l'ensemble des personnes souhaitant aborder la thématique du psychotraumatisme. L'axe retenu a été d'expliciter de manière concise et accessible les termes associés au psychotraumatisme, notamment dans le cadre de la clinique.

Public

Tout public

Résultats

Trois fiches ont été réalisées sur des notions essentielles pour la compréhension du psychotraumatisme : « trauma complexe », « sidération », « dissociation ». De nouvelles ressources sont en cours de production.

Méthodologie

Un processus de sélection, de rédaction et de validation est mis en place afin d'assurer la production et la diffusion de fiches mémo. La thématique est décidée en comité éditorial. L'étape suivante consiste à identifier un ou plusieurs contributeurs spécialiste(s) de la question. C'est ainsi que des professionnels du soin sont mobilisés afin de fournir le contenu de chaque fiche. Les membres de la CPaEP sont pleinement impliqués dans ce processus afin d'assurer que la fiche mémo est en accord avec leurs savoirs expérientiels. Avec l'approbation finale du comité éditorial, la fiche est ensuite publiée sur le site internet du Cn2r.

Le trauma complexe

Auteurs

Guillaume Vaiva
&
Thierry Baubet

En collaboration avec la communauté de personnes à l'épeuve du psychotrauma

« Trauma » est une racine grecque signifiant « rupture de la continuité ». Un psychotraumatisme peut survenir des suites d'une l'exposition à une situation de violence majeure, soudaine et imprévue, pouvant aller jusqu'à une confrontation à la mort. Il s'agit alors d'une rupture de la continuité de la vie psychique.

Quand la confrontation est isolée et unique dans l'existence du sujet – par exemple un accident de voiture ou l'implication comme otage dans une attaque de banque –, le psychotraumatisme est qualifié de « simple » ou « isolé » (trauma simplex). Dans les autres cas, et il est difficile d'en préciser le pourcentage, le psychotrauma est qualifié de « complexe ».

La définition du trauma complexe intègre deux composantes :
• La première, quantitative, implique la répétition des traumas ;
• Et la seconde, qualitative, touche à la structuration de l'individu.

Les traumas complexes sont des traumas répétés

Les confrontations traumatiques peuvent être répétées sur un temps long ; c'est souvent le cas des violences infantiles – physiques, sexuelles ou morales – ou des violences conjugales chez l'adulte. Ces confrontations peuvent parfois aussi être répétées sur un temps « court », à l'image des situations de conflits armés, tant pour les acteurs militaires que pour les victimes civiles.
Les traces psychiques du trauma sont généralement des perceptions gardées en mémoire et qui ne prennent pas de sens pour l'individu dans la circonstance vécue : souvent une image, mais aussi un bruit, une odeur, une sensation physique... On parle alors de reviviscence.

La répétition des traumas peut alors aller jusqu'à l'altération plus profonde du sens des perceptions en général, du sens symbolique de l'existence même. Des traumas répétés dans l'enfance altèrent le développement de l'individu, de la perception et de l'image de son corps, jusqu'aux déclinaisons du sens de l'humanité, des autres humains et donc de la société dans laquelle le sujet évolue. Des traumas conjugaux répétés connotent évidemment le sens donné au couple, mais influent au-delà sur l'ensemble de la sexualité, sur le rapport à l'autre genre, sur l'altérité même des humains...

1

La dissociation péritraumatique

Auteurs

Marion Grenon

En collaboration avec la communauté de personnes à l'épreuve du psychotrauma

Définition

La dissociation péritraumatique est une réaction psychique involontaire et ponctuelle, survenant au cours d'un événement potentiellement traumatique ou dans les heures qui le suivent. Il s'agit d'un phénomène d'adaptation qui survient pour protéger la personne qui l'éprouve.

En effet, la dissociation péritraumatique entraîne une séparation entre différents processus mentaux (émotions, comportements, pensées, mémoire...) qui sont habituellement bien articulés entre eux. Elle permet au sujet de se couper - au moins en partie - de la réalité de ce qu'il est en train de vivre, car l'horreur de l'événement est si intense qu'elle en devient insupportable et l'expose à un risque physique important (survenue d'une crise cardiaque liée à un stress massif, par exemple).

Ce phénomène peut être présent à des degrés différents et sous des formes différentes. La dissociation péritraumatique peut se traduire, par exemple, par :
• Des altérations de la perception du temps, des lieux et des personnes ;
• Une impression d'irréalité, d'être comme dans un film ;
• Une sidération psychique et physique (incapacité à penser et à bouger) ;
• L'impression d'être déconnecté de son corps, de ne plus ressentir ni émotion ni sensation physique ;
• Des actions automatiques, que l'individu réalise sans en avoir conscience.

Évaluation et diagnostic

Il existe des échelles standardisées permettant d'évaluer l'intensité de la dissociation péritraumatique. On peut notamment citer la PDEQ (Questionnaire des Expériences de Dissociation Péritraumatique), composée de 10 questions et disponible gratuitement en français.

La dissociation péritraumatique ne doit pas être confondue avec :
• Les symptômes et troubles dissociatifs qui peuvent survenir à distance de l'événement traumatique, et parfois en l'absence de toute histoire traumatique (anxiété) ;
• La dissociation idéo-affective pré-

La sidération

Auteurs

Marion Grenon

En collaboration avec la communauté de personnes à l'épreuve du psychotrauma

Définition

1

La sidération péritraumatique peut survenir au cours de l'exposition à un événement potentiellement traumatique ou dans les heures, voire les jours, qui suivent.

C'est une réaction psychique involontaire et temporaire au cours de laquelle le sujet se trouve figé, pétrifié, dans l'incapacité de réagir à ce qu'il est en train de vivre. Selon une étude suédoise publiée en 2017, 70 % des victimes de violences sexuelles seraient concernées par la sidération péritraumatique.

La notion de sidération péritraumatique désigne l'ensemble des manifestations physiques et psychiques qui surviennent dans les suites immédiates de l'exposition à un événement à potentiel traumatique. Elle fait partie d'un ensemble plus vaste désigné sous les termes de « dissociation péritraumatique ».

Comment ça fonctionne ?

En cas d'exposition à un grand danger, le cerveau active spontanément des procédures d'urgence en vue de permettre au sujet d'assurer sa propre survie : fuir, se battre... ou ne rien faire.

Il arrive en effet parfois, dans une situation particulièrement dangereuse, que la meilleure tactique de survie soit de ne pas réagir du tout. Sous l'effet d'hormones telles que l'adrénaline et le cortisol, le sujet expérimente alors un état de sidération psychique qui se caractérise par :

• Une anesthésie physique et émotionnelle ;
• Une incapacité totale à penser ou à se mouvoir ;
• Une incapacité à crier, se défendre ou fuir.

Ce phénomène s'observe particulièrement chez les personnes exposées directement à des événements dramatiques – agression, accident, catastrophe naturelle, attentat, etc. – mais peut aussi concerner les témoins immédiats d'événements affectant des personnes extérieures.

1

• Une série d'entretiens vidéo pour témoigner

Le témoignage des personnes à l'épreuve du psychotraumatisme permet de sensibiliser le plus grand nombre. Il met en lumière des histoires singulières qui ont basculé à la suite d'un événement traumatique. Il raconte aussi le parcours de reconstruction de chaque personne en soulignant la possibilité d'être résilient.

Objectif

Le Cn2r a choisi de donner la parole à des personnes souffrant d'un TSPT. Il s'agit de sensibiliser le public aux difficultés de vie avec un psychotraumatisme et de mettre en lumière les leviers individuels et collectifs qui permettent aux personnes concernées d'avancer dans leur parcours de reconstruction.

Public

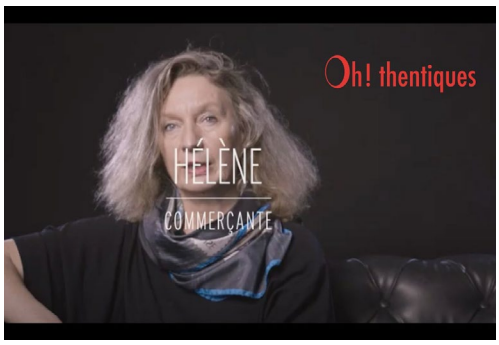
Adultes - récits sensibles

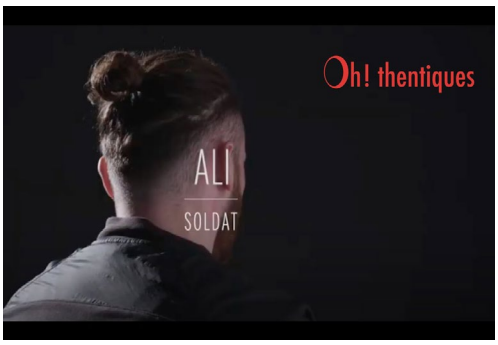
Résultats

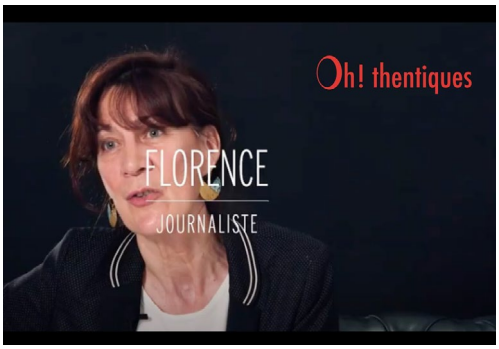
Six témoignages ont été produits et diffusés. Les retours sont positifs (3 758 visionnages). De nouvelles vidéos seront mises en ligne en 2022.

Méthodologie

Les entretiens et les enregistrements ont été préparés et menés par et avec le Dr Christophe Debien, psychiatre de l'adulte et responsable du pôle de diffusion des savoirs jusqu'en avril 2021.







• Des dossiers thématiques pour aller plus loin

En 2021, le Cn2r a impulsé une dynamique de production de ressources en lien avec des thématiques d'actualité. Pour comprendre et analyser les événements, les savoirs scientifiques et les pratiques professionnelles sont mobilisés. Le Cn2r propose désormais des dossiers thématiques composés de plusieurs ressources relevant de formats différents (articles, fiches pratiques, vidéos, podcasts).

Migrations, psychotraumatismes et parcours de reconstruction

Faisant suite à la prise de pouvoir des Talibans à Kaboul le 15 août 2021, près de 2 700 Afghans sont arrivés sur le territoire français. L'accueil des réfugiés Afghans, à l'instar de celui de toutes les personnes en exil, constitue un défi médico-social pour celles et ceux qui interviennent dans le parcours de prise en charge, de soin et d'intégration des personnes exilées.

Objectif

Le Cn2r a mobilisé son expertise sur le psychotraumatisme pour favoriser la concrétisation de la solidarité nationale à l'égard des réfugiés Afghans. Le centre a mis à la disposition des accueillants une série de ressources jugées utiles pour créer puis entretenir le lien avec la personne réfugiée.

