



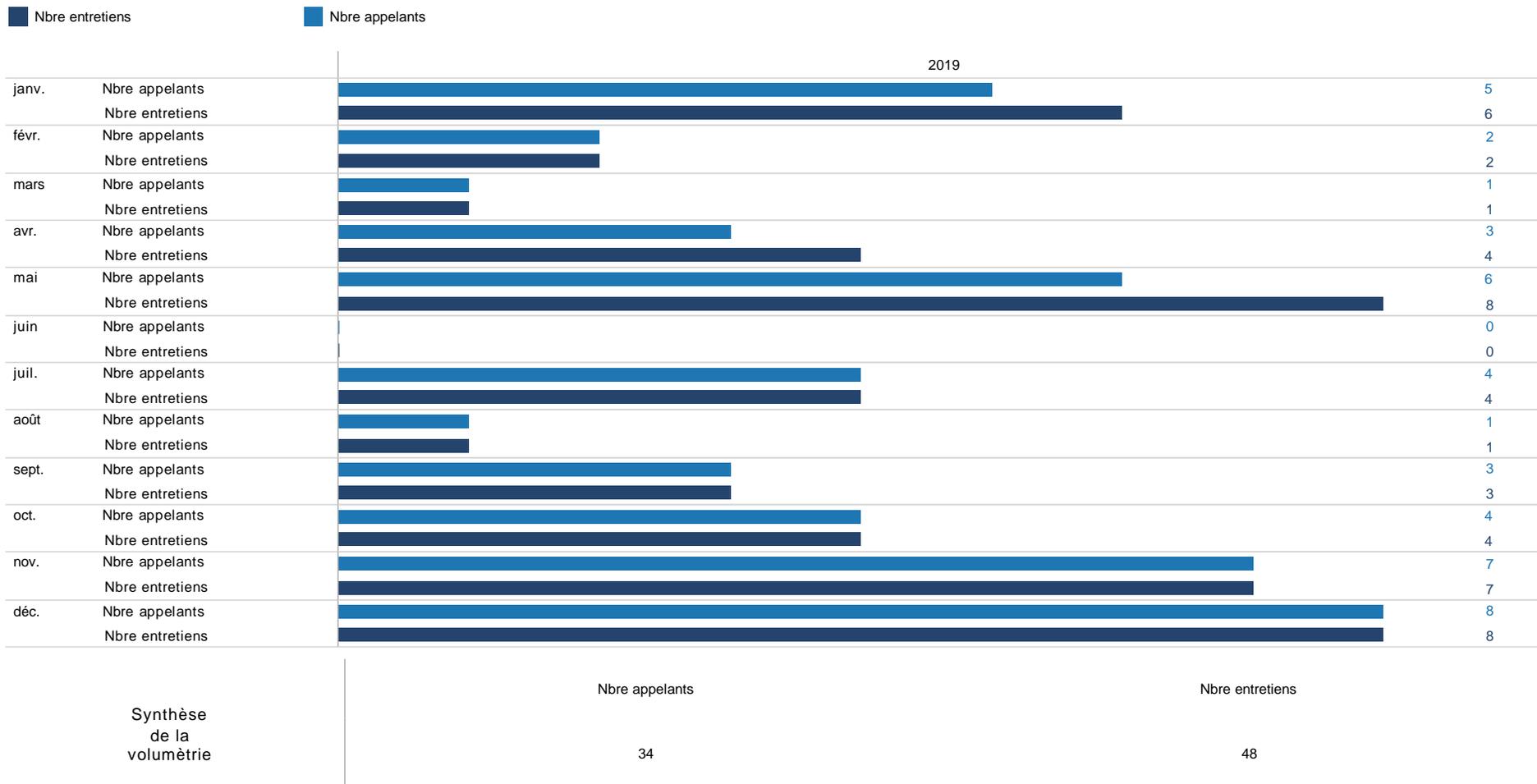
Centre d'Ecoute Psychologique

BILAN D'UTILISATION DU SERVICE

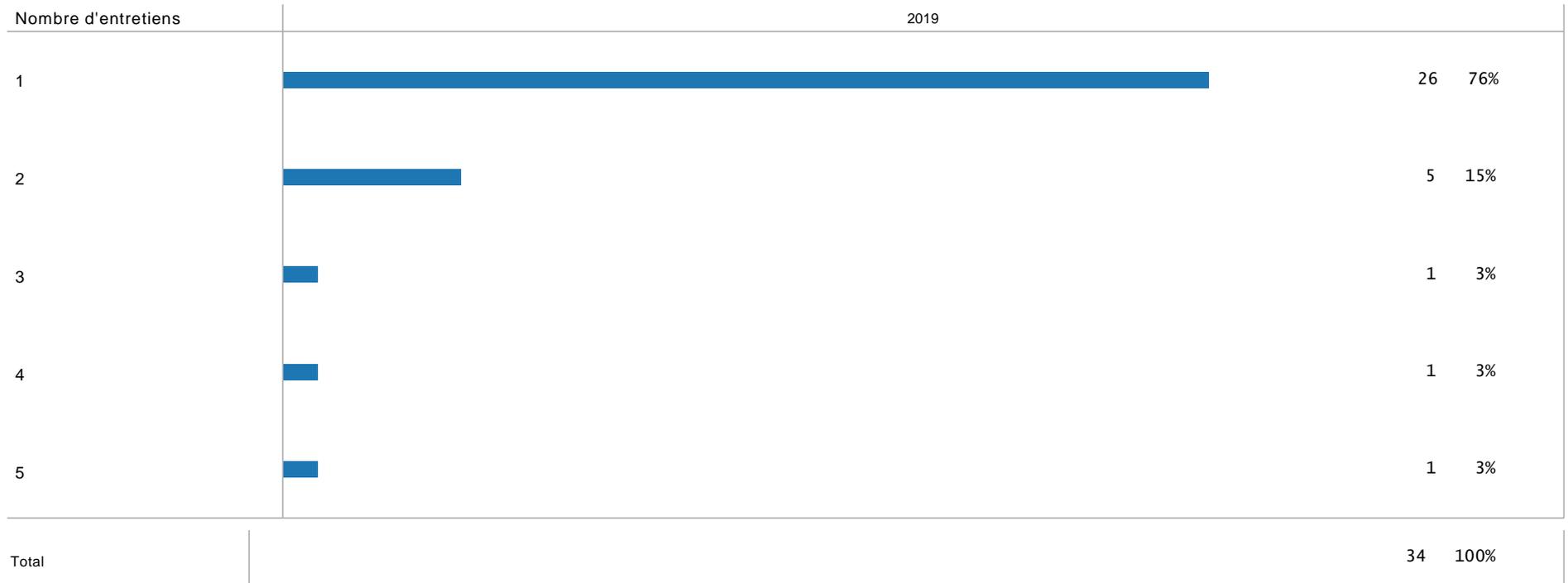
