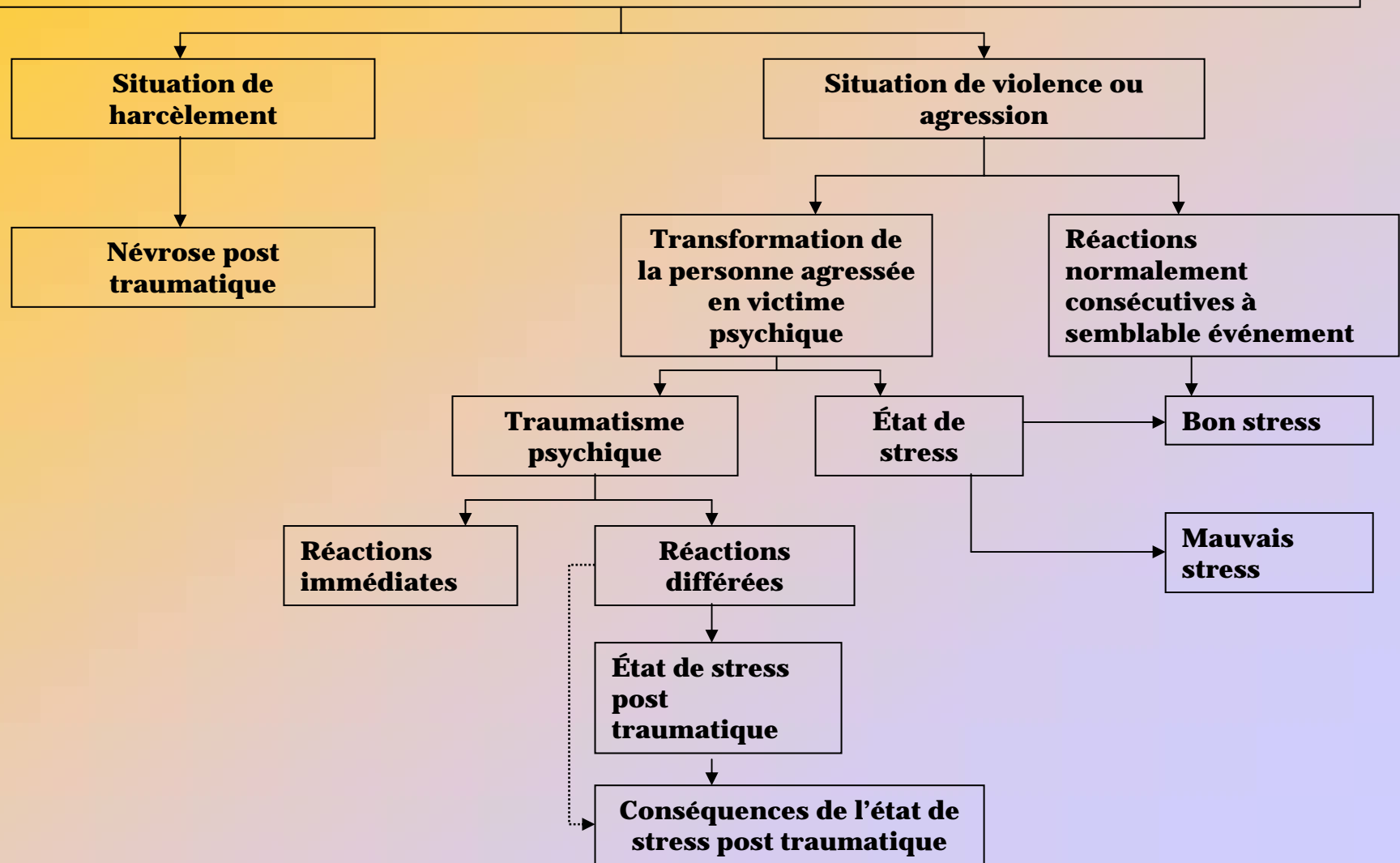


**PATHOLOGIES LIEES A  
LA VIOLENCE EN  
MILIEU DE SOINS**

# INTRODUCTION

- **DANS LE MILIEU DU TRAVAIL:**
  - Montée du harcèlement
  - Augmentation des manifestations d'agressivité à l'encontre des travailleurs
- **DANS LES HOPITAUX:**
  - Depuis toujours, agressivité de certains patients (milieu psychiatrique ++). Cette situation s'étend à des services jusqu'alors épargnés.
  - Toutes les catégories socio-professionnelles exerçant au sein de l'hôpital sont touchées.
  - Tous les niveaux d'intensité peuvent être observés.

