

## Développer son expertise en psychotraumatologie (DU)

Les objectifs de la certification "Développer son expertise en psychotraumatologie (DU)" visent à :

- Enrichir ses compétences professionnelles en psychotraumatologie.
- Réduire les risques d'aggravation et de chronicisation du psychotraumatisme.

Le projet de certification "Développer son expertise en psychotraumatologie (DU)" de l'Université Côte d'Azur s'inscrit dans un contexte dans lequel la remédiation aux troubles et traumatismes psychiques, en raison d'événements violents et brutaux, s'impose. Des compétences complémentaires à l'exercice du métier de psychologue en vue de proposer un suivi du patient le plus adapté à la problématique identifiée, à partir d'un meilleur repérage des signes précoces des psychotraumatismes, sont indispensables au traitement des psychotraumatismes.

**Public cible :** Psychologues

**Pré-requis :** En France, pour faire usage du titre de psychologue, il est exigé d'être titulaire d'une licence mention "psychologie" et d'un master mention "psychologie" comprenant un mémoire de recherche et un stage professionnel. Un master mention "psychologie" ne permet pas, à lui seul, d'obtenir l'autorisation à faire usage professionnel du titre de psychologue.

Le doctorat de psychologie n'est pas un diplôme permettant l'usage professionnel du titre de psychologue.

C'est pourquoi, il sera attendu du candidat une copie de ses diplômes, ainsi que son numéro d'identification ADELI, prouvant qu'il est bien enregistré au Répertoire National ADELI, critère obligatoire pour exercer en tant que psychologue. Sans cela, l'accès à la formation et à la certification ne sera pas possible.

Compétences professionnelles	Référentiel d'évaluation	
	Modalités d'évaluation	Critères d'évaluation
<p>C1- Distinguer les différents symptômes propres au psychotraumatisme, en notant les différents points ayant conduit à la consultation et en écoutant l'individu venant consulter (ou la personne accompagnant cet individu) afin de bien cerner le lien entre la souffrance psychique de l'individu en question et son histoire traumatique (c'est-à-dire l'événement ou les événements traumatisants rapportés.)</p>	<p><b>Épreuve de mise en situation professionnelle sous forme de jeux de rôle.</b> <b>Durée : 15-20 min</b></p> <p>Le patient sera joué par un candidat d'une autre formation. Il sera remis à ce candidat, un scénario précis (histoire vécue, traumatisme, état de souffrance psychique) qu'il devra exprimer afin que le candidat évalué puisse le laisser s'exprimer et ainsi distinguer, détailler et repérer les symptômes propres au psychotraumatisme.</p>	<p>Le candidat adopte une posture adaptée et fait preuve d'écoute active :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Le candidat maintient un contact visuel ;</li> <li>• Le candidat reformule les informations données par le patient afin de vérifier sa compréhension ;</li> <li>• Le candidat ne coupe pas la parole du patient ;</li> <li>• Le candidat n'exprime aucun jugement ;</li> <li>• Le candidat a su prendre en compte les éventuelles situations de handicap et adaptera son écoute et sa posture le cas échéant.</li> </ul> <p>Le candidat, dans un premier temps, laisse l'individu (qui le consulte), ou la personne qui l'accompagne, s'exprimer librement et évite de poser trop de questions, le but étant de laisser les personnes (en face) s'exprimer en évitant de les orienter.</p> <p>Le candidat distingue les symptômes propres au psychotraumatisme des autres types de symptômes. Une fois que le patient a exprimé sa situation, son histoire, le candidat oriente ses questions et reformule les informations données dans le but de distinguer les symptômes spécifiques suivants :</p>

		<ul style="list-style-type: none"> <li>• reviviscence : souvenirs envahissants; pensées intrusives de l'événement ; peur de tout ce qui peut rappeler l'événement ;</li> <li>• évitements des pensées (évitement cognitif) ou des endroits ou situations (évitement comportemental) en lien avec le trauma ;</li> <li>• trouble de la concentration, irritabilité, sursaut exagéré, hypervigilance ;</li> <li>• modifications de l'humeur, du caractère, des relations à autrui et au temps.</li> </ul> <p>Le candidat identifie les symptômes en reconnaissant ceux en lien avec la mémoire associative (évitement, reviviscence) et ceux en lien avec la mémoire non associative (les troubles cognitifs, les troubles de l'humeur, les troubles relationnels et l'hypervigilance).</p>
<p>C2- Poser le diagnostic, en utilisant des échelles cliniques reconnues du trouble de stress post-traumatique, afin d'établir, sur cette base clinique, l'ampleur de la symptomatologie psychotraumatique.</p>	<p><i>Durée : 2h00 pour l'ensemble des épreuves écrites.</i></p> <p><b>Épreuve de mise en situation professionnelle écrite.</b> <b>Durée : 1h00</b></p> <p>À l'aide des symptômes identifiés préalablement, lors de la consultation (M1) et donc de la problématique psychotraumatique identifiée, le candidat est jugé sur son choix de questionnaires/échelles cliniques à appliquer afin d'établir un diagnostic adapté.</p>	<p>Le candidat pose le diagnostic adapté en mettant en œuvre une ou plusieurs des échelles suivantes en fonction de la situation :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• <a href="#">Échelle révisée d'impact des événements (ou IES-R)</a></li> </ul> <p>Le candidat utilise et met en œuvre l'échelle IES-R, chez l'adulte uniquement, dans les cas suivants: les vétérans de guerre, les victimes d'agression, les accidentés de la route, les survivants de catastrophes naturelles. Pour cela, le candidat demande aux patients de lire les différents items de l'échelle, en leur précisant qu'il s'agit d'une liste des difficultés que les gens éprouvent parfois à la suite d'un événement stressant et qu'ils doivent évaluer à quel point ils ont été bouleversés par ces difficultés au cours de la semaine précédente ; les items</p>

