

Réponse en Santé mentale face à la crise en Ukraine

Focus sur la médecine de premier recours

Dr Javier Sanchis Zozaya –03.05.2022

Coordinateur cantonal santé mentale pour les migrant.e.s en situation de précarité



Centre hospitalier
universitaire vaudois

Caractéristiques des réfugiés Ukrainiens

1ere vague

- Femmes et enfants
- Deuils, stress aigue et quelques traumas psychologiques
- Arrivée en grand nombre, très rapide, grand dispersion géographique

Vagues suivantes

- Davantage des hommes
- Davantage des traumas psychiques

Enjeux sociaux et culturels

- Autres règles et valeurs culturelles
- Envie de retourner au pays dès que possible, donc, risque de rencontrer des difficultés pour s'intégrer

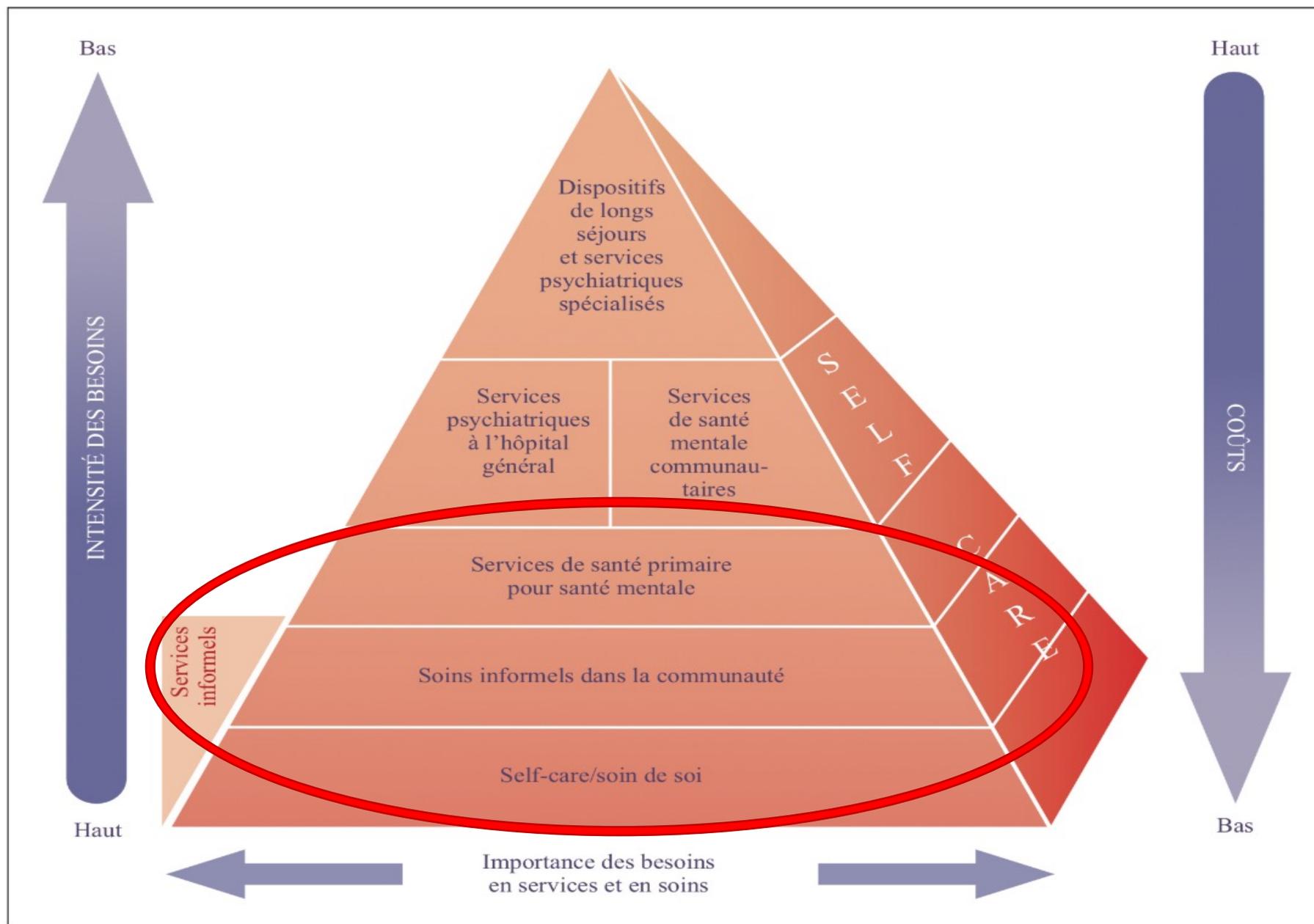
Enjeux santé mentale

- 40-60% des requérants d'asile et réfugiés présentent des troubles psychiques ^(1,2,3,4)
- Souvent beaucoup de deuils ^(5,6)
- **Risque d'engorgement des services psychiatriques**
- Possible apparition tardive des troubles psychiques
- Manifestations cliniques pas toujours très claires
- Impacte sur l'intégration: capacité pour se concentrer, mémoriser, être motivé, apprendre et accéder au marché du travail ⁽⁷⁾

1. Piguet E. 2019. Asile et réfugiés – repenser la protection. PPUR, Savoir Suisse.
2. Mueller, J. et al, T. 2011. Mental health of failed asylum seekers as compared with pending and temporarily accepted asylum seekers. *Eur. J. Public Health*, 63 21, (2), p. 184-189.
3. Bachmann, A. 2012. Traumatisierte sind oft nicht erfolgreich im Asylverfahren, dans : Der Bund (23.07.2012).
4. Womersley G. et al. Mental Health Problems Associated with Asylum Procedures of Refugees in European Countries. Nccr – on the move, highlights #2 / October 2017
5. Bryant R.A. et al. 2019. A population study of prolonged grief in refugees. *Epidemiology and Psychiatric Sciences* 1-7. <https://doi.org/10.1017/S2045796019000386>
6. Sanchis, J. Le deuil des adolescents requérants d'asile non-accompagnés. Thèse MD. Unil – FBM, 2020
7. Dutoit M. et al. 2014. Une expérience de soutien à l'emploi pour les personnes souffrant de troubles psychiques en Suisse romande. *Rev Med Suisse*; 10 : 1711-4

Modèle Santé Publique

Pyramide OMS



Pour bien prendre en charge cette population