# Pathologies liées à la violence en milieu de soins



# NEVROSE POST-TRAUMATIQUE

- Sensation de peur ou de terreur sur le chemin du travail
- Anxiété, angoisse avec manifestations physiques
- Cauchemars intrusifs
- Réveils en sueur
- Insomnies réactionnelles
- Retour en « boucle » avec impression angoissante de « revivre » des scènes violentes ou d'humiliation pendant la journée
- Pleurs fréquents
- Dépression
- Perte de repères moraux
- Sentiment de culpabilité
- Sentiment de dévalorisation
- Atteinte cognitive
- Atteinte somatique
- Raptus suicidaire

# LE STRESS DES SOIGNANTS

- **Le « Bon stress »** : correspond au fait que certains événements ou circonstances peuvent être stimulants pour l'individu
- **Le « Mauvais stress »** : correspond aux cas où la situation excède les ressources de l'individu. Il dépend du degré de contrôle que le sujet peut avoir sur l'événement lorsqu'il y est confronté.

# **LE STRESS DES SOIGNANTS**

## **Facteurs de risques spécifiques**

- La charge psychique inhérente au travail de soignant (souffrances, mort)
- Les conditions de travail (surcharge de travail, horaires de travail...)
- Les ambiguïtés et les conflits de rôles
- Le contexte de l'institution (instabilité organisationnelle, restructuration)
- Enfin l'utilisation du stress comme technique de management par certains cadres

# **PRINCIPAUX TROUBLES LIES AU STRESS**

- Des troubles anxieux : anxiété simple généralisée ou manifestations plus complexes (phobies)
- Des troubles psychosomatiques
- Des troubles du comportement : irritabilité, agressivité
- Un abus de psychotropes ou d'alcool
- Des états dépressifs

# **TRAUMATISME PSYCHIQUE :**

## **les réactions immédiates**

- Absence de réaction apparente
- Réactions émotionnelles marquées en rapport avec les circonstances
- État de perturbation majeure pouvant s'exprimer par différents tableaux
  - Sidération avec mutisme
  - Désorientation, confusion
  - Agitation psychomotrice, fuite
  - Parfois réactions d'expression psychologique :  
psychoses réactionnelles brèves



# ÉTAT DE STRESS POST-TRAUMATIQUE

- Syndrome de répétitions : cauchemars, ruminations mentales, décharges émotives, intrusions à l'état de veille
- Efforts pour ne pas éveiller le souvenir de l'événement
- Troubles du sommeil
- Anxiété permanente associée à un état d'hypervigilance
- Conduites d'évitement vis à vis de certaines activités ou situations

# COMPLICATIONS DE L'ÉTAT DE STRESS POST-TRAUMATIQUE

- La dépression
- Des troubles du comportement : agressivité, comportement antisociaux
- Des conduites addictives : alcoolisme, toxicomanie
- Des modifications durables de la personnalité
  - Dépendance à autrui
  - Inhibition
  - Perte des intérêts
  - Attitude permanente d'hostilité et de méfiance envers le monde

# **SYNDROME D' EPUISEMENT PROFESSIONNEL OU « BURN-OUT »**

Désigne un problème d'ordre social atteignant les « professionnels de la relation d'aide ».

Comporte 3 dimensions fondamentales :

- L'épuisement professionnel, physique et psychique
- La déshumanisation de la relation à l'autre
- La diminution de l'accomplissement personnel :
  - Sentiment de ne pas être efficace
  - Sentiment de ne plus savoir aider
  - Sentiment de ne plus être à la hauteur

# CONCLUSION

- Reconnaître le dommage psychique au même titre que le dommage corporel.
- Au niveau individuel, limiter les conséquences du traumatisme:
  - Dépistage précoce
  - Prise en charge spécialisée
- Au niveau collectif, prendre en compte la problématique de la violence et lutter contre le sentiment d'insécurité:
  - Repérage des facteurs collectifs
  - Correction des dysfonctionnements liés au travail