		<p>sont notés sur une échelle de fréquence à 5 points, allant de 0 (pas du tout) à 4 (extrêmement). L'échelle IES-R permet de prédire le trouble de stress post-traumatique.</p> <p><a href="#"><u>Children's Revised Impact of Events Scales (ou CRIES)</u></a>.</p> <p>Après un événement traumatisant, les enfants et les adolescents ne présentent pas les mêmes réactions que les adultes, d'où la nécessité d'avoir des échelles spécifiques à leur âge. L'échelle CRIES est l'adaptation, pour l'enfant et l'adolescent (entre 8 et 18 ans), de l'échelle IES-R de l'adulte.</p> <p>Cette échelle peut être utilisée pour tout type d'événement traumatisant (que les patients pédiatriques soient témoins ou victimes d'actes de violence, comme une fusillade, une attaque terroriste, une agression physique grave, un accident ou une catastrophe naturelle).</p> <ul style="list-style-type: none"><li>• <a href="#"><u>Short PTSD Rating Interview (ou SPRINT)</u></a> Le candidat utilise et met en œuvre l'échelle SPRINT, chez l'adulte, pour évaluer, en plus des principaux symptômes du trouble de stress post-traumatique, la détresse somatique, le coping face au stress, les difficultés professionnelles, familiales et sociales. Cette échelle en 8 items évalue les principaux symptômes de trouble. Les symptômes sont évalués sur une échelle en 5 points allant de 0 (pas du tout) à 4 (énormément). Cette échelle peut être utilisée pour tout type d'événement traumatisant.</li><li>• <a href="#"><u>PTSD checklist for DSM-5 (PCL-5)</u></a>. Le candidat utilise et met en œuvre l'échelle PCL-5 pour faire un diagnostic provisoire du trouble de stress</li></ul>
--	--	---

post-traumatique chez des personnes ayant déjà ce trouble ou chez des personnes en rechute ou encore chez des personnes pouvant développer ce trouble après un événement traumatisant récent. Cette échelle comprend 20 items qui mesure les 20 symptômes du trouble de stress post-traumatique.

Cette échelle est équivalente à l'échelle IES-R. Cependant, elle est plus récente que l'IES-R; la différence majeure étant que l'échelle PCL-5, en plus d'offrir la possibilité de couvrir une période d'une semaine (comme l'échelle l'IES-R) peut couvrir une période d'un mois.

- [Clinician Administered PTSD Scale for DSM-5 \(CAPS-5\)](#)

Le candidat utilise et met en œuvre l'échelle CAPS-5, chez l'adulte, pour évaluer la fréquence et l'intensité de chaque symptôme, l'incidence des symptômes sur le fonctionnement social et professionnel du patient et la sévérité globale de l'ensemble des symptômes. C'est une interview structurée avec 30 items correspondant aux critères du DSM-5 pour le trouble de stress post-traumatique.

Comparée aux autres échelles qui sont courtes (5 à 10 minutes), la CAPS-5 est une échelle longue (45 à 60 minutes).

L'échelle peut être utilisée pour tout type d'événement traumatisant.

Cette échelle est utilisée et mise en place, si le candidat a soupçonné, après l'entretien (critère 1 d'évaluation), un trouble de stress post-traumatique actif. L'échelle permet de confirmer. Dans les cas de risque de développement de ce trouble, les échelles comme l'IES-R et la PCL-5 seraient suffisantes.

Épreuve de mise en situation professionnelle écrite.