Public

Toute personne intervenant dans le parcours d'accueil et de reconstruction des personnes exilées.

Résultats

Trois fiches pratiques ont été rédigées : « le droit à l'accès aux soins des personnes exilées sur le territoire français », « accueillir et soigner la personne exilée : le recours à l'interprétariat professionnel en santé », « liste des associations (non exhaustif) ». Pour aller plus loin, un focus a été proposé sur la plateforme d'écoute et de soutien des accompagnants du ministère de l'Intérieur. Des ressources du Centre Primo Lévi ont été partagées. En 2022, Le Cn2r poursuit son engagement sur cette thématique et demeure attentif aux besoins des accueillants.

Méthodologie

CENTRE PRIMO LEVI | VIVRE APRÈS LA TORTURE

La production de ressources sur les parcours migratoires implique d'abord une bonne compréhension des enjeux de l'exil en lien avec le psychotraumatisme et la résilience. Le travail en partenariat s'est révélé nécessaire et des liens ont été établis avec le Centre Primo Levi. La compréhension des difficultés que peuvent rencontrer les accueillants pour accompagner les migrants a été une priorité. Il a aussi été nécessaire de dresser le panorama de ressources existantes produites par différentes organisations afin de les réunir et de les mettre à disposition.

Le procès des attentats du 13 novembre 2015

Le procès des attentats du 13 novembre 2015 s'est ouvert le 8 septembre 2021. Il s'agit d'un événement « hors norme » : sept mois d'audience, 20 accusés, 1 750 parties civiles, près de 300 avocats, une large médiatisation. Attendu de longue date par une grande majorité des personnes directement concernées, il expose la santé mentale de ces dernières à un risque important. La reviviscence des scènes des attaques terroristes est un scénario possible, tout comme le réveil de symptômes évocateurs du trouble de stress post-traumatique. Aussi, pour aider les victimes et leurs proches à traverser cette période difficile, le Cn2r met à leur disposition des ressources fiables et accessibles à tous.

Objectif

L'équipe du Cn2r s'est mobilisée en mettant son expertise sur le psychotraumatisme et la résilience au service des victimes et de leurs proches. Le Centre a souhaité proposer des ressources utiles pour accompagner les personnes concernées et éclairer le rôle d'un procès dans le parcours de reconstruction.

Public

Les victimes d'actes de terrorisme, leurs proches mais aussi le grand public

Résultats

Deux ressources print « trouver du soutien pour soi-même ou pour un proche » et « préserver votre santé mentale » sont disponibles sur le site Internet du Cn2r. Un podcast a été réalisé et mis en ligne sur le Web en 2021. Il s'agit d'un entretien avec Madame Françoise Rudetzki, membre du conseil scientifique et d'orientation du Cn2r, elle-même victime d'un attentat en 1983 et ayant consacré sa vie à la reconnaissance des victimes. En 2022, il est prévu la prolongation de la série de podcasts et, plus largement, la mise à disposition de nouvelles ressources pour les victimes d'actes de terrorisme.

Méthodologie

La première étape a consisté à cerner les besoins dans le cadre de ce procès très spécifique. En partenariat avec Paris Aide aux Victimes, une fiche de conseils pratiques a été mise à disposition des victimes et de leur entourage. Cette ressource visait à permettre aux personnes de se préserver des effets potentiellement néfastes du procès sur leur santé mentale.

Une autre initiative a consisté à concevoir une série d'entretiens audio avec certains membres du conseil scientifique et d'orientation du Cn2r. L'objectif poursuivi était de mobiliser leur expertise pour éclairer la compréhension et l'impact du procès. La série est animée par Virginia Gratien, responsable du pôle de diffusion des savoirs depuis juillet 2021.

Trouver du soutien pour soi-même ou pour un proche

Au cours de la tenue du procès des attentats du 13 novembre 2015, des initiatives sont mises en œuvre pour que les victimes et leurs proches trouvent un soutien attentif à leurs préoccupations. En tant que Centre national de ressources sur les psychotraumatismes, le Cn2r se fait le relais des actions jugées fiables et pertinentes pour préserver la santé mentale des personnes concernées.

A l'attention des victimes directes, indirectes et proches endeuillés des attentats du 13 novembre 2015

Le procès des attentats du 13 novembre 2015 a débuté le 08 septembre 2021. Il s'inscrit dans le temps long : il est prévu pour durer près de neuf mois.

En tant que victime directe, indirecte ou proche endeuillé des attentats à Paris et Saint-Denis, vous êtes concerné par cet événement qui mobilise largement l'attention de l'opinion publique et des médias. Si vous choisissez de vous porter partie civile, vous êtes susceptible de participer en partie ou à l'intégralité des audiences. Il vous revient de déterminer si vous souhaitez - et êtes en mesure - de témoigner. Assisté ou non d'un avocat, vous pouvez alors apporter votre concours à la recherche de la vérité aux côtés des autres victimes.

Lors du procès d'assises, des moments relevant du récit des faits et du vécu des attentats présentent potentiellement un caractère éprouvant et angoissant. Il s'agit en particulier de certaines photos, enregistrements, témoignages des autres victimes ou encore de certains propos des accusés qui contribuent à faire revivre l'événement traumatique. Face à cela, il existe des solutions pour préserver votre santé mentale et celle de vos proches. En l'espèce, il s'agit de tenter non seulement de limiter la réactivation de souffrances psychiques en lien notamment avec le deuil mais aussi de maîtriser l'émergence de sentiments violents tels que la rage ou la colère.

Des repères pour orienter

Le parcours de reconstruction pour les personnes à l'épreuve de psychotraumatisme est au cœur de l'attention du Cn2r. Les personnes directement concernées doivent être en mesure de réaliser que des solutions existent pour se reconstruire après la perturbation de leur état psychique. La préservation de la santé mentale est un enjeu central qui soulève une mobilisation collective où chacun à son rôle à jouer, de manière individuelle ou collective. Le Cn2r publie des repères pour s'orienter face au psychotraumatisme afin que les personnes concernées puissent envisager et concrétiser leur parcours de reconstruction.

• Des vidéos pour connaître les acteurs du parcours de reconstruction

Le Cn2r a souhaité poursuivre la série de vidéos d'animation sur le trouble de stress post-traumatique expliqué aux enfants, aux adolescents et jeunes adultes et aux adultes. Grâce au soutien financier de la Fondation de France, le Cn2r a continué avec les mêmes personnages afin d'évoquer les thématiques du soin et de l'accompagnement. Les structures concernées et les professionnels qui y travaillent sont présentés afin de faciliter la compréhension des étapes du parcours de reconstruction.

Objectif

Le Cn2r a cherché à informer sur les dispositifs d'aide aux victimes existants qui jouent un rôle essentiel dans l'accompagnement et le parcours de reconstruction, et sur les possibilités de soigner le trouble de stress post-traumatique en mettant en avant les étapes et les acteurs du parcours. La personne directement concernée a un rôle actif dans le soin de son trouble, c'est pour cela qu'il est important qu'elle ait accès à une information facilement compréhensible.

Public

Tout public

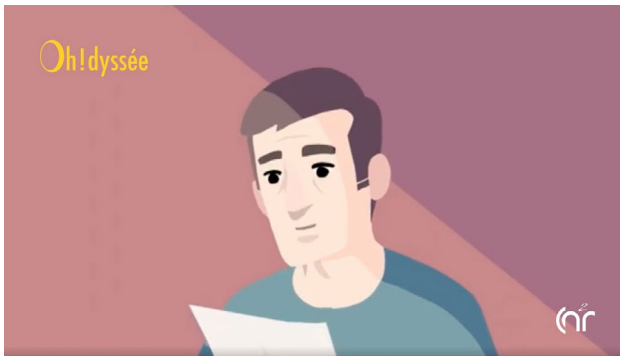
Résultats

Vidéos sorties en mai 2021, plus de 1 200 vues cumulées.

Méthodologie

Fondation de France

La réalisation du script a mobilisé l'équipe du Cn2r avec le concours de France Victimes. Une relecture a été effectuée par les membres de la communauté de personnes à l'épreuve de psychotraumatisme afin qu'ils puissent éclairer la ressource de leur savoir expérientiel.



• Une cartographie de soin qui s'enrichit

Le Cn2r a lancé depuis 2020 le chantier complexe d'identification et de promotion de l'offre de soin spécialisée pour l'accompagnement des personnes directement concernées par le psychotraumatisme.

Objectif

Le Cn2r ambitionne d'identifier sur le territoire national l'offre de soins spécialisée dans l'accompagnement des personnes présentant des symptômes post-traumatiques. Il s'agit de recenser les établissements publics et privés à but non lucratif (association par exemple).

Public

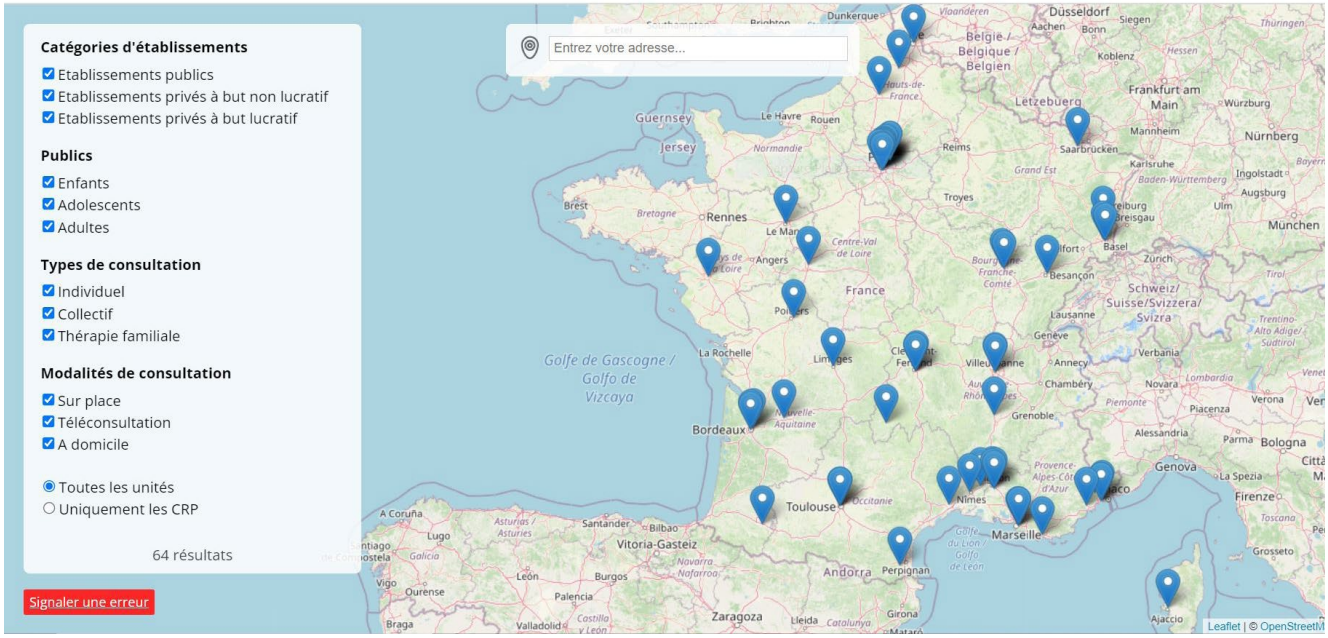
Toute personne ou professionnel souhaitant orienter ou s'orienter pour une prise en soin du trouble de stress-post-traumatique.