Du 1 janvier 2019 au 31 décembre 2019



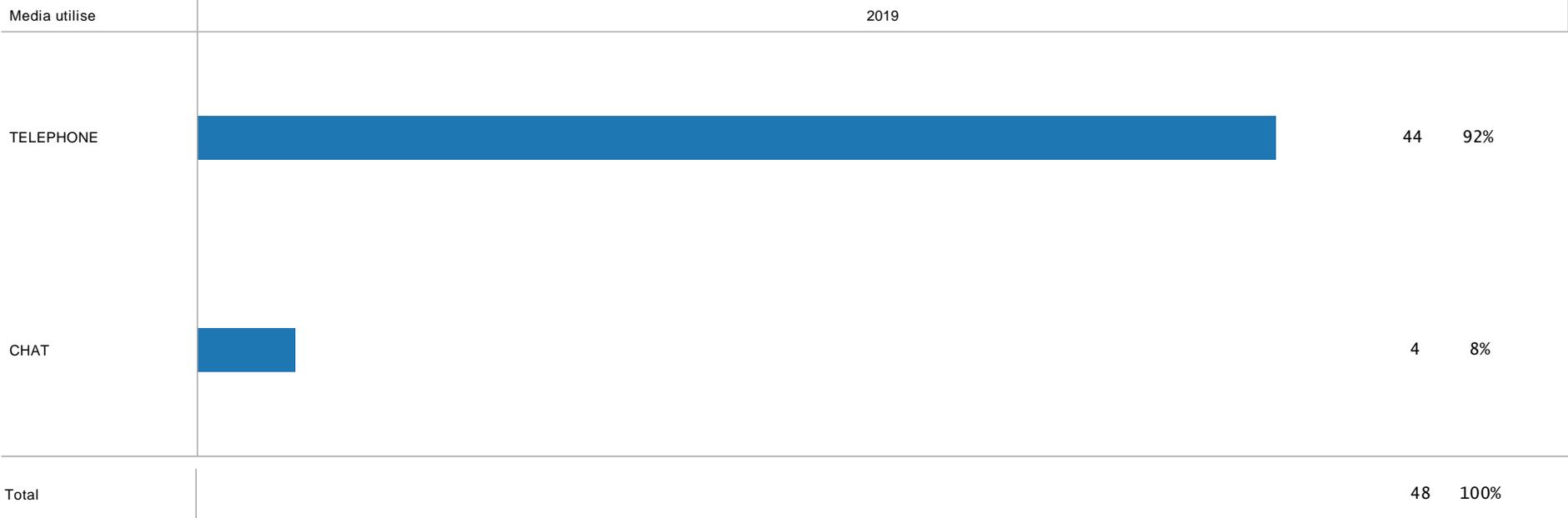
Nombre d'entretiens et d'appelants par mois