Focus sur la médecine de premier recours

Feuille de route crise ukrainienne – accueil et prise en charge en santé mentale

- Renforcer la prévention
- Assurer un bon dépistage et faciliter l'accès aux soins
- Assurer et adapter les prises en charge cliniques
- Assurer un monitoring longitudinal de la santé
- Assurer une bonne communication et coordination entre les différents acteurs institutionnels
- Soutenir les professionnels «Help the helpers»

Pour bien prendre en charge cette population

Focus sur la médecine de premier recours

- Renforcer la prévention

- Information – BIENTÔT : Brochure sur la santé mentale sur le canton de Vaud
 - Services psychiatriques disponibles et gratuits.
 - Interprétariat communautaire disponible et gratuit.
 - Où appeler en cas d'urgence psychiatrique : 0848 133 133 (24h/24h)
- Proposer des mesures socialisantes, occupationnelles et bas-seuil
- PROJET : Groupes de parole pour les réfugiés (projet pilote en cours)

- Assurer un bon dépistage et faciliter l'accès aux soins

- Assurer et adapter les prises en charge cliniques:

- Assurer un monitoring longitudinal de la santé

- Assurer une bonne communication et coordination entre les différents acteurs institutionnels

- Soutenir les professionnels «Help the helpers»

Consultez : www.RESAMI.ch

Pour bien prendre en charge cette population

Focus sur la médecine de premier recours

- Renforcer la prévention
- Assurer un bon dépistage et faciliter l'accès aux soins
 - Triage – dépistage : pour les mineurs et les adultes
 - Réduire barrières culturelles et linguistiques (1, 2, 3)
- Assurer et adapter les prises en charge cliniques
- Assurer un monitoring longitudinal de la santé
- Assurer une bonne communication et coordination entre les différents acteurs institutionnels
- Soutenir les professionnels «**Help the helpers**»

(1) **Sanchis Zozaya J**, Tzartzas K, Dominicé Dao M, Bodenmann P, Marion-Veyron R. L'apport de la psychiatrie transculturelle aux soins de premier recours. *Forum Médical Suisse – Swiss Medical Forum*, 18: 325-331, 2018.

(2) **Kleinman**, Arthur, Patients and healers in the context of culture. An exploration of the borderland between anthropology, medicine and psychiatry, University of California Press, Berkeley, Los Angeles, Londres, 1981.