<p>C3 - Dans le cas de la présence de signes précoces du trouble de stress post-traumatique :</p> <p>Définir, à partir des informations recueillies en consultation, la stratégie préventive la mieux adaptée, en différenciant les différents types de stress : événement très récent ou datant déjà de plusieurs jours ; trauma simple avec un événement unique ou trauma complexe avec une succession de l'événement ou des événements afin d'éviter l'évolution des symptômes vers le trouble de stress post-traumatique.</p>	<p><b>Durée : 1h00</b></p> <p>En fonction du diagnostic fait préalablement, le candidat doit distinguer s'il s'agit d'un cas de présence de signes précoces du trouble de stress post-traumatique ou d'un cas de signes de stress post-traumatique déjà constitué.</p> <p><b>S'il s'agit d'un cas de présence de signes précoces :</b></p> <p>Le candidat doit mettre en place la stratégie de prévention la plus adaptée. Il est jugé sur la justification de son choix de stratégie.</p>	<p>Le candidat s'entretient avec l'individu présentant un risque élevé de développer le trouble de stress post-traumatique (cas préventif).</p> <p>Le candidat différencie les différents types de stress :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Événement très récent ou datant de plusieurs jours ;</li> <li>• Trauma simple avec un événement unique ;</li> <li>• Trauma complexe avec une succession de l'événement ou des événements.</li> </ul> <p>Il discute avec le patient des différentes stratégies pouvant être appliquées :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• les stratégies médicamenteuses (prévention de l'aggravation des symptômes avec un antidépresseur ou un anxiolytique) :</li> <li>- Si l'humeur de la personne ayant vécu un événement traumatisant est dépressive (sentiment de tristesse, irritabilité, perte de la capacité à éprouver du plaisir ou de l'intérêt), le candidat recommandera la prescription d'un antidépresseur par un médecin psychiatre.</li> <li>- Si la personne ayant vécu un événement traumatisant se sent fatiguée, irritable, incapable de contrôler les situations qui se présentent, si elle a du mal à se concentrer et déclare, entre autres, des troubles du sommeil, le candidat recommandera la prescription d'un anxiolytique par un médecin psychiatre.</li> <li>- Le candidat orientera la personne vers un psychiatre qualifié qui est le seul à pouvoir prescrire des médicaments.</li> </ul>
---	--	--

	<p><b>S'il s'agit d'un cas de signes de stress post-traumatique déjà constitué :</b></p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• les stratégies non médicamenteuses (prévention du développement du trouble avec une approche de psychothérapie).</li> <li>- Le candidat peut proposer une psychothérapie pour tenter d'améliorer la qualité de vie de la personne venant consulter à la suite d'un événement traumatisant. La psychothérapie servira à aider cette personne à trouver les solutions qui lui sont propres, grâce à des méthodes spécifiques à chaque type de thérapie (par exemple la thérapie cognitive et comportementale et la thérapie par résolution de problème, qui ont prouvé leur efficacité dans des études scientifiques).</li> </ul>
<p>C4 - Dans le cas de signes du trouble de stress post-traumatique constitué :</p> <p>Définir, à partir des informations recueillies en consultation, la stratégie curative la mieux adaptée en différenciant les différents types de stress : trouble aigu ou chronique, trauma simple ou complexe, afin d'engager soi-même la prise en charge ou d'orienter l'individu vers une consœur ou un confrère.</p>	<p>Le candidat doit prendre en charge l'individu venant consulter ou l'orienter vers une consœur ou un confrère. Il est jugé sur la pertinence de sa décision de prendre lui-même en charge l'individu ou d'orienter cet individu vers un autre professionnel qualifié.</p> <p><i>Durée totale de l'évaluation certificative : 2 heures 20 minutes</i></p>	<p>Le patient peut venir consulter à la suite du retour de ses symptômes psychotraumatiques (cas de rechute) ou en ayant constaté la persistance de symptômes inhabituels démarrant après un événement traumatisant.</p> <p>Le candidat distingue les différents types de stress :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Trouble aigu ou chronique ;</li> <li>• Trauma simple ou complexe.</li> </ul> <p>Le diagnostic ayant révélé un trouble de stresspost-traumatique, le candidat peut décider :</p> <p>de la prise en charge. En première intention, c'est la psychothérapie qui est recommandée par les sociétés savantes. Cependant, il est possible de coupler cela avec une approche médicamenteuse (par exemple avec la prise d'un antidépresseur). Le cas échéant, le candidat orientera la personne vers un psychiatre, qui est le seul professionnel habilité à prescrire des médicaments. La psychothérapie, l'<a href="#">EMDR</a> ou la <a href="#">TCC</a> (thérapie cognitive et</p>

		comportementale) peut être proposée, suivant les compétences de base du candidat en psychothérapie ; en effet, si le candidat est psychologue d'orientation psychanalytique, il peut juger d'orienter la patiente ou le patient vers les spécialistes de l'EMDR ou de la TCC.
--	--	---