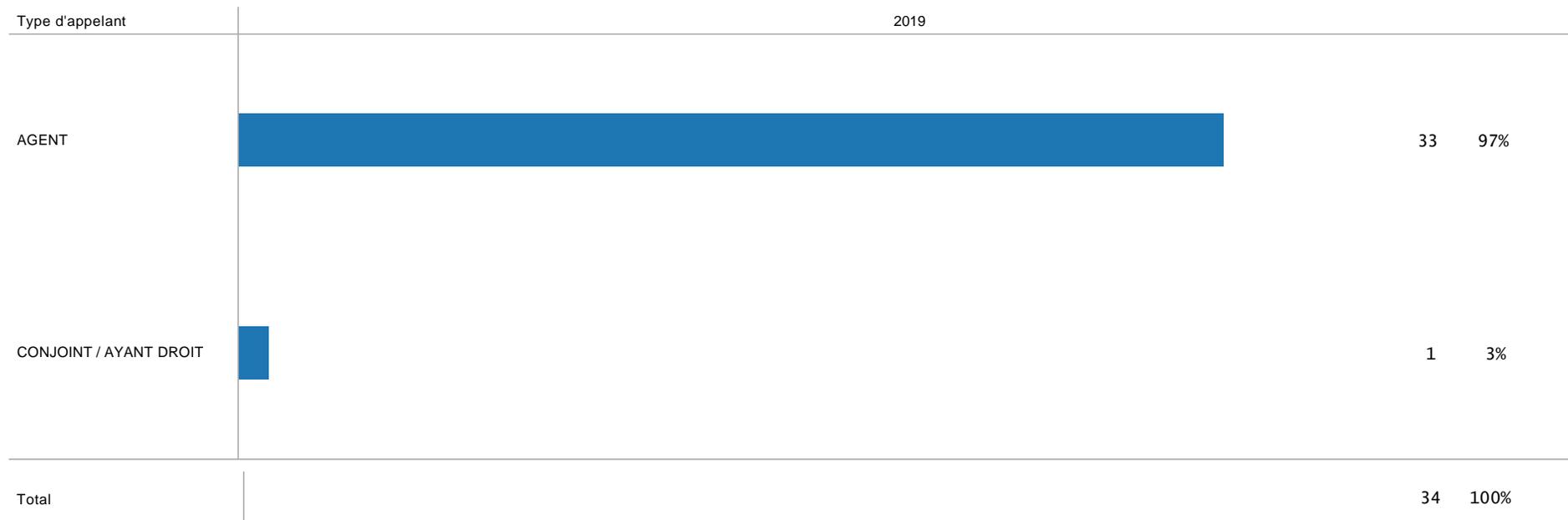
Nombre d'entretiens par appelant



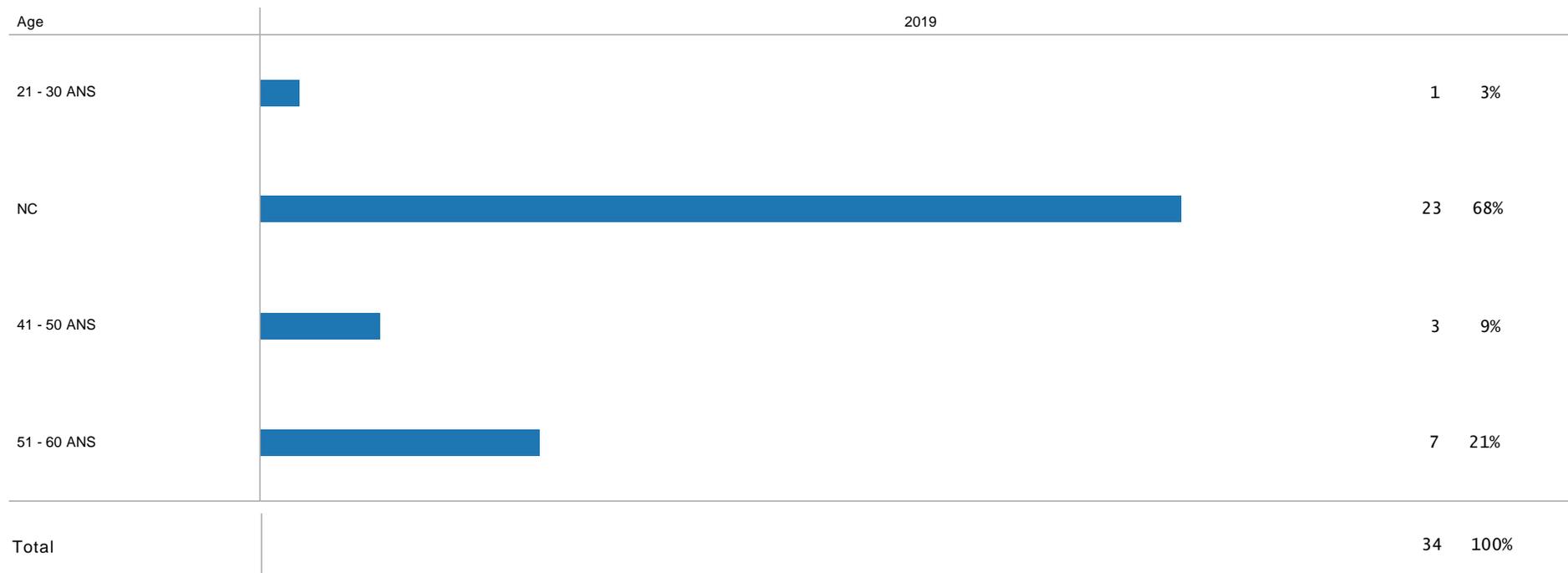
Répartition des entretiens par média utilisé