(3) **Kleinman**, Arthur et Peter Benson, « Anthropology in the Clinic : The Problem of Cultural Competency and How to FixIt », PLoS Medicine, 2006, vol. 3, no 10, p. 1673-1676.

Quand est-ce qu'il faut consulter un psychologue ou psychiatre pour un adulte, un enfant ou un adolescent ?

- Si VOUS ou VOTRE ENFANT avez eu un traitement psychiatrique ou psychologique en Ukraine, et si vous avez une médication à prendre ici, consultez rapidement l'infirmière de l'USMi ou votre médecin.
- A votre arrivée en Suisse, il est normal de vous sentir stressé, nerveux et d'avoir des difficultés de sommeil. Vous et votre famille vivez des événements très difficiles. Si vous pensez que cela dure trop longtemps, que cela vous empêche d'avancer et que c'est un obstacle dans votre quotidien, alors vous pouvez demander une consultation psychiatrique ou psychologique pour VOUS ou pour VOTRE ENFANT.
- Si VOUS ou VOTRE ENFANT avez vécu un événement extrême, très violent, brutal, et que cela vous affecte fortement, vous pouvez demander à consulter un psychiatre ou psychologue dès à présent.
- Si VOTRE ENFANT arrête de jouer, ou ne joue qu'à la guerre, s'il s'isole, ne parle plus, ou exprime des idées inquiétantes, nous vous conseillons de consulter un psychiatre ou un psychologue pour qu'il évalue la situation.
- Si VOUS ou VOTRE ENFANT devenez agressifs facilement, rencontrez des difficultés pour vous concentrer, sursautez au moindre bruit ou que vous avez des réactions physiques incompréhensibles (tremblements soudains, palpitations cardiaques, fatigue insurmontable, douleurs physiques inexplicables ou maux de tête et de ventre très fréquents), consultez votre infirmière de l'USMi ou votre médecin de famille. Ils pourront vous conseiller.

Echelles de diagnostic pour la médecine de premier recours, valables culturellement et disponibles en beaucoup de langues

- Dépression : PHQ-9
- Anxiété : GAD-7
- État de Stress Post Traumatique : PCL-5

Une approche transculturelle pragmatique pour des patients souffrants de troubles psychiques

1. Quels sont mes zones d'inconfort devant ce patient ?
2. Quelles représentations et attentes ont le patient et son entourage de la relation avec un professionnel de la santé ?
3. Qu'est-ce que le patient et son entourage connaissent et pensent de la psychiatrie ?
4. Quelles sont ses représentations de sa souffrance/maladie et celles de son entourage? (psychique, physique, spirituelle, magique)
5. Comment la souffrance se manifeste selon sa culture ?
6. Quels sont mes doutes quant au diagnostic ?
7. Quel est le traitement que le patient estime adéquat ?
8. Quels sont les enjeux autour de la langue maternelle et la langue acquise dans la compréhension mutuelle et la communication ?
9. Quel rôle joue l'interprète ?
10. Avec quels autres professionnels vais-je devoir collaborer ?

Sanchis J, et al. L'apport de la psychiatrie transculturelle aux soins de premier recours : pour une approche pragmatique pour des rencontres complexes. Swiss Medical Forum, 2018;18(15):325-331

Pour bien prendre en charge cette population

Focus sur la médecine de premier recours

- Renforcer la prévention
- Assurer un bon dépistage et faciliter l'accès aux soins
- **Assurer et adapter les prises en charge cliniques:**
 - Favoriser la continuité de soins dans la médecine de premier recours – besoin de lien et points de repère
 - Groupes de parole et thérapeutiques, afin de répondre à la demande grandissant
 - Travailler avec des interprètes communautaires et des traducteurs selon les besoins
- Assurer un monitoring longitudinal de la santé
- Assurer une bonne communication et coordination entre les différents acteurs institutionnels
- Soutenir les professionnels «**Help the helpers**»

Pour bien prendre en charge cette population

Focus sur la médecine de premier recours

- Renforcer la prévention
- Assurer un bon dépistage et faciliter l'accès aux soins
- Assurer et adapter les prises en charge cliniques
- **Assurer un monitoring longitudinal de la santé**
- Assurer une bonne communication et coordination entre les différents acteurs institutionnels
- Soutenir les professionnels «**Help the helpers**»