Résultats

La cartographie comprend 49 structures en 2020 et s'est élargie à 57 structures en 2021.
www.carto.cn2r.fr

Méthodologie

Les établissements publics et privés à but non lucratif disposant d'un numéro FINESS et ayant au sein de leur structure des consultations spécialisées sur le soin du psychotrauma avec des professionnels formés sont invités à se faire référencer en déposant une demande sur le site du Cn2r. Toutes les demandes reçues sont transmises au CRP de référence pour validation.



• Un référentiel pour le repérage et l'orientation en cours d'élaboration

Les personnes concernées par le psychotraumatisme rencontrent des difficultés dans l'accès à des professionnels spécialisés, qu'il s'agisse de soins ou d'accompagnement social et juridique. Ces difficultés sont régulièrement mises en lumière, dans le cadre de l'attention portée aux violences intrafamiliales, aux parcours migratoires ainsi qu'aux événements traumatogènes de grande ampleur. Dans ce contexte, la question d'un repérage et d'une orientation précoces est primordiale. En effet, la détection des troubles psychiques post-traumatiques à un stade débutant permet de réduire la lourdeur et la durée des traitements et de diminuer l'importance des séquelles potentielles. De plus, même lorsqu'il survient longtemps après la confrontation traumatique, le repérage offre encore l'opportunité d'une orientation vers un dispositif adapté pouvant ainsi mettre fin à une errance d'accompagnement (thérapeutique, social ou juridique).

Objectif

Le projet ambitionne d'utiliser la formation comme levier pour réduire la perte de chance d'accéder à une prise en charge adaptée. L'objectif est de dépasser la simple transmission de connaissances pour développer une véritable compétence en matière de repérage[1] des difficultés post-traumatiques et d'orientation des personnes à l'épreuve de psychotraumatisme.

Public

Tout individu qui, par son métier ou ses liens, est susceptible de croiser le chemin d'une personne à l'épreuve de psychotraumatisme et de lui apporter, à cette occasion, une aide en termes d'orientation. Le public bénéficiaire comprend toute personne à l'épreuve de psychotraumatisme, indépendamment de son âge.

Etat d'avancement du projet

En cours d'élaboration, plus d'informations sur la page suivante.

Méthodologie

En partenariat avec le LabSET pour son expertise de l'Approche Par Compétence (APC), une méthodologie en cercles concentriques a été mise en œuvre. Elle a croisé les regards de membres de la communauté de personnes à l'épreuve de psychotraumatisme, de professionnels et citoyens régulièrement confrontés aux PaEP, de professionnels de la santé, d'enseignants et de pédagogues. Elle a permis de circonscrire et préciser cette action complexe de repérage, déclinée sous la forme d'une compétence assortie de ses composantes essentielles qui donneront ensuite lieu à différents types d'actions de sensibilisation, de formation et d'accompagnement. Ce faisant, il s'agira d'ajuster des pratiques professionnelles ou citoyennes - ou certaines de leurs facettes - en refaçonnant une compétence existante ou en en créant une de toutes pièces.

1. Le repérage s'entend comme l'identification d'un phénomène comme signe d'alerte d'une difficulté nécessitant une orientation vers un professionnel (du champ social, juridique ou sanitaire) en vue de son évaluation.

Etat d'avancement du référentiel pour le repérage et l'orientation

Phase documentaire

Etat de l'art /Revue de littérature
Mai à juin 2021

Analyse d'une documentation ciblée portant sur :
A. les outils de dépistage existant chez l'adulte et chez l'enfant,
B. les articles, contenus de cours et actions de sensibilisation en lien avec le repérage et l'orientation (par exemple, le repérage des signes de maltraitance infantile),
C. Méthodologie référentiels de compétences,
D. Méthodologie entretiens exploratoires.
Ce travail a pour objectif d'établir un premier recensement des éléments susceptibles de servir de signaux d'alerte dans une démarche de repérage et d'identifier d'éventuelles actions d'orientation.

Ateliers focus group

Recrutement participants
Mai à juin 2021

Séances de travail
Juillet à août 2021

Montage et animation d'un focus group dans le but de :
A. acquérir un vocabulaire commun et partagé en lien avec les actions de repérage et d'orientation,
B. créer le squelette de la compétence en identifiant ses composantes essentielles, les situations dans lesquelles elle se déploie, les niveaux intermédiaires qui jalonnent son parcours de développement, les apprentissages critiques à maîtriser pour atteindre ces niveaux et les ressources ou domaines de ressources nécessaires.

Entretiens individuels

Juillet à août 2021

Conduite d'entretiens semi-directifs basée sur la théorie ancrée.
Cette approche présente plusieurs avantages :
A. il s'agit d'une approche inductive qui permet d'aborder la réalité sans devoir préalablement choisir une théorie qui la structure.
B. bien qu'exigeant une ouverture d'esprit et une organisation rigoureuse, elle offre la possibilité d'une élaboration du corpus par un processus itératif basé sur un ajustement des questionnements au fil des entretiens.
C. la taille de l'échantillon n'est pas fixée a priori et peut être élargie progressivement jusqu'à saturation de la donnée, c'est-à-dire jusqu'à ce que les données recueillies deviennent répétitives ; ce principe nous permettant de maîtriser les efforts à fournir.

Groupe de travail (GT) élargi

Recrutement participants
Mai à septembre 2021

Traitement des données pour le GT + proposition d'un référentiel de compétence de base
Août à octobre 2021

Groupe de travail
Depuis novembre 2021

Groupe de travail élargi
A. l'élaboration d'une ébauche avancée du référentiel de compétences et, en parallèle, de ses transpositions en référentiels de formation et d'évaluation.
B. la validation du référentiel de compétences auprès de différents publics : professionnels, formateurs, personnes à l'épreuve de psychotraumatisme et leur entourage.
C. la transformation du document pour le rendre accessible au plus grand nombre.

Légende

Fait — En cours

Des outils pour mieux accompagner

Le parcours de reconstruction des personnes à l'épreuve de psychotraumatisme recouvre une dimension collective. Le Cn2r favorise l'intervention des acteurs du soin, du social et du juridique en s'engageant dans une démarche de mise à disposition d'outils spécifiques. Au-delà de l'intervention de ces professionnels, c'est une invitation à une mobilisation citoyenne que le Cn2r encourage.

• Recommandations pour l'évaluation et la prise en charge du TSPT - enfants et adultes

Les études épidémiologiques récemment conduites sous l'égide de l'Organisation mondiale de la santé (OMS) confirment la fréquence élevée de survenue des événements traumatogènes. Ainsi, chaque personne vivra au cours de sa vie en moyenne 3,2 événements de ce type[1]. Ce faisant, le risque conditionnel de développer un trouble de stress post-traumatique (TSPT), tous types d'événement confondus, est estimé à 4%[2]. Ces données font du TSPT un enjeu de santé publique majeur. Aussi, importe-t-il de garantir à chaque personne à l'épreuve de psychotraumatisme, l'accès à une prise en charge de qualité, quels que soient son lieu de résidence, la gravité de son trouble et la complexité potentielle de son traitement. Dans ce contexte, la connaissance et l'harmonisation des pratiques de soins constituent des enjeux essentiels.

Objectif

Le projet s'attache à élaborer des recommandations de bonnes pratiques cliniques ainsi que des outils pour aider les professionnels dans le repérage, le dépistage, le diagnostic et la prise en charge du TSPT.

Public

Le public cible recouvre tous les professionnels de santé intervenant dans le parcours de reconstruction post-traumatique. Le public bénéficiaire comprend toute personne à l'épreuve de psychotraumatisme, depuis le bébé jusqu'à la personne âgée.

Etat d'avancement du projet

En cours d'élaboration, plus d'informations sur la page suivante.

Méthodologie

HAS
HAUTE AUTORITÉ DE SANTÉ

Une collaboration entre le service des bonnes pratiques professionnelles de la Haute Autorité de Santé et le pôle formation et bonnes pratiques du Cn2r a été mise en place dès la fin de l'année 2019. La démarche de travail retenue est celle définie par la HAS : rédaction d'une note de cadrage, revue systématique et synthèse de la littérature, rédaction d'une première version de la recommandation par un groupe de travail multidisciplinaire et multi-professionnel, relecture par un groupe de lecture élargi et finalisation de la recommandation avant sa soumission au Collège de la HAS.

1. Kessler et al. (2017). Trauma and PTSD in the WHO World Mental Health Surveys. European Journal of Psychotraumatology, 8:sup5, 1353383.

2. Liu et al. (2017). Association of DSM-IV posttraumatic stress disorder with traumatic experience type and history in the World Health Organization World Mental Health Surveys. JAMA Psychiatry, 74(3), 270–281.

Etat d'avancement des recommandations pour l'évaluation et la prise en charge du TSPT

Cadrage du projet

- Rédaction de la note de cadrage
  Janvier à juin 2020
- Validation par le Collège de la HAS
  Octobre 2020

Délimitation du projet
A. analyse des enjeux de la recommandation
B. définition du contexte
C. élaboration des objectifs et de publics cibles
D. bornage du thème et des questions à traiter
E. élaboration des modalités de réalisation

Revue de la littérature

- Recrutement des chargés de mission
  Décembre 2020 à janvier 2021
- Rédaction des questions de recherche et constitution des GT
  Février à juin 2021
- Recherche documentaire
  Juin 2021

Revue de la littérature
A. recrutement des personnes en charge de la rédaction des synthèses bibliographiques « enfant et adolescent » et « adulte »
B. délimitation des questions de recherche bibliographique pour l'enfant et l'adolescent ainsi que pour l'adulte
C. élaboration du plan de la recommandation avec constitution de trois documents : un corpus de connaissances ; une recommandation à destination de l'enfant et de l'adolescent ; une recommandation à destination de l'adulte
D. conduite de la recherche documentaire
E. constitution des deux groupes de travail (GT) : un « enfant et adolescent » et un « adulte »

Elaboration des recommandations

- Séances de travail du groupe « adulte »
  Depuis juillet 2021
- Séances de travail du groupe « enfant et adolescent »
  Depuis septembre 2021
- Soumission au groupe de relecture
  Juillet à septembre 2022

Élaboration des recommandations
A. lancement des deux groupes de travail
B. rédaction du corpus de connaissances
C. rédaction des recommandations : « enfant et adolescent » ; « adulte »
D. soumission au groupe de relecture
E. ajustement des documents

Validation des recommandations

- Présentation au Collège de la HAS
  Octobre 2022

Validation des recommandations
A. mise aux normes des documents selon le formalisme de la HAS
B. présentation de l'ensemble du travail au Collège de la HAS
C. éventuels ajustements selon les retours du Collège

Légende

Fait — En cours — A faire

• Améliorer la prise en charge duale du TSPT et du trouble d'usage d'une substance : le Projet PsychoTraumAddicto

Le projet PsychoTraumAddicto, qui ambitionne d'améliorer le parcours de soin des personnes souffrant d'une dualité de trouble d'usage d'une substance (TUS) et de trouble de stress post-traumatique(TSPT), est porté par la Fédération Addiction et financé par le Fonds de lutte contre les addictions liées aux substances psychoactives – Assurance maladie (appel à projets « Mobilisation de la société civile « 2020). Le Cn2r est partenaire de ce projet qui a débuté en 2021 pour une durée de 36 mois.