Répartition des appelants par leur statut

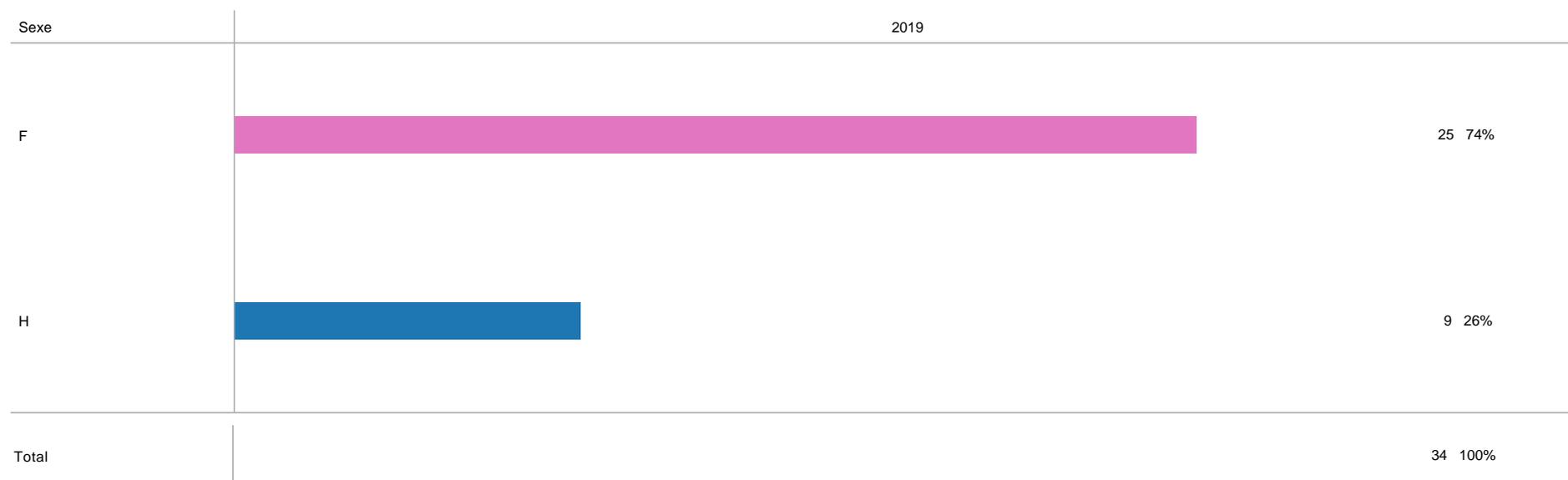


Répartition des appelants par âge





Répartition des appelants par genre

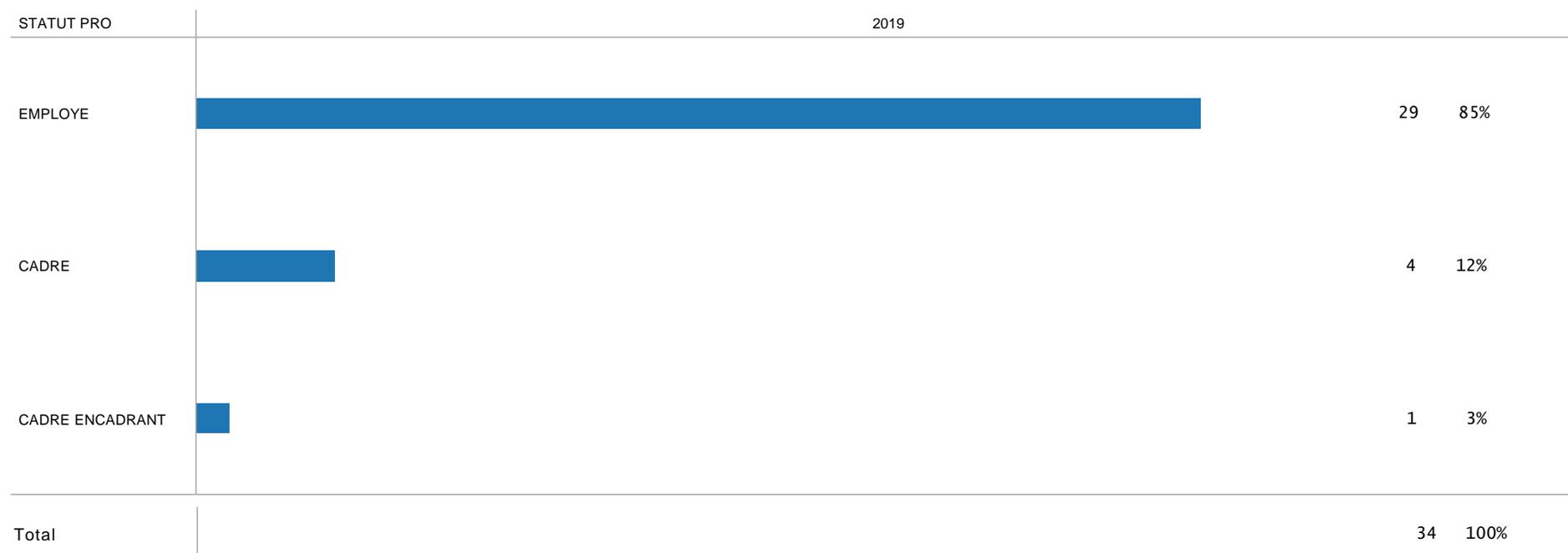