Pour bien prendre en charge cette population

Focus sur la médecine de premier recours

- Renforcer la prévention
- Assurer un bon dépistage et faciliter l'accès aux soins
- Assurer et adapter les prises en charge cliniques
- Assurer un monitoring longitudinal de la santé
- Assurer une bonne communication et coordination entre les différents acteurs institutionnels
- Soutenir les professionnels «**Help the helpers**»

Pour bien prendre en charge cette population

Focus sur la médecine de premier recours

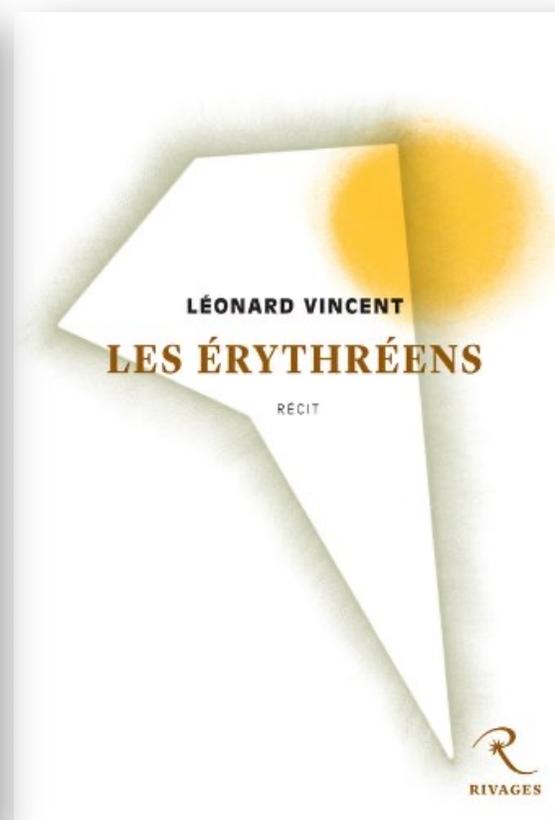
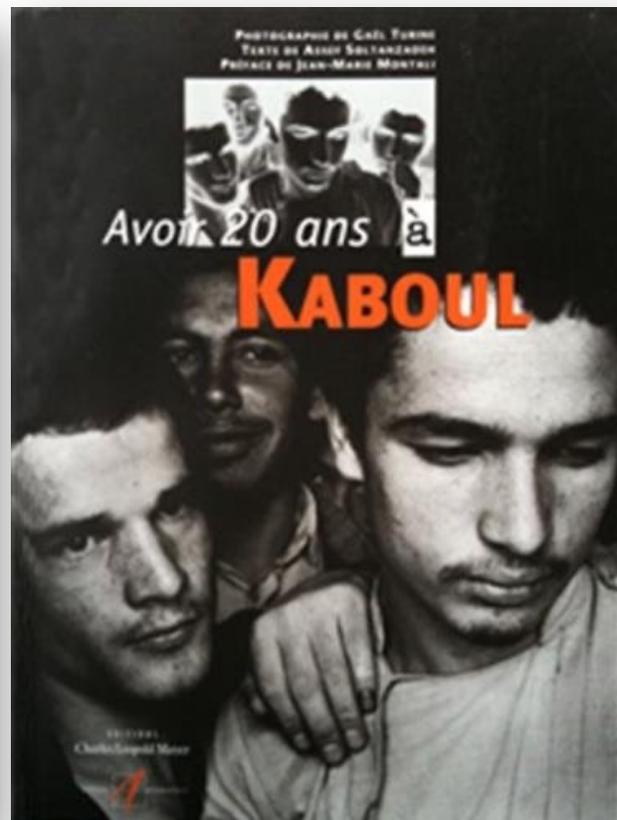
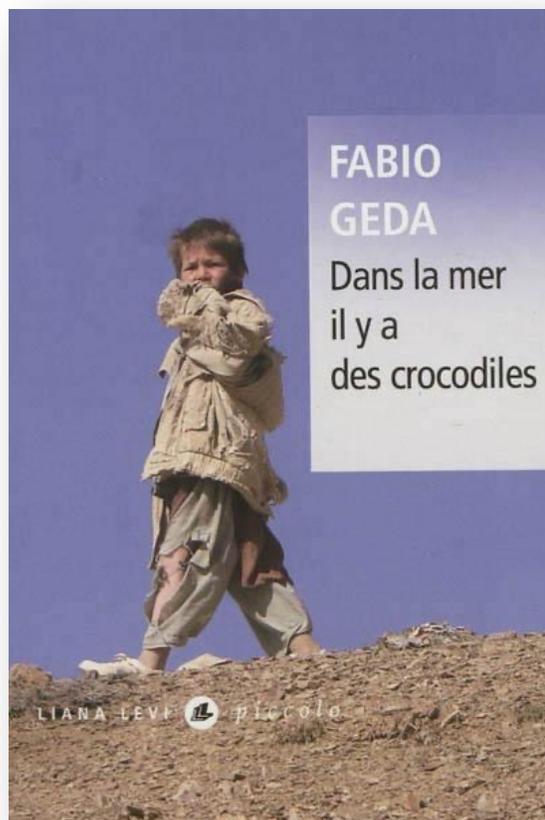
- Renforcer la prévention
- Assurer un bon dépistage et faciliter l'accès aux soins
- Assurer et adapter les prises en charge cliniques
- Assurer un monitoring longitudinal de la santé
- Assurer une bonne communication et coordination entre les différents acteurs institutionnels
- Soutenir les professionnels «**Help the helpers**» :
 - Besoins en formation et supervision des professionnels impliqués - santé mentale et approches transculturelles