Objectif

Ce projet vise à améliorer le repérage, le dépistage et l'accompagnement de personnes souffrant d'une dualité de troubles TUS et TSPT. Pour ce faire, il s'articule autour de 3 axes : promouvoir la collaboration entre centres d'addictologie ambulatoires (CSAPA) et centres régionaux du psychotrauma (CRP), rédiger des bonnes pratiques, élaborer et mettre à disposition des kits pédagogiques pour élever la qualité de la démarche diagnostique et celle des soins proposés dans le cadre de ces pathologies duelles. Une attention particulière est portée sur l'organisation des prises en charge complexes.

Public

Le public cible comprend les professionnels de santé relevant des CSAPA et des CRP. Le public bénéficiaire recouvre toute personne souffrant à la fois de TUS et de TSPT, qu'il soit simple ou complexe.

Etat d'avancement du projet

Le début d'année a été consacré à la constitution des instances (COPIL et comité scientifique) ainsi qu'à la définition de la méthodologie de travail. Un appel à manifestations d'intérêt a été lancé en juin et a permis la réception de 18 dossiers de candidature mobilisant au total 42 CSAPA et 10 CRP. Le processus de sélection s'est déroulé sur les mois de novembre et décembre. Trois sites d'expérimentation ont été retenus pour un démarrage des expérimentation début 2022.

Méthodologie

La méthodologie de travail s'organise selon plusieurs phases qui se succèdent temporellement : rédaction d'un appel à manifestations d'intérêt, sélection de trois sites d'expérimentation, réalisation d'un état des lieux des patients concernés par les pathologies duelles TUS & TSPT, déploiement de l'expérimentation.

En Centre-Val-de-Loire :
CSAPA 37 CHRU de Tours
CSAPA Association Espace-La Désirade
CSAPA CICAT
CRP Centre-Val-de-Loire

En Nouvelle-Aquitaine :
CSAPA Maurice Serisé (CEID)
CSAPA résidentiel CT Le Fleuve (CEID)
CSAPA CEID Béarn
CRP Sud Nouvelle-Aquitaine (CH Charles Perrens)

Dans les Pays-de-la-Loire :
CSAPA La Rose des Vents (Oppelia)
CSAPA Le Molière (Oppelia)
CSAPA La Métairie (Oppelia)
CRP hôpital Saint-Jacques

• Renforcer le professionnalisme des magistrats face au deuil

Qu'ils appartiennent au siège ou au parquet, il arrive régulièrement que les magistrats soient confrontés, dans l'exercice de leurs fonctions, à des personnes endeuillées. Cette confrontation peut survenir à différents temps du processus de deuil, depuis l'annonce du décès jusqu'à la résolution du deuil. Souvent, l'abord des personnes endeuillées plonge ces professionnels dans la difficulté et leur laisse une impression de maladresse voire d'impuissance.

Objectif

Sous l'égide de l'École nationale de la magistrature, la formation vise à améliorer le professionnalisme des magistrats face aux personnes endeuillées mineures et majeures.

Public

Le public cible recouvre tout magistrat, indépendamment de son lieu d'exercice professionnel.

Résultats

Une session de formation annuelle d'une durée de deux jours abordant le deuil à partir d'une multiplicité de points de vue et questionnant les pratiques.

Méthodologie

Madame Elen Vuidard pour la délégation interministérielle de l'aide aux victimes (DIAV) et Madame Sylvie Molenda pour le Cn2r sont co-présidentes de la session de formation à partir de 2021 pour une durée de trois ans.

• La promotion des actions réalisées par le Cn2r et son réseau

La mission de diffusion des savoirs consiste également à rendre public les actions réalisées par le Cn2r, par le réseau des CRP et les partenaires. Grâce aux différents outils à disposition - lettre d'information, site internet et réseaux sociaux - le Cn2r relaie les contenus, les nouvelles et les manifestations autour du psychotraumatisme et de la résilience.

Objectif

Le Cn2r apporte de l'information ciblée à la connaissance de toutes les personnes intéressées par la question du psychotraumatisme et de la résilience pour une meilleure compréhension du sujet.

Public

Tous les publics du Cn2r : les personnes à l'épreuve de psychotraumatisme et leurs proches, le grand public, les professionnels de santé et les chercheurs.

Résultats

Une moyenne de 5 000 visiteurs sur le site internet chaque mois, 839 abonnés à notre lettre d'information mensuelle et 3 400 abonnés sur tous les réseaux sociaux confondus.

Méthodologie

Pour faire vivre les outils de communication du Cn2r, la chargée de communication met en avant - avec l'accord de la direction - les actions réalisées par le Cn2r et son réseau en postant sur les réseaux sociaux (Facebook, Twitter et LinkedIn), en écrivant des brèves dans la lettre d'information mensuelle et en publiant du contenu sur le site internet.

Une dynamique partenariale et collaborative

Le Cn2r inscrit ses activités dans un écosystème d'acteurs mobilisés pour aider et accompagner les personnes concernées par le psychotraumatisme. L'impulsion d'une dynamique se traduit notamment par des liens privilégiés avec les Centres Régionaux du Psychotraumatisme (CRP). Le Cn2r conçoit et réalise sa mission de service public en lien avec les membres du GIP et en étroite collaboration avec ses partenaires.

• L'animation des centres régionaux du psychotraumatisme (CRP)

Le Cn2r ambitionne de devenir un interlocuteur privilégié pour l'orientation des personnes qui souhaitent une prise en charge de leurs troubles psychiques liés au psychotraumatisme. Pour atteindre cet objectif, l'un des enjeux est de renforcer l'animation des centres régionaux du psychotraumatisme. C'est pourquoi le Cn2r a créé un poste de chargé d'appui à l'animation des centres dont Charlène Ciminato a la responsabilité. En 2021, les CRP ont connu un développement important. Quatre nouveaux CRP ont été créés permettant de couvrir l'ensemble du territoire national. Les CRP de Normandie et Pays de la Loire sont en pleine structuration tandis que les CRP de Bretagne et Océan Indien ouvriront courant 2022. A terme, cela permettra de compléter l'offre de soin au bénéfice des personnes à l'épreuve de psychotraumatisme (*voir annexe 5*).

Vers un rapport d'activité consolidé

La Direction générale de l'offre de soin du ministère des Solidarités et de la Santé, par une lettre du 7 juin 2021 et au titre de la mission globale d'animation du réseau des CRP, a missionné expressément le Cn2r pour réaliser un rapport d'activité harmonisé à l'ensemble des CRP.

Objectif

Le Cn2r a défini les indicateurs quantitatifs et qualitatifs communs à l'activité des CRP permettant de posséder une cartographie générale et objective des activités et du développement de la prise en charge globale du psychotraumatisme sur le territoire national.

Méthodologie

La représentante de la DGOS est intervenue lors d'une réunion des responsables de CRP en mai 2021 pour présenter la demande générale du ministère. A partir des attentes formulées par la DGOS dans la lettre de mission, le Cn2r a proposé une première trame de rapport soumise aux CRP pour expérimentation. Cette première version a été ajustée à la suite des différents retours et problématiques remontés par les CRP.

Résultats

Un premier état d'avancement a pu être transmis et présenté à la DGOS en 2021. Les premières données montrent une large montée en activité des CRP, aussi bien sur la prise en charge globale du psychotraumatisme que sur la formation des acteurs territoriaux. Les données remontées par les différents CRP ont permis de confirmer la pluralité des évènements traumatiques pouvant amener les personnes à consulter. Une montée en charge reste attendue pour la prise en charge des mineurs avec une forte demande mais des difficultés de recrutement. Le rapport permet de souligner que l'identification des acteurs territoriaux a été davantage développée dans les CRP qui ont pu bénéficier d'une personne dédiée à cette activité. Des réflexions sont en cours pour proposer des outils numériques permettant de faciliter le travail de remontées d'informations fiabilisées pour 2022.

Des rendez-vous mensuels

Répartis sur l'ensemble du territoire national, les centres régionaux du psychotraumatisme ont besoin d'échanger sur des problématiques communes, notamment la prise en charge et l'accompagnement des patients. Pour cela, le Cn2r se mobilise pour impulser une dynamique et créer du lien entre les différentes structures.

Objectif

Le Cn2r soutient la collaboration entre professionnels des CRP et le partage des problématiques communes et des bonnes pratiques. De plus, il s'engage à faciliter l'émergence des projets transversaux.

Méthodologie

Des réunions sont organisées chaque mois en visioconférence afin de stimuler les échanges et les liens entre les CRP. Des rencontres en présentiel n'ont pas pu être organisées en 2021 du fait du contexte sanitaire, mais seront programmées dès 2022.

Public

Les responsables de CRP et d'antennes.

Résultats

Les réunions, très suivies par les responsables de CRP, ont permis d'aborder de nombreux sujets au cœur du travail de l'ensemble des centres. Par exemple, ces réunions ont permis l'intervention de partenaires sur des dispositifs spécifiques tels que la plateforme Mémo de Vie présentée par France Victimes ou encore les comités locaux d'aide aux victimes présentés par Madame Frédérique Calandra (DIAV).

Ces rencontres ont également été l'occasion pour les nouveaux CRP de présenter leur organisation et de s'appuyer sur l'expérience des centres déjà actifs pour structurer leurs activités. A noter qu'un projet d'écriture d'ouvrage mutualisé sur le trauma complexe, piloté par le Dr Amaury Mengin (CRP Grand Est), a pu voir le jour au cours de ces rencontres. Chaque chapitre est en cours de co-écriture par des membres de différents CRP.