Répartition des appelants par statut marital

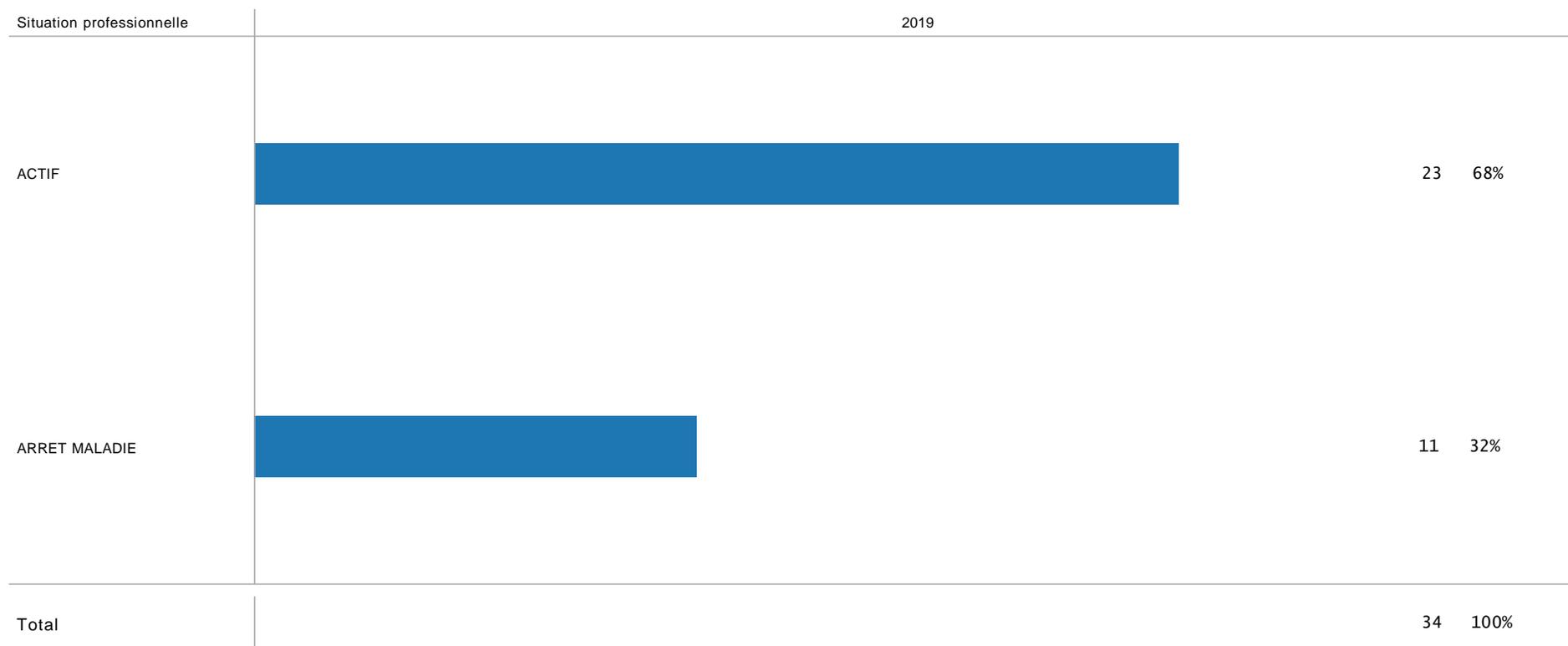


Statut marital	2019		
DIVORCE / SEPARATION		1	3%
MARIE /VIE MARITALE		16	47%
NC		17	50%
Total		34	100%