POINTS CLÈS

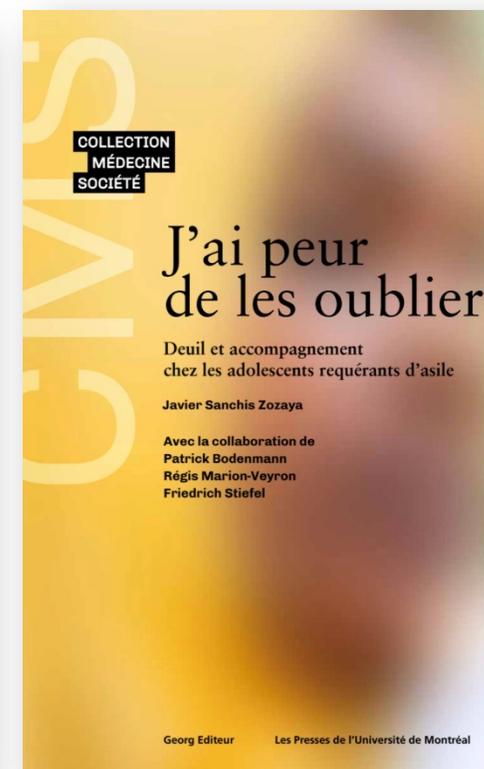
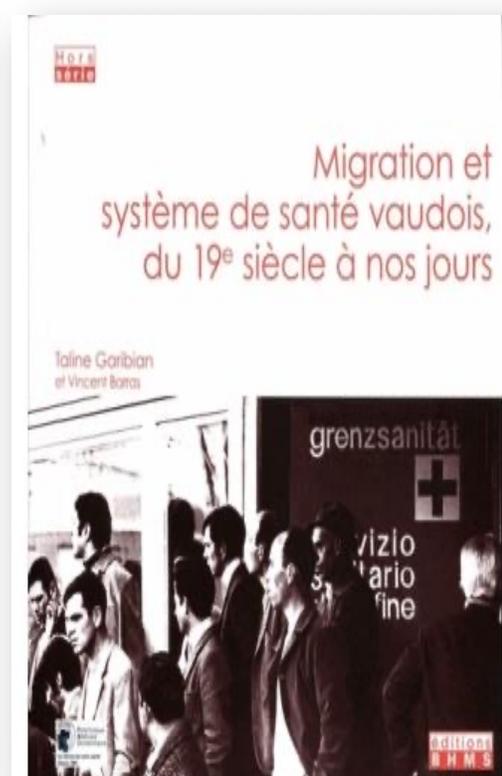
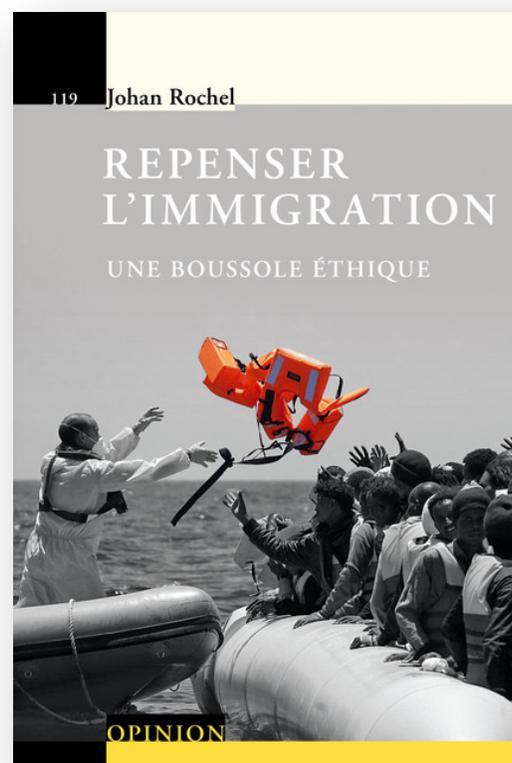
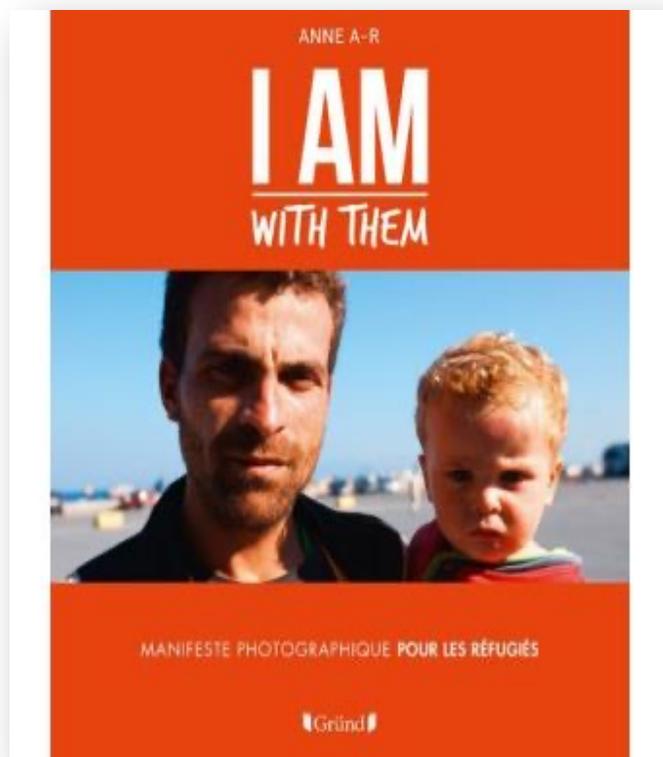
- Favoriser le « pouvoir d’agir » des personnes
- Favoriser l’accès aux soins pour des traitements spécialisés...mais aussi pour des traitements de type ergothérapie et activités sportives, socialisantes, occupationnelles, etc...
- Travailler en interdisciplinarité et développer la collaboration entre institutions, associations et bénévoles
- Pour bien prendre soin des patients, bien prendre soin aussi des professionnels
- Soigner le lien, le lien, le lien ...