Evènements organisés par les CRP

Des journées ont été organisées par les CRP pendant lesquelles le Cn2r s'est montré présent et à l'écoute des besoins des acteurs impliqués.

Le Cn2r est systématiquement partenaire des manifestations organisées par les CRP. Il participe notamment à la communication en assurant la diffusion d'informations auprès de ces réseaux. Le Cn2r est toujours représenté dans les manifestations.

• Des actions avec les membres du GIP

Sensibilisation, l'aide au repérage et l'accompagnement des agents de la police nationale

Les professionnels de la police nationale ont un risque élevé de confrontation à la violence, voire à la mort, dans l'exercice de leurs fonctions.

MINISTÈRE DE L'INTÉRIEUR
Liberté
Égalité
Fraternité

Objectif

Il s'agit d'instaurer une collaboration entre le Cn2r, les CRP et les CUMP d'une part, et le ministère de l'Intérieur d'autre part, afin de permettre à ce dernier de structurer de façon éclairée une réponse autour de la problématique du psychotraumatisme au sein de la police nationale.

Résultats

Le groupe de travail lancé en 2020, co-animé par le Cn2r et le ministère de l'Intérieur, a permis l'élaboration d'un plan d'action autour des axes majeurs suivants : le repérage et le dépistage des séquelles psychotraumatiques, le développement d'une politique de prévention du risque de développement de syndromes psychotraumatiques et la structuration du parcours de soin et d'accompagnement des blessés psychiques en service.

Rédaction d'une instruction « Evaluation et parcours de soins des enfants victimes de violences »

Dans le cadre du plan de lutte contre les violences faites aux enfants 2020-2022, ce groupe de travail initié en 2020 et porté par le ministère des Solidarités et de la Santé a réuni des médecins généralistes, des pédiatres, des pédopsychiatres, des représentants des ARS.
Le Cn2r et les CRP étaient également représentés.

MINISTÈRE DES SOLIDARITÉS ET DE LA SANTÉ
Liberté
Égalité
Fraternité

Objectif

Le Cn2r contribue à l'élaboration d'une instruction à destination des agences régionales de santé donnant les grandes orientations - et quelques éléments de cadrage - pour garantir une bonne articulation dans les territoires des acteurs intervenants dans le parcours de soin des enfants victimes de violence. A terme, il s'agit d'améliorer ce parcours de soin.

Résultats

L'instruction N° DGOS/R4/R3/R2/2021/220 du 3 novembre 2021 relative à la structuration de parcours de soins pour les enfants victimes de violences a été diffusée auprès des agences régionales de santé en décembre 2021. Elle comporte plusieurs mesures, dont le renforcement de l'offre de psychiatrie et santé mentale à destination des enfants victimes de violences et son inscription dans le parcours de soins qui impliquera plus particulièrement les CRP.

Concertation nationale relative à l'accompagnement, l'indemnisation et l'aide à la résilience des victimes de terrorisme

La DIAV a lancé fin juin une concertation nationale relative à l'accompagnement, l'indemnisation et l'aide à la résilience des victimes de terrorisme à laquelle le Cn2r est largement mobilisé au côté des associations de victimes et des autres acteurs associatifs et institutionnels tels que France Victimes ou encore le Fonds de Garantie des Victimes (FGTI).

GOUVERNEMENT
Liberté
Égalité
Fraternité
Délégation interministérielle à l'aide aux victimes

Objectif

Le Cn2r participe à l'évaluation de l'efficacité des politiques publiques d'aide aux victimes d'actes de terrorisme. Le cas échéant, la mise en œuvre des mesures correctives pour améliorer l'accompagnement de ces victimes est envisagée.

Résultats

Un premier groupe de travail a été piloté par le FGTI et France Victimes sur le parcours d'indemnisation. L'élaboration d'un plan d'action a émergé du groupe de travail et le Cn2r sera associé à sa mise en oeuvre. Le centre pilotera prochainement avec la DIAV le volet parcours de soin de cette concertation.

Annexe 1 : composition des instances

• Assemblée générale en 2021

Les représentants titulaires siègent avec voix délibérative (ou suppléant)

Présidente du GIP

• Frédérique CALANDRA
Déléguée interministérielle à l'aide aux victimes (DIAV)
Représentant le garde des Sceaux, ministre de la Justice
Suppléante : Agnès AYME

Vice-présidente

• Magali REGHEZZA-ZITT
Cheffe du département SHS à la DGRI
Représentant la ministre de l'Enseignement supérieur, de la Recherche et de l'Innovation
Suppléant : Jacques DE MAILLARD

• Dr Pierre CHARESTAN
Conseiller Médical auprès de la DGOS
Représentant le ministre des Solidarités et de la Santé
Suppléant : Jean-Marc PHILIPPE

• Benoît ROGEON
Chef du bureau de la santé et de l'action sociale - DGES
Représentant le ministre de l'Education nationale, de la Jeunesse et des Sports
Suppléante : Stéphanie CHAULET-MAURO

• Christophe MAGNENET
Commissaire en chef, en poste auprès de la SGA
Représentant la ministre des Armées
Suppléants : Yann ANDRUETAN ou Marie-Dominique COLAS ou Virginie VAUTIER

• Tiphaine PINAULT
Sous-directrice de la prévention, de l'accompagnement et du soutien à la direction des ressources et des compétences de la police nationale
Représentant le ministre de l'Intérieur
Suppléants : Pascale LEGENDRE puis Judith VERNEYRE

• Elodie MALASSIS
Sous-directrice de la formation continue de l'ENM
Représentant la directrice de l'Ecole nationale de la magistrature
Suppléante : Laurence BEGON

• Sandrine LEFRANC
Directrice adjointe scientifique de l'INSHS
Représentant le président-directeur général du CNRS
Suppléant : Fabrice BOUDJAABA

• Frédéric BOIRON
Directeur général du CHU de Lille
Suppléant : Philippe CHARPENTIER

• Pascal DE WILDE
Directeur des Hôpitaux universitaires Paris Seine-Saint-Denis
Représentant le Directeur-général de l'AP-HP
Suppléant : Jean-Guilhem XERRI

Siègent avec voix consultative

Guillaume VAIVA
Co-porteur scientifique du Cn2r

Thierry BAUBET
Co-porteur scientifique du Cn2r

Gwenola BONORD
Directrice administrative et financière du Cn2r

Ariane WATTEAU
Agent comptable du Cn2r

• Conseil scientifique et d'orientation

• Pr Florence ASKENAZY
PU-PH en psychiatrie de l'enfant et de l'adolescent, Fondation Lenval, Université Côté d'Azur

• Pr Marie-Frédérique BACQUE
PU en psychopathologie clinique
Université de Strasbourg

• Pr Khadija CHAHRAOUI
PU en psychologie clinique et psychopathologie, Université Paris 8

• Carole DAMIANI
Secrétaire générale de l'Association de Langue Française pour l'Etude du Stress et du Trauma

• Dr François DUCROCQ
Référent national adjoint des CUMP

• Pr Francis EUSTACHE
PU en neuropsychologie et imagerie cérébrale, Université de Caen Normandie

• Dr Dominique FREMY
Vice-présidente Fédération France Victimes 25

• Pr René GARCIA
Président de l'Association ABC des psychotraumas

• Sarah GENSBURGER
Chargée de recherche en sociologie CNRS

• Pr Louis JEHEL
Président de l'AFORCUMP-SFP

• Marie-Christine MILLEQUAND
Présidente de l'Association Traumapsy

• Denis PESCHANSKI
Directeur de recherche en histoire CNRS

• Dr Nathalie PRIETO
Référente nationale des CUMP

• Dr Nathalie RIBET-REINHART
Membre du CA de l'association 13onze15

• Dr Jean-Luc ROELANDT
Ex-directeur du Centre Collaborateur de l'OMS pour la recherche et la formation en santé mentale

• Ernestine RONAI
Responsable de l'observatoire départemental de Seine Saint Denis des violences envers les femmes

• Françoise RUDETZKI
Ex-membre du conseil économique, social et environnemental

• Pr Marie-Caroline SAGLIO-YATMIZIRSKY
PU en anthropologie sociale, Institut National des Langues et Civilisations Orientales

• Denis SALAS
Magistrat, Ministère de la Justice

• Dr Marion TROUSSELARD
Médecin-cheffe, Institut de Recherche Biomédicale des Armées

• Dr Stéphanie VANDENTORREN
Direction scientifique et internationale, Santé Publique France

• Stéphanie ZAREV
Membre de l'association Life for Paris

Annexe 2 : production et communications scientifiques

• Articles scientifiques avec affiliation du Cn2r

1. Amad, A., & **Fovet, T.** (2021). Staging is not enough: Restoring complexity to the course of psychiatric disorders. *The Australian and New Zealand Journal of Psychiatry, 55*(9), 920-921. https://doi.org/10.1177/00048674211010326

2. Amad, A., & **Fovet, T.** (2022). rTMS for depression: The difficult transition from research to clinical practice. *The Australian and New Zealand Journal of Psychiatry, 56*(1), 14–15. https://doi.org/10.1177/00048674211011242

3. Amad, A., Horn, M., & **Fovet, T.** (2021). Cart before the horse: The need to establish rTMS efficacy before positioning it. *The Australian and New Zealand Journal of Psychiatry, 55*(6), 627-628.. https://doi.org/10.1177/00048674211009609

4. Belet, B., Demeulemeester, E., & **Vaiva, G.** (2021). Sexual violence within mental health units: The forgotten fight? *The Australian and New Zealand Journal of Psychiatry, 56*(2), 110-111. https://doi.org/10.1177/00048674211025708

5. Bentz, L., Vandentorren, S., Fabre, R., Bride, J., Pirard, P., Doulet, N., **Baubet, T.**, Motreff, Y., & Pradier, C. (2021). Mental health impact among hospital staff in the aftermath of the Nice 2016 terror attack: the ECHOS de Nice study. *BMC Public Health, 21*(1), 1372. https://doi.org/10.1186/s12889-021-11438-9

6. Bollen, Z., **D'Hondt, F.**, Dormal, V., Lannoy, S., Masson, N., & Maurage, P. (2021). Understanding attentional biases in severe alcohol use disorder: A combined behavioral and eye-tracking perspective. *Alcohol and Alcoholism, 56*(1), 1–7. https://doi.org/10.1093/alcalc/agaa062

7. Bollen, Z., Pabst, A., Masson, N., Billaux, P., **D'Hondt, F.**, Deleuze, J., De Longueville, X., Lambot, C., & Maurage, P. (2021). Alcohol-related attentional biases in recently detoxified inpatients with severe alcohol use disorder: an eye-tracking approach. *Drug and Alcohol Dependence, 225*, 108803. https://doi.org/https://doi.org/10.1016/j.drugalcdep.2021.108803