Répartition des appelants par statut professionnel



Répartition des appelants par situation professionnelle



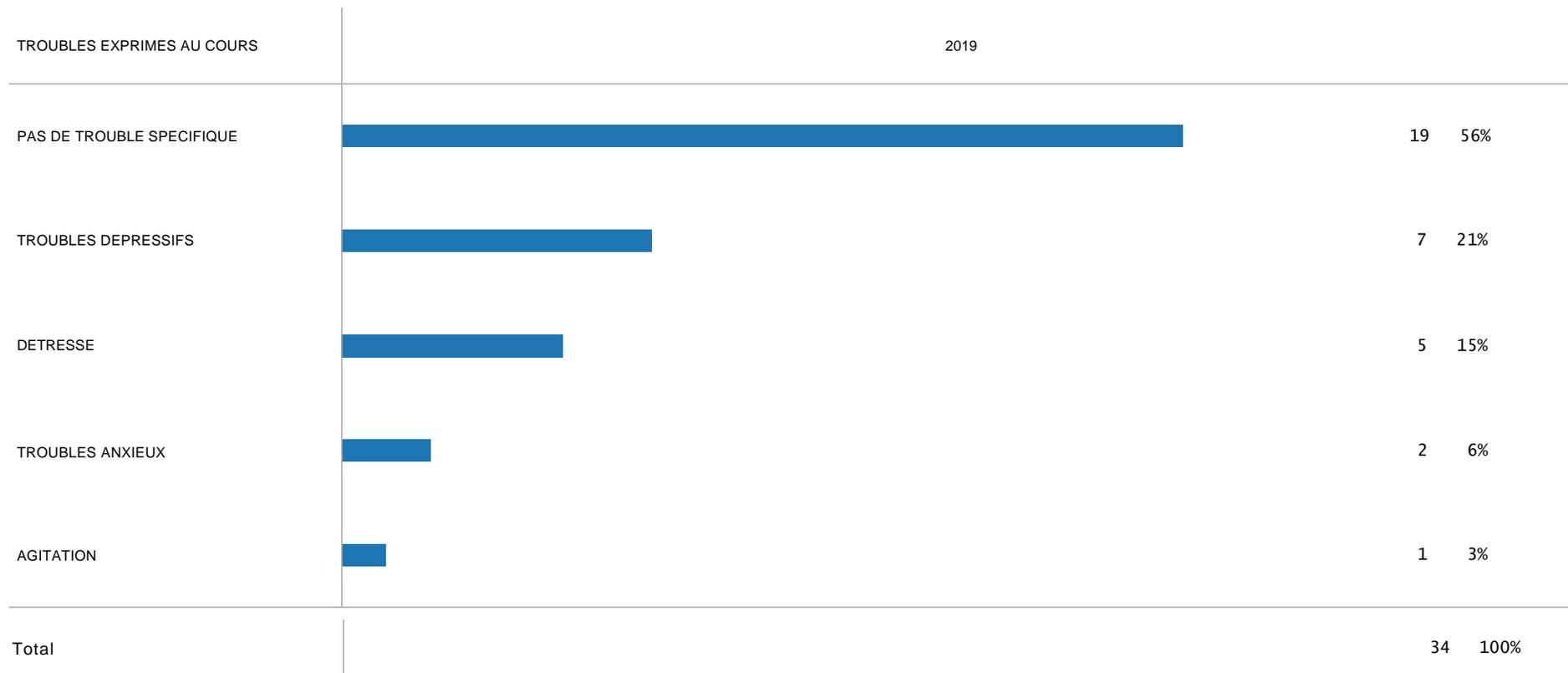
Répartition des problématiques principales