... et ne pas oublier les autres requérants d’asile et réfugiés.

Bibliographie recommandée



Bibliographie recommandée



Annexe : Guide de questionnement Kleinman

- Quel est votre problème ? Quel nom lui donnez-vous ?
- Quelles sont les causes de votre problème, d'après vous ?
- Pourquoi votre problème a-t-il commencé à ce moment précis ?
- Comment votre problème se manifeste-t-il ?
- Quelle est la sévérité de votre problème ? Croyez-vous qu'il va durer longtemps ?
- Que craignez-vous le plus de ce problème ?
- Quelles sont les conséquences de votre problème sur votre vie ?
- Quels traitements pensez-vous que vous devriez recevoir et quels résultats en attendez-vous ?

Kleinman, Arthur, Patients and healers in the context of culture. An exploration of the borderland between anthropology, medicine and psychiatry, University of California Press, Berkeley, Los Angeles, Londres, 1981.

Annexe : Echelles de dépistage

Echelles de dépistage troubles psychiatriques pour des médecins généralistes et pédiatres (adolescents)

- Dépression : [PHQ-9 \(libre de droits et accessible sur le web, disponible en multiples langues, dont l'Ukrainien et le Ruse\)](#)
- Anxiété : [GAD-7 \(libre de droits et accessible sur le web, disponible en multiples langues, dont l'Ukrainien et le Ruse\)](#)
- Stress Post Traumatic : PCL-5 [\(libre de droits et accessible sur le web\)](#) - [En Ukrainien](#)

Annexe : Echelles de dépistage - Interprétation

Echelle pour le Trouble d'anxiété généralisée (GAD-7)

L'échelle GAD-7 permet d'évaluer la gravité symptomatique du trouble d'anxiété généralisée en 7 items. Elle est disponible en plusieurs langues. Les items font référence aux symptômes survenus au cours des deux semaines précédentes. Chacun des sept éléments est évalué sur une échelle de Likert à 4 points. Les réponses possibles étaient "pas du tout" = 0, "plusieurs jours" = 1, "plus de la moitié des jours" = 2, et "presque tous les jours" = 3. Les scores GAD-7 vont donc de 0 à 21, les scores ≥ 5 , ≥ 10 et ≥ 15 représentant les niveaux de symptômes légers, modérés et graves du trouble d'anxiété généralisée.

Échelle pour la Dépression (PHQ-9)

L'échelle PHQ-9 permet d'évaluer la dépression avec 9 items. Le questionnaire est disponible en différentes langues. Le PHQ est un instrument de dépistage pour la définition des cas psychiatriques dans les soins primaires. Les items font référence aux symptômes survenus au cours des deux semaines précédentes. Le score pour la gravité de la dépression varie de 0 (pas du tout présente) à 3 (présente presque tous les jours), ce qui donne un score total entre 0 et 27. Les scores du PHQ-9 ont été utilisés pour déterminer la présence de la dépression et sa sévérité en fonction des fourchettes de scores suivantes : 10-14 modérée, 15-19 modérée à sévère, et 20-27 sévère.

Échelle pour le Syndrome de Stress Posttraumatique (PCL-5)

L'échelle PCL-5 permet d'évaluer la présence et la sévérité du PTSD en 20 items. Le questionnaire est disponible en différentes langues. Les items font référence aux symptômes survenus au cours du dernier mois. Le score pour la gravité du PTSD varie de 0 (pas du tout présente) à 4 (Extrêmement), ce qui donne un score total entre 0 et 80. Les scores du PCL-5 ont été utilisés pour déterminer la présence du PTSD. Un score supérieur à 33 indique présence de PTSD, entre 31 et 33 probable PTSD et inférieur à 31 absence de PTSD.

Annexe : Sites webs intéressants - 1

Générale

- Aide Psychologique d'urgence : [EmotionAid](#)
 - [Brochures : Français – Anglais – Ruse – Arabe – Farsi – Turc](#)
- Information sur le trauma psychologique
 - [Quand le passé résiste à l'oublié.](#)
- [Informations générales et en santé « Migesplus » : Français et Ukrainien](#)
- [SantePsy.ch Suisse](#)
 - [Je me pose des questions sur ma santé psychique](#)
 - [Je m'inquiète pour la santé d'un proche](#)
 - [En parler](#)
 - [Demander de l'aide](#)
 - [Que faire en cas d'urgence](#)
- [Soutenir la santé mentale des migrants \(Orspere-Samdarra\)](#)
 - [Brochure en français](#)
- [WHO | World Health Organization](#)
 - [Ukraine - WHO Special Initiative for Mental Health](#)
 - [Ukraine emergency \(who.int\)](#)

Annexe : Sites webs intéressants - 2

Enseignement, personnel éducatif et parents

- [Être orphelin à l'école – Guide pratique pour les enseignants et personnel éducatif](#)
- [IRPT - Actualités](#)
 - [EMDR Europe – Parler de la guerre – comment prévenir les réactions de stress chez les enfants et les adolescents.](#)

Communauté

- [Femmes-Tisches](#)
 - Sets d'animation : [« Reconnaître les traumatismes chez les enfants et les jeunes ».](#)

Familles d'accueil

- [Document IRPT : Conseils aux personnes qui accueillent un enfant/adolescent seul venant d'Ukraine](#)
- [Document IRPT : Conseils aux personnes qui accueillent une famille avec des enfants venant d'Ukraine](#)
- [Document IRPT : Conseils aux personnes qui accueillent une personne adulte venant d'Ukraine](#)

Victimes de la traite de personnes et toute autre forme d'exploitation

- [Association ASTREE : Ruse – Anglais](#)

javier.sanchis-zozaya@chuv.ch