8. Brito, M. A., Amad, A., Rolland, B., Geoffroy, P. A., Peyre, H., Roelandt, J. L., Benradia, I., Thomas, P., **Vaiva, G.**, Schürhoff, F., & Pignon, B. (2021). Correction to: Religiosity and prevalence of suicide, psychiatric disorders and psychotic symptoms in the French general population (European Archives of Psychiatry and Clinical Neuroscience, (2021), 271, 8, (1547-1557), 10.1007/s00406-021-01233-3). *European Archives of Psychiatry and Clinical Neuroscience, 271*(8), 1559. https://doi.org/10.1007/s00406-021-01304-5

9. Creupelandt, C., D'Hondt, F., & Maurage, P. (2021). Neural correlates of visuoperceptive changes in severe alcohol use disorder: A critical review of neuroimaging and electrophysiological findings. *Journal of Neuroscience Research, 99(5), 1253-1275.* https://doi.org/10.1002/jnr.24799

10. Creupelandt, C., Maurage, P., & **D'Hondt, F.** (2021). Visuoperceptive impairments in severe alcohol use disorders: A critical review. *Neuropsychology Review, 31*, 361-384. https://doi.org/10.1007/s11065-020-09469-x

11. Creupelandt, C., Maurage, P., Lenoble, Q., Lambot, C., Geus, C., & **D'Hondt, F.** (2021). Magnocellular and Parvocellular Mediated Luminance Contrast Discrimination in Severe Alcohol Use Disorder. Alcoholism, *Clinical and Experimental Research, 45*(2), 375–385. https://doi.org/10.1111/acer.14541

12. Daaboul, J., **Fovet, T.**, Nunes, F., Lebuffe, G., **Vaiva, G.**, & Amad, A. (2021). High-Fidelity Simulation: A Promising Tool to Tackle Negative Representations of Electroconvulsive Therapy in Psychiatry Residents. *Journal of ECT, 37*(3), e32–e33. https://doi.org/10.1097/YCT.0000000000000774

13. Delor, B., **D'Hondt, F.**, & Philippot, P. (2021). The Influence of Facial Asymmetry on Genuineness Judgment. *Frontiers in Psychology, 12*, 727446. https://doi.org/10.3389/fpsyg.2021.727446

14. Demesmaeker, A., Chazard, E., Hoang, A., **Vaiva, G.**, & Amad, A. (2021). Suicide mortality after a nonfatal suicide attempt: A systematic review and meta-analysis. *The Australian and New Zealand Journal of Psychiatry*, 48674211043455. https://doi.org/10.1177/00048674211043455

15. Demesmaeker, A., Chazard, E., **Vaiva, G.**, & Amad, A. (2021). Risk Factors for Reattempt and Suicide Within 6 Months After an Attempt in the French ALGOS Cohort: A Survival Tree Analysis. *The Journal of Clinical Psychiatry, 82*(1), 20m13589. https://doi.org/10.4088/JCP.20m13589

16. Demesmaeker, A., Chazard, E., **Vaiva, G.**, & Amad, A. (2021). A pharmacoepidemiological study of the association of suicide reattempt risk with psychotropic drug exposure. *Journal of Psychiatric Research, 138*, 256–263. https://doi.org/10.1016/j.jpsychires.2021.04.006

17. Ducasse, D., Dubois, J., Jaussent, I., Azorin, J. M., Etain, B., Gard, S., Henry, C., Bougerol, T., Kahn, J. P., Aubin, V., Bellivier, F., Belzeaux, R., Dubertret, C., Dubreucq, J., Llorca, P. M., Loftus, J., Passerieux, C., Polosan, M., Samalin, L., ... Courtet, P. (2021). Association between anhedonia and suicidal events in patients with mood disorders: A 3-year prospective study. *Depression and Anxiety, 38*(1), 17–27. https://doi.org/10.1002/da.23072

18. Eck, M., Amad, A., Horn, M., Thomas, P., & **Fovet, T.** (2021). Don't forget about catatonia hidden behind bars. *Australian and New Zealand Journal of Psychiatry, 55*(12), 1209-1210. https://doi.org/10.1177/0004867421998782

19. Eck, M., Dujardin-Lascaux, V., Williatte-Pellitteri, L., & **Fovet, T.** (2021). [Psychiatric emergencies in teleconsultation: legal and practical aspects]. *Soins. Psychiatrie, 42*(337), 35–41. https://doi.org/10.1016/j.spsy.2021.10.008

20. Fossi, L. D., **Debien, C.**, Demarty, A.-L., **Vaiva, G.**, & Messiah, A. (2021). Suicide reattempt in a population-wide brief contact intervention to prevent suicide attempts: The VigilanS program, France. European Psychiatry : *The Journal of the Association of European Psychiatrists, 64*(1), e57. https://doi.org/10.1192/j.eurpsy.2021.2221

21. Fovet, T., **Wathelet, M.**, Amad, A., Horn, M., Belet, B., Benradia, I., Roelandt, J.-L., Thomas, P., **Vaiva, G., & D'Hondt, F.** (2021). Trauma exposure and PTSD among men entering jail: A comparative study with the general population. *Journal of Psychiatric Research, 145*, 205–212. https://doi.org/10.1016/j.jpsychires.2021.12.014

22. Fovet, T., **Wathelet, M.**, Amad, A., Horn, M., Belet, B., Roelandt, J.-L., Thomas, P., **Vaiva, G., & D'Hondt, F.** (2021). PTSD in prison settings: the need for direct comparisons with the general population. *Psychological Medicine*, 1–3. https://doi.org/10.1017/S0033291721000507

23. Fovet, T., Yger, P., Lopes, R., de Pierrefeu, A., Duchesnay, E., Houenou, J., Thomas, P., Szaffarczyk, S., Domenech, P., & Jardri, R. (2022). Decoding Activity in Broca's Area Predicts the Occurrence of Auditory Hallucinations Across Subjects. *Biological Psychiatry, 91*(2), 194–201. https://doi.org/10.1016/j.biopsych.2021.08.024

24. Gervais, E., Moncany, A. H., Horn, M., Thomas, P., Amad, A., & **Fovet, T.** (2021). Letter to the editor: A nine-year national descriptive study of inpatient suicides in French psychiatric units for incarcerated people. *Journal of Psychiatric Research, 137*, 258–259. https://doi.org/10.1016/j.jpsychires.2021.03.001

25. Guerouaou, N., **Vaiva, G.**, & Aucouturier, J.-J. (2022). The shallow of your smile: the ethics of expressive vocal deep-fakes. Philosophical Transactions of the Royal Society of London. *Series B, Biological Sciences, 377*(1841), 20210083. https://doi.org/10.1098/rstb.2021.0083

26. Horn, M., **Fovet, T.**, **Vaiva, G., D'Hondt, F.,** & Amad, A. (2021). Somatic symptom disorders and long COVID: A critical but overlooked topic. *General hospital psychiatry, 72*, 149–150. https://doi.org/10.1016/j.genhosppsych.2021.06.007

27. Horn, M., **Wathelet, M.**, Amad, A., Vuotto, F., Faure, K., Henry, M., **Vaiva, G., Fovet, T., & D'Hondt, F.** (2021) Prevalence and risk factors of PTSD in older survivors of Covid-19: Are the elderly so vulnerable? *American Journal of Geriatric Psychiatry*, 51064-7481(21)00558-3. https://doi.org/10.1016/j.jagp.2021.12.005

28. Horn, M., **Wathelet, M., Fovet, T.**, Collet, F., **Vaiva, G., D'Hondt, F.**, & Amad, A. (2021). Psychological impact of the COVID-19 pandemic on non-frontline healthcare workers. *General Hospital Psychiatry, 72*, 143-144. https://doi.org/10.1016/j.genhosppsych.2021.01.013

29. Korchia, T., Faugere, M., Suc, N., Garosi, A., Andrieu-Haller, C., Breyton, M., Godin, O., Aouizerate, B., Arbus, C., Bennabi, D., Bellivier, F., Bougerol, T., Camus, V., Courtet, P., Doumy, O., El-Hage, W., Genty, J.-B., Haffen, E., Holtzmann, J., ... Fond, G. (2021). Recommendations of the treatment-resistant depression expert center network for promoting tobacco smoking cessation based on the results from the real-world FACE-TRD national cohort. *Progress in Neuro-Psychopharmacology & Biological Psychiatry, 114*, 110479. https://doi.org/10.1016/j.pnpbp.2021.110479

30. Leaune, E., Olié, E., & **Vaiva, G.** (2021). Exposure to patient suicide and early career psychiatrists. *The Lancet. Psychiatry, 8*(3), 179–180. https://doi.org/10.1016/S2215-0366(20)30571-X

31. Leroy, A., **Wathelet, M.**, **Fovet, T.**, Habran, E., Granon, B., Martignène, N., Amad, A., Notredame, C.-E., **Vaiva, G., & D'Hondt, F.** (2021). Mental health among medical, healthcare, and other university students during the first COVID-19 lockdown in France. *Journal of Affective Disorders Reports, 6*, 100260. https://doi.org/10.1016/j.jadr.2021.100260

32. Levy, A., El-Hage, W., Bennabi, D., Allauze, E., Bouvard, A., Camus, V., Courtet, P., Dorey, J.-M., Etain, B., Fond, G., Genty, J.-B., Holtzmann, J., Horn, M., Leboyer, M., Llorca, P.-M., Meyrel, M., Molière, F., Nguon, A.-S., Petrucci, J., ... Yrondi, A. (2021). Occurrence of Side Effects in Treatment-Resistant Depression: Role of Clinical, Socio-Demographic and Environmental Characteristics. *Frontiers in Psychiatry, 12*, 795666. https://doi.org/10.3389/fpsyt.2021.795666

33. Maurage, P., Bollen, Z., Masson, N., & **D'Hondt, F.** (2021). Eye tracking studies exploring cognitive and affective processes among alcohol drinkers: A systematic review and perspectives. *Neuropsychology Review, 31*, 167–201. https://doi.org/10.1007/s11065-020-09458-0

34. Maurage, P., Pabst, A., Lannoy, S., **D'Hondt, F.**, de Timary, P., Gaudelus, B., & Peyroux, E. (2021). Tackling heterogeneity: Individual variability of emotion decoding deficits in severe alcohol use disorder. *Journal of Affective Disorders, 279*, 299–307. https://doi.org/10.1016/j.jad.2020.10.022

35. Roullet, P., **Vaiva, G.**, Véry, E., Bourcier, A., Yrondi, A., Dupuch, L., Lamy, P., Thalamas, C., Jasse, L., El Hage, W., & Birmes, P. (2021). Traumatic memory reactivation with or without propranolol for PTSD and comorbid MD symptoms: a randomised clinical trial. *Neuropsychopharmacology, 46*(9), 1643-1649. https://doi.org/10.1038/s41386-021-00984-w