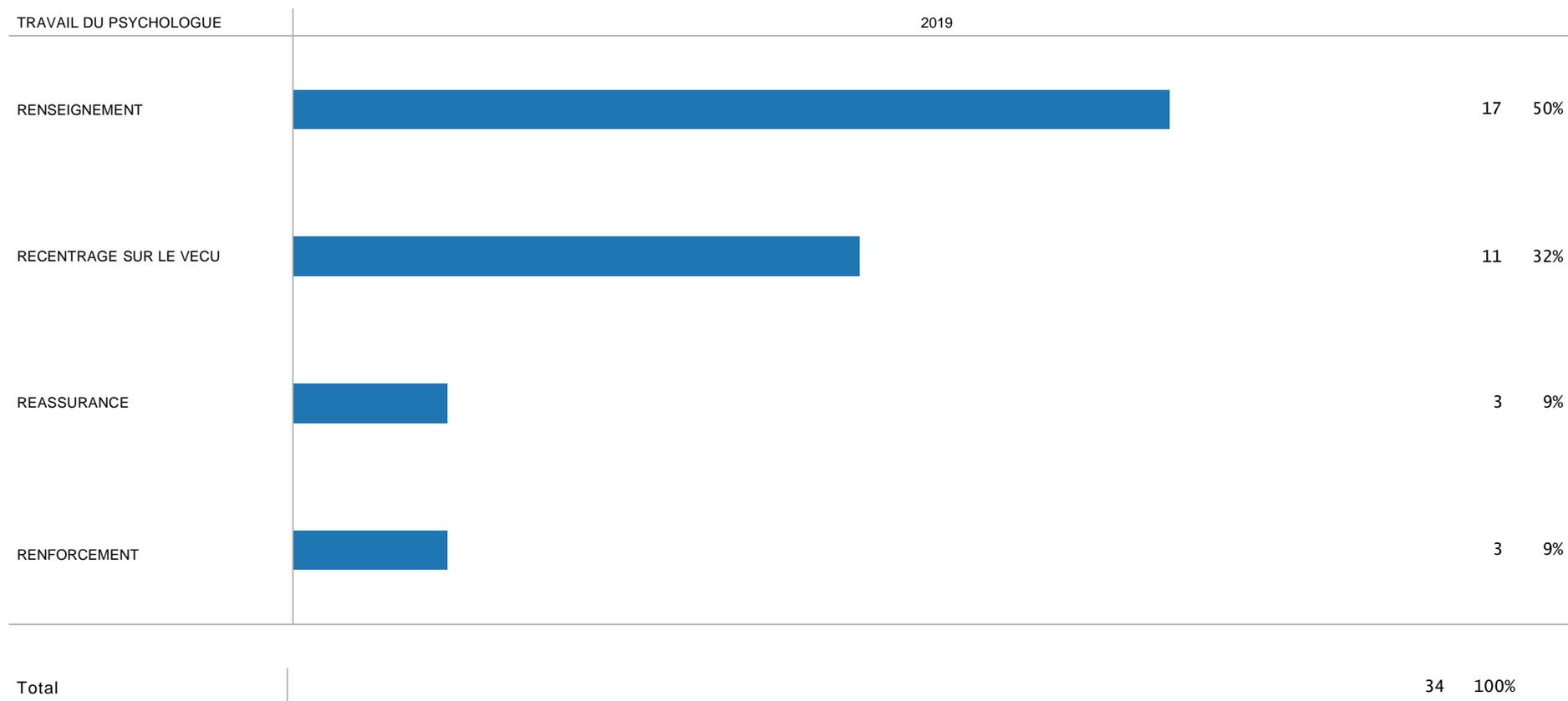
Type de problématique	Problème principal	2019	
PROFESSIONNELLE	RECONNAISSANCE	4	12%
	SOUTIEN DES PAIRS	2	6%
	CHARGE DE TRAVAIL	3	9%
	SOUTIEN HIEARCHIE	3	9%
	EVOLUTION	3	9%
	CHANGEMENT	2	6%
	CLIMAT DE TRAVAIL	9	26%
PERSONNELLE	COUPLE	3	9%
	AUTRE DIFFICULTES FAMILIALES	1	3%
	PARENTALITE	1	3%
	MALADIE	3	9%
Total		34	100%



