

## FICHE PROGRAMME

<b>Titre du programme</b>	État de Stress Post Traumatique : identification et prise en charge coordonnée
<b>Catégorie professionnelle</b>	➤ Toutes spécialités
<b>Orientations</b>	➤ <b><u>Innover pour garantir la pérennité de notre système de santé</u></b> • Prise en charge des patients en situations sanitaires exceptionnelles (SSE), repérage, diagnostic et accompagnement des situations de stress posttraumatique.
<b>Méthodes</b>	➤ <b><u>Pédagogique ou cognitive :</u></b> • Formation présentielle (congrès scientifique, séminaire, colloque, journée, atelier, formation interactive, formation universitaire...) ➤ <b><u>Analyse des pratiques :</u></b> • Groupe d'analyse de pratiques, staff des équipes médico-soignantes ou médico-techniques, pratiques réflexives sur situations réelles.
<b>Mode d'exercice du participant</b>	➤ Libéraux ➤ Salariés en centres de santé conventionnés ➤ Salariés des établissements de santé et/ou des établissements médico-sociaux ➤ Autres salariés (y compris hospitaliers)
<b>Durée</b>	➤ 1 Journée, soit 7 heures présentielles
<b>Objectifs</b>	<b><u>Objectifs généraux :</u></b> ➤ Reconnaître les symptômes d'un trouble état de stress post traumatique. ➤ Acquérir une sensibilité au dépistage de ces symptômes dans notre quotidien de médecin. ➤ Définir une stratégie de prise en charge adaptée.  <b><u>Objectifs pédagogiques :</u></b> ➤ Définir l'état de stress post traumatique. ➤ Identifier les symptômes d'un état de Stress Post Traumatique. ➤ Adapter les stratégies thérapeutiques en fonction du stade et de l'importance de l'ESPT. ➤ Identifier les ressources disponibles nécessaires au parcours de soin.
<b>Pré requis</b>	➤ Néant
<b>Résumé</b>	Auparavant classé dans le DSM IV comme troubles anxieux, l'Etat de Stress Post Traumatique (ESPT) est maintenant classé dans une catégorie spécifique aux « Troubles liés à des traumatismes et à des stressseurs » (DSM-5), La prévalence vie entière de l'ESPT atteint en Europe, 2.9 % des femmes et 0.9 % des hommes, c'est beaucoup moins qu'aux États Unis. L'incidence dans la population Générale a été évaluée à 1.2% pour les hommes (2.7% pour les femmes) Le diagnostic repose sur l'association de divers critères permettant de classer cet état comme État de stress aigu, État de stress post-traumatique aiguë, chronique ou retardé Les prises en charge des patients présentant un ESPT sont proposées par différentes recommandations La place du médecin est primordiale, tant dans la phase aiguë, dans le repérage que dans le suivi de ces patients. L'évolution du syndrome demeure fluctuante et dépend de nombreux facteurs tant liés à la précocité du diagnostic qu'à la pertinence des stratégies de soins. Si la prise en charge du trouble constitué semble relever d'approches thérapeutiques

	spécialisées, il faut souligner l'importance déterminante du repérage et des soins de première ligne.
<b>Concepteur du programme</b>	➤ Dr Jacques GRICHY & Dr Leslie GRICHY
<b>Nombre de participant maxi par session :</b>	➤ 47