36. Trimbur, M., Amad, A., Horn, M., Thomas, P., & **Fovet, T.** (2021). Are radicalization and terrorism associated with psychiatric disorders? A systematic review. *Journal of Psychiatric Research, 141*, 214–222. https://doi.org/10.1016/j.jpsychires.2021.07.002

37. Veyret-Morau, M., Mapelli, A., Klein, A., Rezzoug, D., & **Baubet, T.** (2021). Psychological care for the children of jihadists: modalities and challenges. *Soins Pediatrie/ Puericulture, 42*(318), 19–23. https://doi.org/10.1016/j.spp.2020.12.007

38. Walter, K., Wathelet, M., Valdenaire, S., Grandgenèvre, P., Pauwels, N., **Vaiva, G.**, & Notredame, C.-E. (2021). A Short Media Training Session Is Effective in Reinforcing Psychiatrists' Communication Skills About Suicide. *Frontiers in Psychology, 12*, 733691. https://doi.org/10.3389/fpsyg.2021.733691

39. Wathelet, M., D'Hondt, F., Bui, E., **Vaiva, G., & Fovet, T.** (2021). Posttraumatic stress disorder in time of COVID-19: Trauma or not trauma, is that the question? *Acta psychiatrica Scandinavica, 144*(3), 310–311. https://doi.org/10.1111/acps.13336

40. Wathelet, M., Fovet, T., Jousset, A., Duhem, S., Habran, E., Horn, M., **Debien, C.**, Notredame, C.-E., Baubet, T., **Vaiva, G., & D'Hondt, F.** (2021). Prevalence of and factors associated with post-traumatic stress disorder among French university students 1 month after the COVID-19 lockdown. *Translational Psychiatry, 11*(1), 327. https://doi.org/10.1038/s41398-021-01438-z

41. Wauthia, E., **D'Hondt, F.**, Blekic, W., Lefebvre, L., Ris, L. & Rossignol, M. (2022) Neural responses associated with attentional engagement and disengagement from threat in high socially anxious children: Evidence from temporal-spatial PCA. *PloS One, 17*(1), e0261172. https://doi.org/ 10.1371/journal.pone.0261172

42. Yrondi, A., Arbus, C., Bennabi, D., D'Amato, T., Bellivier, F., Bougerol, T., Camus, V., Courtet, P., Doumy, O., Genty, J.-B., Holtzmann, J., Horn, M., Lancon, C., Leboyer, M., Llorca, P.-M., Maruani, J., Moirand, R., Molière, F., Petrucci, J., ... El-Hage, W. (2021). Relationship between childhood physical abuse and clinical severity of treatment-resistant depression in a geriatric population. *PloS One, 16*(4), e0250148. https://doi.org/10.1371/journal.pone.0250148

43. Yrondi, A., **Vaiva, G.,** Walter, M., D Amato, T., Bellivier, F., Bennabi, D., Bougerol, T., Camus, V., Doumy, O., Genty, J. B., Haffen, E., Holtzmann, J., Horn, M., Lançon, C., Leboyer, M., Llorca, P. M., Maruani, J., Moirand, R., Molière, F., ... Horn, M. (2021). Childhood Trauma increases suicidal behaviour in a treatment-resistant depression population: a FACE-DR report. *Journal of Psychiatric Research, 135*, 20–27. https://doi.org/10.1016/j.jpsychires.2020.12.055

• Chapitres d'ouvrage avec affiliation Cn2r

Emilie Veerapa et **Fabien D'Hondt** (2021). De la peur au psychotraumatisme : impact normal et pathologique de l'émotion sur la mémoire. In D. Grynberg & O. Luminet (Eds), *Psychologie des émotions* (pp. 277–296). Paris: De Boeck Supérieur. ISBN: 9782807315655.

• Communications orales

- Intervention de **Guillaume Vaiva** au Collège de France
- Intervention de **Thierry Baubet** association ALFEST
- Intervention de **Marielle Wathelet, Niels Martigène et Fabien D'Hondt** : déploiement de Goupile pour la collecte de données de santé : l'exemple de l'étude COSAMe. 12ème réunion annuelle de l'ITMO Technologies pour la santé, Paris, novembre 2021.
- Intervention de **Marielle Wathelet** dans le webinaire FORUM Santé Mentale organisé par la RIFEN Nord-Pas-de-Calais (Rencontre Internationale des Femmes Noires), novembre 2021.
- Intervention de **Guillaume Vaiva** «Les stratégies psychothérapiques dans le traitement du PTSD» Société Française de Biologie et Journées de l'Académie Nationale de Médecine. Paris, novembre 2021
- Intervention de **Marielle Wathelet, Fabien D'Hondt**, Enguerrand Habran, **Thomas Fovet**, Mathilde Horn, **Christophe Debien,** Charles-Edouard Notredame, **Thierry Baubet et Guillaume Vaiva** pour l'étude COSAMe, Congrès Français de Psychiatrie, Montpellier décembre 2021.

• Jury de thèse et de mémoire - Evaluation d'appel à projets

Thèse de doctorat en médecine

Comparaison de l'efficacité entre l'Attention Control Training et l'Attentional Bias Modification dans la réduction des symptômes de trouble de stress post-traumatique : une revue systématique de la littérature
Candidat : Arnaud Bugnet (psychiatrie)
Université : Université de Lille
Membres du Cn2r dans le jury : Fabien D'Hondt, Guillaume Vaiva

Évolution de la santé mentale des étudiants universitaires français au décours de la première quarantaine – Etude COSAMe
Candidate : Camille Vincent (santé publique)
Université : Université de Lille
Membres du Cn2r dans le jury : Fabien D'Hondt (co-directeur), Marielle Wathelet (co-directeur), Guillaume Vaiva

«La croissance post-traumatique : un concept à évaluer ?« : évaluation du concept de la croissance post-traumatique à travers une revue systématique de la littérature portant sur ses outils de mesure
Candidate : Deborah Bachschmidt (psychiatrie)
Université : Université de Lille
Membres du Cn2r dans le jury : Fabien D'Hondt, Marielle Wathelet (co-directeur), Guillaume Vaiva

Régulation émotionnelle et trouble d'usage de l'alcool dans le trouble de stress post traumatique: une revue systématique de littérature
Candidat : Bob Demachy (médecine générale)
Université : Université de Lille
Membre du Cn2r dans le jury : Fabien D'Hondt

Thèses de doctorat en sciences psychologiques

«Quand ce qui ne nous tue pas... ne nous rend pas plus fort : Analyse des processus exécutifs soutenant le contrôle attentionnel«
Candidate : Wivine Blekic
Université : Université de Mons (Belgique)
Diplôme : Doctorat en sciences psychologiques et de l'éducation
Laboratoire : Psychological Cognitive et Neuropsychologie (PC&N)
Membre du Cn2r dans le jury : Fabien D'Hondt

Evaluation d'appel à projets

Agence national de la recherche - AAP « résilience » 2021 (Fabien D'Hondt)

• Digest scientifiques

La réalité virtuelle, une piste concluante pour le soin du PTSD
Efficacy of immersive PTSD treatments: A systematic review of virtual and augmented reality exposure therapy and a meta-analysis of virtual reality exposure therapy – L V Eshuis, M J van Gelderen, M van Zuiden, M J Nijdam, E Vermetten, M Olff, A Bakker – *Journal of Psychiatric Research* – 2020 Nov

Le deep learning pour mieux cibler les profils des patients
Prospective prediction of PTSD diagnosis in a nationally representative sample using machine learning – Michelle A Worthington, Amar Mandavia, Randall Richardson-Vejlgaard – *BMC Psychiatry* – 2020 Nov

L'accouchement n'est pas le seul responsable des stress post-traumatiques périnataux
Prevalence and factors associated with postpartum posttraumatic stress in a population-based maternity survey in England – S E Harrison, S Ayers, M A Quigley, A Stein, F Alderdice – *J Affect Disord* – 2020 Nov

Découverte inédite d'une protéine clé de la mémoire traumatique
PAI-1 protein is a key molecular effector in the transition from normal to PTSD-like fear memory – C. Bouarab et al. – *Molecular Psychiatry* – 2021 Janv

La thérapie comportementale et cognitive aide les jeunes à dépasser le deuil pathologique
CBT for Prolonged Grief in Children and Adolescents: A Randomized Clinical Trial – Paul A. Boelen, Ph.D., Lonneke I.M. Lenferink, Ph.D., Mariken Spuij, Ph.D. – *American Journal of Psychiatry* – 2021 Janv

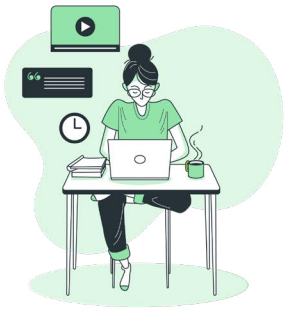
Le soutien social de qualité, élément clé de la réduction des symptômes d'un trauma
Examining moderators of the relationship between social support and self-reported PTSD symptoms: A meta-analysis – Alyson K. Zalta et al. – *Psychological Bulletin* – 2021 Janv

Psychose et traumatisme développemental : des voies psychologiques mises au jour
Psychological processes mediating the association between developmental trauma and specific psychotic symptoms in adults: a systematic review and meta-analysis – Michael A.P. Bloomfield et al. – *World Psychiatry* – 2021 Fev

Annexe 3 : résultats de l'étude COSAMe

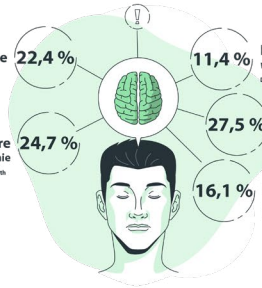
1er temps d'étude

PHOTOGRAPHIE DE L'ÉTAT DE SANTÉ MENTALE DES ÉTUDIANTS UNIVERSITAIRES CONFINÉS EN FRANCE LORS DE LA PANDÉMIE DE CORONAVIRUS
ÉTUDE MENÉE DU 17 AVRIL AU 4 MAI 2020



- **69 054** répondants — sur 1 600 000 étudiants universitaires soit 4,3%
- **72,80 %** de femmes — et 1,1 % se déclarant non-binaire
- **20** ans — moyenne d'âge des répondants
- **6,2 %** — d'étudiants internationaux
- **46,8 %** — résident en zone urbaine

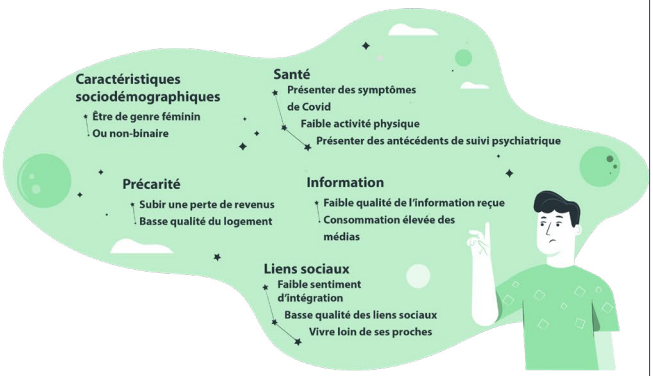
TROUBLES DE SANTÉ MENTALE ÉVOQUÉS PAR LES RÉPONDANTS



- Détresse sévère **22,4 %**
- Stress perçu sévère **24,7 %** — *versus* 16 % hors contexte de pandémie — Tavolaci et al., étudiants universitaires français, BMC Public Health
- **11,4 %** Idées suicidaires — *versus* 8 % hors contexte de pandémie — Données Observatoire national de la vie étudiante (2018)
- **27,5 %** Anxiété sévère — *versus* 9,8 % hors contexte de pandémie — Données étude Esemd, en population générale, France, 2004
- **16,1 %** Dépression sévère — *versus* 15 % hors contexte de pandémie — Données Observatoire national de la vie étudiante (2018)

12,4 % des 29 564 étudiants présentant au moins un de ces troubles ont déclaré avoir consulté un professionnel de la santé (2,7 % ont contacté le service universitaire de santé).