Troubles évoqués au cours de l'entretien



Travail réalisé par le/la psychologue au cours de l'entretien



Travail d'orientation fait par le/la psychologue



orientation psy du reseau		Orientation		2019	
		PAS D'ORIENTATION		13	38%
NON		MEDECIN TRAITANT		1	3%
		IRP (DP/CE/CHSCT/DS)		1	3%
OUI		ORIENTATION PSY DU RESEAU		19	56%
Total				34	100%

GLOSSAIRE

Éléments de lecture sur l'état psychologique constaté :

Etat anxieux : présence d'un nombre important de symptômes tels que tension musculaire, activité permanente, fatigabilité, difficultés de concentration, perturbation du sommeil, ...

Etat dépressif : dysfonctionnements émotionnels (tristesse importante, ...) comportementaux (ralentissement psychomoteur) et cognitifs (difficultés à mémoriser, se concentrer, ...)

Etat de stress post-traumatique : consécutif à un évènement à potentiel traumatique. Il se caractérise par différents symptômes psycho-physiologiques (troubles du sommeil, de l'appétit, de la concentration, hypervigilance, reviviscences, flashbacks, irritabilité, ...). Ces réactions peuvent apparaître dans les jours qui suivent l'évènement et persister dans le temps (de 5 jours à 1 mois selon l'intensité de l'évènement).

Idées suicidaires: représentation que se fait un individu sur le recours au suicide face à une situation qui lui paraît insatisfaisante ou insurmontable, la seule solution perçue alors par la personne est celle de mettre fin à ses jours. La présence des idées suicidaires ne signifie pas un passage à l'acte imminent.

Dans ces cas, le travail du psychologue consiste à évaluer ces idées suicidaires, de mettre en place une prise en charge psychologique à distance ou en face à face. Dans le cas où le passage à l'acte est imminent, le psychologue du cabinet PSYA contacte les secours afin d'assurer une prise en charge immédiate.

Agitation: un état caractérisé par une hyperactivité motrice associée à une perte de contrôle des actes, de la parole et de la pensée;

Confusion/désorientation: perte de repères spacio-temporels, désorganisation de la pensée, etc.

Détresse: émotions débordantes, pleurs, cris, etc.

GLOSSAIRE

Éléments de lecture sur le travail réalisé par les Psychologues cliniciens Psya :

Renseignement : information sur le recours à la Psychologie et renseignement d'ordre psychologique sur certains symptômes éprouvés afin d'apporter des éléments de compréhension sur un état psychique, désamorcer une préoccupation, recevoir des conseils pour améliorer cet état.

Réassurance : travail de normalisation des émotions ressenties comme la colère, la tristesse, l'angoisse, ...

Recentrage sur le vécu : vise à favoriser l'acceptation d'une émotion au regard d'une situation-problème. Cette technique permet la mise à distance de l'évènement pour ramener dans l'ici et maintenant.

Renforcement : travail de valorisation de comportements adaptés tel que l'affirmation de soi.

Debriefing : démarche qui regroupe un ensemble de pratiques visant à traiter des personnes ayant subi et perçu un événement stressant ou potentiellement traumatique. Le débriefing s'effectue après un certain laps de temps. Il est à différencier des "interventions immédiates", qu'on appelle aussi defusing, qui se font sur place et tout de suite après l'évènement et qui s'apparentent plus à des interventions d'urgence.

Conseil à l'encadrement: accompagnement auprès d'un manager/responsable sur la posture et attitude à adapter face à une situation professionnelle spécifique.