QUELS SONT LES FACTEURS DE VULNÉRABILITÉ QUI RENDENT PLUS SENSIBLES À UNE ALTÉRATION DE LA SANTÉ MENTALE ?



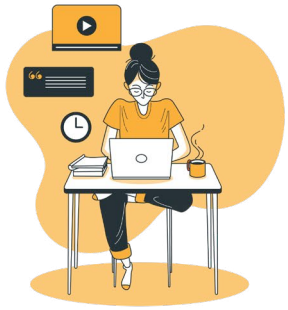
Consultez l'article du JAMA Network ICI

103 boulevard de la liberté - 59000 Lille - www.cn2r.fr
Contact : recherche@cn2r.fr

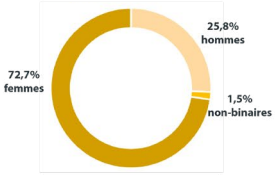
En partenariat avec : Fonds FHF Recherche & Innovation — Ministère de l'Enseignement supérieur, de la Recherche et de l'Innovation — Lille Neuroscience & Cognition / Université de Lille — CHU Lille

2ème temps d'étude

PHOTOGRAPHIE DE L'ÉTAT DE SANTÉ MENTALE DES ÉTUDIANTS UNIVERSITAIRES UN MOIS APRES LA FIN DU PREMIER CONFINEMENT
2EME TEMPS DE L'ÉTUDE - MENÉ DU 15 JUIN AU 15 JUILLET 2020

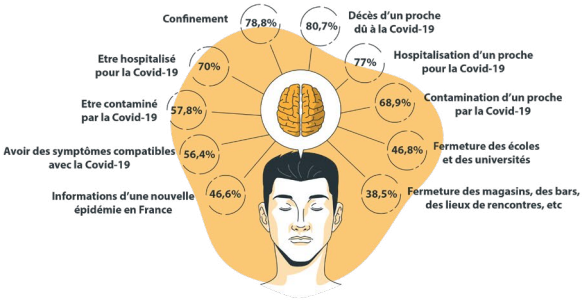


22 883 répondants



21 ans moyenne d'âge
6 % d'étudiants internationaux

EVENEMENTS POTENTIELLEMENTS TRAUMATISANTS POUR LES ETUDIANTS QUI PRESENTENT UN TSPT PROBABLE



19,5% des répondants présentent un TSPT* probable (sur base de questionnaires d'auto-évaluation)

Parmi eux, 78,8% considèrent le confinement comme un événement potentiellement traumatisant (en deuxième position après le décès d'un proche)

*trouble du stress post-traumatique

QUELS SONT LES FACTEURS DE VULNÉRABILITÉ QUI RENDENT PLUS SENSIBLES À UNE ALTÉRATION DE LA SANTÉ MENTALE ?

Consultez l'article du Translational Psychiatry ICI

103 boulevard de la liberté - 59000 Lille - www.cn2r.fr
Contact : recherche@cn2r.fr

En partenariat avec : Fonds FHF Recherche & Innovation — Ministère de l'Enseignement supérieur, de la Recherche et de l'Innovation — Lille Neuroscience & Cognition / Université de Lille — CHU Lille

Annexe 4 : quelques retombées presse

Replay du jeudi 14 janvier 2021

Sylvie Molenda, psychologue et spécialiste du stress

Écouter (06min)

L'Invité du 6-9 France Bleu Nord
Du lundi au vendredi à 7h50
France Bleu Nord

HOSPIMEDIA
L'actualité des territoires de santé

Frédérique Calandra est élue présidente du Centre national des ressources et de résilience
Publié le 09/04/21 - 17h58

Le Centre de ressources et résilience est conforté dans ses missions après un an de crise
Publié le 07/05/21 - 16h47

1re journée scientifique du CN2R : "La crise Covid-19, entre rupture et continuité"
Le 9 novembre 2021 —

Libération

Face à la crise sanitaire, la santé mentale des étudiants dégringole

santé mentale
Le mensuel des équipes soignantes en psychiatrie

Vers une version française d'évaluation des symptômes du TSPT pour les enfants, les adolescents et les jeunes adultes

Publié le 13 octobre 2021

Le Monde

Attentats : « Il n'est pas trop tard pour prendre en charge des troubles post-traumatiques »

Le psychiatre Thierry Baubet, codirecteur du Centre national de ressources et de résilience, décrit les souffrances psychiques qui peuvent être réactivées à l'occasion du procès des attentats du 13 novembre 2015. Et détaille les moyens d'y faire face.

Propos recueillis par Pascale Santi

Publié le 16 octobre 2021 à 18h30, mis à jour hier à 12h02
Temps de Lecture 7 min.

Le psychiatre Thierry Baubet, le 8 novembre 2018, à Paris. LIONEL BONAVENTURE/AFP

LA VOIX DU NORD

Psychotraumatismes: À Lille, un centre pour panser et penser les blessures invisibles

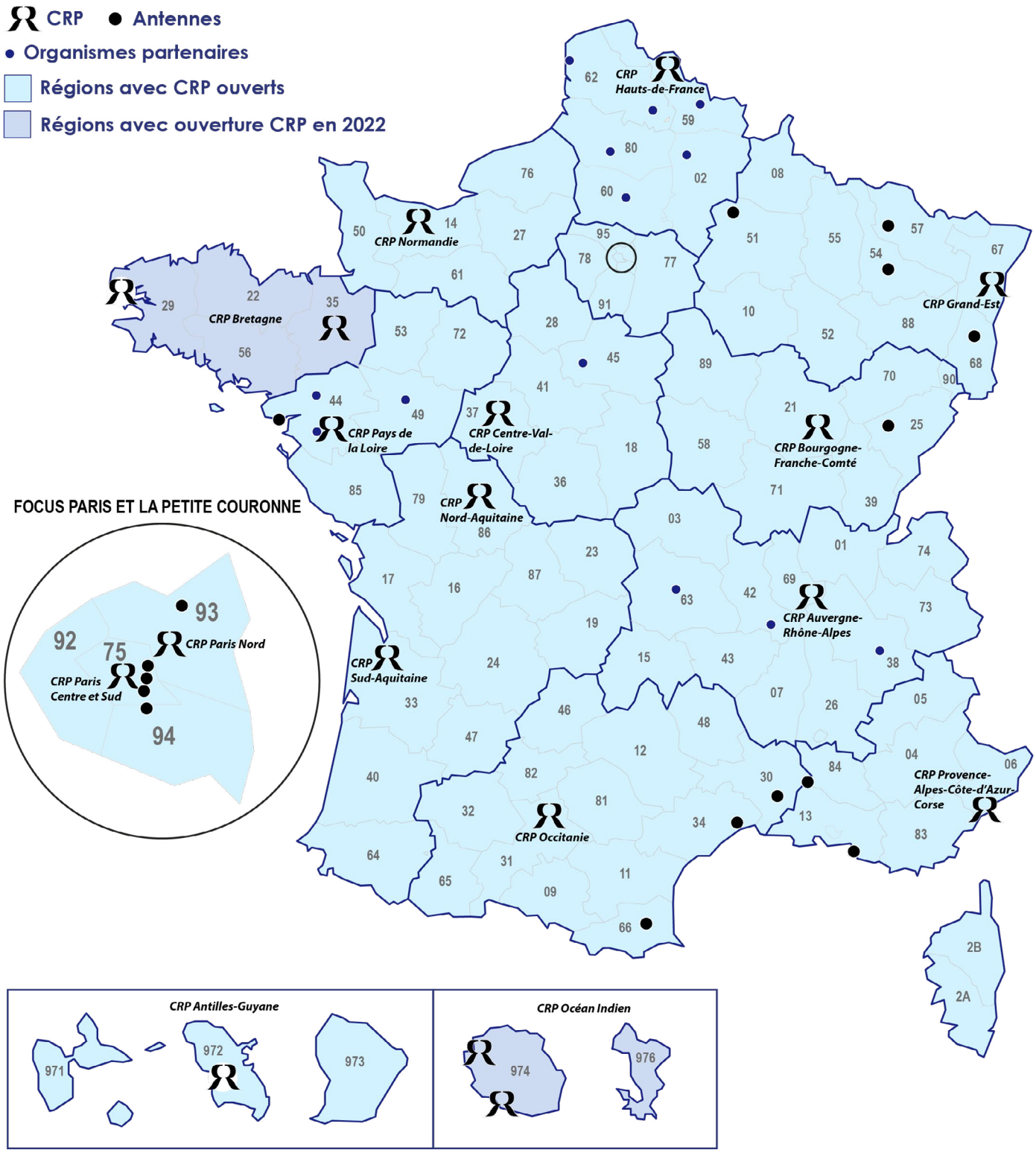
Les psychotraumismes liés à une agression, un accident, un événement traumatisant, créent des blessures profondes et invisibles. À Lille, le Centre national de ressources et de résilience est une structure quasi-unique en France dédiée à ce sujet.

Jean-Marc Petit | Publié le 26/01/2021

Comme le rappelle Guillaume Vaiva, responsable scientifique du CN2R, «95% des psychotraumas sont liés à la vie quotidienne». Les violences intrafamiliales ont ainsi doublé pendant les périodes de confinement. Photo Alexis Christiean (PIB) - VDNPQR

Annexe 5 : carte nationale des CRP

CARTE DES CENTRES REGIONAUX DU PSYCHOTRAUMA (CRP)



Centre national de
ressources et de résilience

103 boulevard de la Liberté, 59 000 Lille
contact@cn2r.fr
03 62 26 39 25

www.cn2r.fr
@CN2R_France

Rapport d'activité 2021 - édition Cn2r mars 2021